

医生我想问·特别报道

多发性肺结节是否都会癌变

□本报记者 林颖

近年来,肺结节在我国的检出率已上升至22%~51%!

其中,不少不吸烟的女性患者体检时也发现肺里长出了多个肺结节,甚至不少都已癌变。这让她们百思不得其解。

针对这些问题,6月13日,福建省立医院胸外科金山院区15病区负责人、主任医师郭天兴受邀来到《医生我想问·省立直播间》,和大家一起探讨肺结节的相关知识。

截至目前,多平台在线观看与回看人次约19万。

吸烟肺癌与不吸烟肺癌几乎可视作两种病

在肺癌患者中,女性患者占比并不少,这似乎与男性爱吸烟才导致肺癌的传统观念相悖,原因出在哪?

90%的肺癌患者都和吸烟有关,男性吸烟患肺癌的几率是不吸烟者的23倍,女性的这个比例是13倍,二手烟会大量增加患肺癌的几率,但吸烟和肺癌之间不能画等号。



在不吸烟肺癌患者中,有78%~92%存在基因突变,其中,女性占了不吸烟肺癌患者的2/3。

“我们东亚女性体内往往携带了某些易突变的基因,因此女性不吸烟肺癌患者几乎全部是腺癌,且普遍年轻,存在家族史。这也解释了不少不吸烟女性肺癌患者并无显著征兆地查出了肺结节、肺癌的原因。”郭天兴说。

他安慰道,既然大部分肺结节是由基因突变产生,这也说明大部分基因其实是相对温和的,表现为磨玻璃样肺结节的生长是缓慢的,通常认为是惰性的。

多久做一次CT随访有讲究

定期CT检查肺结节很有必要,但有些患者十分焦虑,每三个月就频繁地检查一次,反倒有损健康。

“CT检查的辐射量会在体内终身累积,一般而言,低危或健康人群,两三年查一次CT即可,中高危患者则建议半年到一年复查一次。过频可能增加血液系统肿瘤的风险,也会诱发肺肿瘤的发展。”

当然,多久随访一次既有普遍性规律,但也有特例需要关注。比如致癌性很强的KRAS/ALK基因突变的肺结节都表现为初始实性,即使很小,一旦是恶性,

则风险更高,短期内就会快速增大。

“这样的肺结节不应当作常规结节来看待,拘泥于传统的一些做法,要打破传统观点,早期干预处理,及早扼杀。”郭天兴说。

多发肺结节是否都会癌变

近年来,多发肺结节在体检中也较为多见,它们是否都会有癌变的可能呢?

对于多发的肺结节,医生需要对每一个结节的危险度进行逐一评估。根据发现时间是否超过3个月,定义是一过性结节,还是持续性结节。

郭天兴介绍,如果是持续性结节,其中的磨玻璃结节基本可认为是早期肺癌,如原位腺癌或微浸润腺癌。

如果经过2年以上的随访,实性结节都没有发生变化,通常可认为是良性的。

多发肺结节都要一刀切

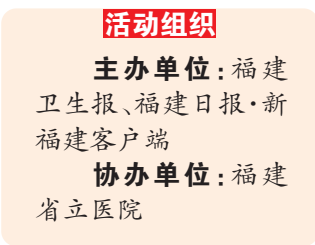
相比于单个肺结节,多发肺结节的治疗相对也较为困难:既要将众多病灶“消灭”干净,又要保证剩余



的肺部组织能维持患者后续正常的生活状态。因此,如何设计手术方案十分考验主刀医生的水平。

目前,随着手术理念和设备的不断创新发展,手术切除联合热消融的复合手术,已成为早期肺癌治疗的“一站式”诊疗模式。

“这种复合手术可通过一次手术,治疗多个肺癌病灶,尤其适合部分结节较小、位置较深,手术切除可能会失去过多肺组织的患者,给多发肺结节患者带来了治疗福音。”郭天兴说。



高考后“摘镜潮”

东南眼科医院专家提醒：近视手术要求高，并非谁都能做

随着高考的结束,医院的眼科门诊迎来了“摘镜潮”。记者从东南眼科医院了解到,高考结束第二天起,每日来院咨询、接受近视手术检查的考生朋友都有近百人。福建省屈光学组委员、东南眼科医院业务副院长陈军提醒,近视手术并非人人合适,更不是随到随做,要严格把握手术适应症,全面严谨的术前检查至关重要。

近视手术并非谁都能做 术前检查需严格把关

每年高考结束后,都是近视手术的高峰期。不少青年学子出于升学、参军需求或为提升生活品质选择手术摘镜,满怀期待到医院,但检查后却被“劝退”。

“每一例近视手术,从检查开始就要严格、精细、全面。”

作为一名从业40多年的眼科医生,福建省屈光学组委员、东南眼科医院业务副院长陈军对近视手术术前检查的要求和手术适应症的把关尤其严格。



陈军介绍,术前检查不仅是为了测定更准确的屈光数据,还涉及从前到后、从内到外的眼部结构,相当于一次全面的眼部体检,不少患者通过术前检查,首诊发现眼底病变。在排除各类可能的眼病后,医生还需对采集的数十项数据进行综合分析、评估,哪怕只有一项指标不符合手术条件都可能被“拒之门外”。

此外,近视手术不是随到随做。比如,有配戴隐形眼镜的朋

友需提前停戴;眼部有活动性病变,需先进行治疗后再考虑手术;哺乳期、孕期的女性,建议延后手术。

手术矫正视力摘掉眼镜 但近视没有被治愈

在近视高发的当下,手术摘镜是一种轻松、开心的选择。但作为眼科医生,陈军带领的东南眼科医院近视诊疗团队始终将医

疗安全放在首位。他们认为不能盲目地“跟风”,应当实事求是,既让大众了解近视手术的便利,也要科学认识手术对眼睛的改变。

陈军介绍,手术只是矫正近视的一种医疗手段,并没有治愈近视。因为近视引起的眼球结构改变和相关并发症风险依然存在,术后仍然需要注意科学用眼。特别是度数超过600度的高度近视患者,更要重点关注眼睛健康,遵循医嘱每年检查一次眼底。

暑期是近视手术的高峰期,东南眼科医院近视诊疗专科每天接诊近百名患者。目前医院10台激光机手术系统,10多名手术医生,30多人护理客服团队,全力运转保障。陈军表示,虽然工作量大增,但术前、术中、术后的各项检查、诊断、评估、手术、复查流程要更细致、更严格、更全面,才能帮助每一位患者重获清晰的视力。

“矫正近视只是开始,从长远看,科学认识近视可能更加重要。”

(张帅 张世杰)