



体检查出肺结节怎么办

□本报记者 刘伟芳

肺结节越来越常见。

对此,医生常说:“别紧张,只有不到5%的肺结节是恶性的。”

可又有新闻报道,姐妹俩查出肺结节,半年后双双确诊肺癌。

发现肺部有异常时,究竟该怎么办?

7月4日,福建卫生报邀请福建省肿瘤医院肿瘤内科副主任、胸部肿瘤内科25区主任何志勇主任医师做客《医生我想问》直播间,与网友分享肺癌的防治,以及靶向药物耐药等问题。

截至目前,多平台总在线观看与回看超21万人次。

01 查出肺结节 别瞎紧张也别不当回事

肺结节无疑是绝大多数人都会遇到的问题。何志勇表示,肺结节是影像学表现为直径 $\leq 3\text{cm}$ 的局灶性、类圆形、密度增高的



实性或亚实性肺部阴影。肺部结节一般无明显症状,通过低剂量螺旋CT检查是目前发现肺部结节最好的手段。

大规模筛查数据显示,多数小结节,尤其0.5cm以下肺结节病理性质为良性。即使是恶性,绝大多数也属于早期的原位癌和微浸润癌,其进展较为缓慢,预后良好,通过规范治疗,大多可以达到根治效果。

对于肺部结节也不可掉以轻心,毕竟存在一定恶性病变几率,其随体积增大恶性几率越高。临床上也常会遇到因不按时随

访而导致病情进展影响治疗效果病例。

因此,面对肺结节的正确态度为既不必过度恐慌,又要高度重视,要在专科医生的建议和指导下进行定期随访和合理治疗。

特别是年龄为50岁以上,具有下列因素之一的人要格外注意:

1. 具有长期吸烟史,吸烟指数 >30 包/年,或已戒烟但戒烟时间不超过15年;
2. 长期吸二手烟;
3. 长期遭受外界环境污染及室内环境污染(如煤烟、油烟、装潢材料中的放射性物质等);

4. 职业暴露高致癌物质的人群;

5. 慢性肺部疾病患者;

6. 有肺癌家族史人群。

建议每年进行一次低剂量螺旋CT检查。

02 肺癌诊断分为三个部分 选对治疗方式很重要

癌症的诊断比其他疾病更为严谨,分为3个部分。

病理学诊断 通过穿刺活检或手术切除取样进行详细检查,判断是否为恶性肿瘤,对其分类分型,是确诊癌症的金标准。

分期诊断 决定下一步治疗方法。

一般机体功能状态评估 如心、肺、肝、肾功能等,以便判断药物的选择。

肺癌的治疗和上述三方面的诊断有非常大的关系,要根据诊断结果选择针对性的治疗。

目前,肺癌的治疗手段有手术、化疗、放疗、内科治疗(靶向治疗、免疫治疗)、中医治疗等。一般来说,早中期肺癌优选手术

治疗。在完全切除肿瘤的情况下,病人能够实现长期生存的可能。如果进入进展期,出现转移,那就应该考虑多手段的综合治疗。

近年来,肺癌治疗主要在放射治疗和内科治疗上取得较多突破。放射治疗的靶点更为精准,剂量的把控更为准确,大大减少对周围组织的伤害。此外,靶向药物和免疫药物不断有新的药物推出,给患者带来更多生存机会。



扫描二维码,加入卫生报肺健康交流群,一起来问医生。

活动组织

主办单位:福建卫生报、福建日报·新福建客户端

大肠癌会遗传吗

□本报记者 杨晨声

近年来,结直肠癌的发病率逐年上升,其遗传性和早期发现的重要性,成为公众关注的焦点。

6月28日,福建医科大学附属第二医院中西医结合肿瘤主任医师陈文教授做客《医生我想问》直播间,针对结直肠癌的问题,与广大网友进行了一场火爆的在线交流。

直播间内气氛热烈,陈文逐一解答观众们的疑问,引发了广泛的讨论和共鸣。

截至目前,多平台总在线观看与回看超22万人次。

01 有患者发现即晚期 这些人更需要警惕

谈到结直肠癌的遗传风险时,陈文提道:“家族中有结直肠癌病史的人,一定要提高警惕。特别是林奇综合征等遗传性癌症综



合征,更需要密切关注。”

此言一出,直播间内弹幕纷飞,许多观众表示要回家问问家族病史,做好预防工作。

当陈文解释为何部分患者一经发现,结直肠癌即为晚期时,直播间内的气氛更加紧张。

陈文详细说明了早期症状不明显易被忽视、筛查不足等原因,并强调了定期筛查的重要性。

02 哪些人群需要做筛查

陈文列举了需要做结直肠癌筛查的人群,包括:50岁及以上人群、有家族史的人群、遗传性综合征的人群、结直肠疾病史的人群、既往息肉或癌症病史的人群、不良生活方式风险因素高的人群。

陈文强调,结直肠癌早期发现并及时手术切除的患者,有很高的治愈

率。她指出结直肠癌的筛查方法,包括大便隐血试验、结肠镜检查、虚拟结肠镜(CT结肠成像)、乙状结肠镜检查以及多靶点粪便FIT-DNA检测等,并鼓励网友们根据自己的情况选择合适的筛查方式。

03 结直肠癌如何治疗

在直播中,陈文介绍了化疗、手术、放疗等综合治疗方法,并提醒大家要正确认识化疗效果,避免陷入误区。

陈文表示,结直肠癌的化疗效果不错,化疗能够抑制癌细胞的生长,控制病情发展,尤其是在中晚期患者中,联合手术或放疗可以显著改善预后、延长生存期、控制症状等。

当然并非所有患者都需要化疗,如早期患者在手术后可能无需化疗。

此外,虽然化疗有副

作用,但现代医疗技术已能有效管理这些副作用,许多患者能较好地耐受治疗。所以大家无需恐慌,化疗方案应根据患者的具体情况定制,包括肿瘤分期、患者体质等,不是“一刀切”。



扫描二维码,加入卫生报胃肠健康交流群

活动组织

主办单位:福建卫生报、福建日报·新福建客户端

支持单位:齐鲁制药有限公司