



◎肺结节

肺结节是由炎性或非炎性原因所致的病灶,CT检查时呈现为大小不超过3厘米、局灶性、近圆形的肺部阴影,其中大部分为良性。如果你的体检报告中出现这个词,需要关注以下内容:

- 1.密度,根据是否能观察到血管和支气管影,可分为纯磨玻璃结节、部分实性结节和实性结节;
 - 2.大小,直径小于5毫米的为肺微小结节,5毫米—10毫米为小结节;
 - 3.其他描述,如结节的边界形态等。若出现分叶、毛刺、胸膜凹陷、血管集束征等,需找呼吸科或胸外科等专科医生做进一步检查。
- 此外,患者是否吸烟、有无肺癌家族病史以及工作环境是否存在呼吸道不良暴露等,都可为病情诊断提供参考。医生会结合上述情况制订不同的随访间期,如在观察过程中结节增大或实性成分增多,要高度警惕。

◎肺部炎性机化索条/硬结钙化

看到这两个词语不用太担心,它们往往指既往有过炎症或结核痊愈后遗留的陈旧瘢痕,一般无需特殊处理。

◎甲状腺结节

随着甲状腺超声的普及,甲状腺结节的检出率随之升高,但大多数为良性。依据甲状腺影像报告和数据系统(TI-RADS),甲状腺结节1类—3类为良性,随年度体检复查即可;4类及以上的结节恶性风险逐步升高。

若甲状腺超声检查结果显示出现低回声、纵横比大于1、边界不规整、沙砾样钙化或颈部淋巴结可疑转移等词汇,需提高警惕。对于1厘米以上的结节,建议到内分泌专科进一步评估,必要时可以进行穿刺活检或手术治疗。

◎乳腺结节

与甲状腺结节相似,乳腺结节多数都是良性的。良性结节一般边界清晰、形态规则;而可疑恶性肿瘤的边界欠清晰、形态不规则、纵横比大于1或出现细小钙化,有的呈蟹足状。依据乳腺影像报告和数据系统(BI-RADS),乳腺结节1类—3类主要为良性结节,可随年度体检进行复查;4类及以上的恶性风险会逐渐升高,应听从专科医生建议,进行钼靶、乳腺核磁或穿刺检查,并结合检测结果确定治疗方案。

◎窦性心律

人体右心房上有一个窦房结,它能自动、有节律地产生电流,窦房结每发生1次冲动,心脏就跳动1次,因而被称为“窦性心律”,属于正常情况。窦性心律不齐往往在青年人中常见,但如果没有出现心慌等明显症状,一般不需特殊处理。

◎早搏

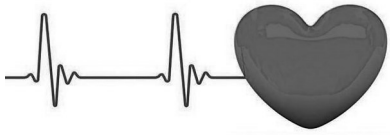
心脏的跳动是有规律的,如果突然提前跳动,就被称为早搏(过早搏动)。正常人情绪激动、神经紧张、疲劳、消化不良以及过度吸烟、喝酒、饮浓茶等,均可引起早搏。若早搏频发,伴有胸闷、气短或本身患有其他心脏疾病,则需要及时到心脏内科进行评估。

窦性心律、ST-T改变、肿瘤标志物异常……

解读

体检报告里的高频词

如果说年末体检是一场健康大考,那么体检报告就是最终的成绩单。面对上面一个个诊断词汇,不少人可能会看得一头雾水,不知道自己这些“成绩”是好了还是坏,接下来该如何改进?今天,就请清华大学附属北京清华长庚医院健康管理中心副主任丁磊,为大家解析体检报告中最常出现的部分诊断词汇。



◎二/三尖瓣轻度返流

体检时,大多数人会出现二/三尖瓣轻度返流,这属于生理原因,一般对心脏功能不会产生太大影响,无需太过担心。

◎ST-T改变

据丁磊介绍,常有很多人将ST-T改变等同于“心肌缺血”,这种解读并不正确,其他非缺血性原因也可引起ST-T改变。看到报告上有这个学术词语时,建议去医院寻求专科医生指导,医生需结合有无心脏相关症状以及心血管病危险因素等进行综合分析,必要时应做进一步的检查。

◎幽门螺杆菌阳性

越来越多的研究证实,幽门螺杆菌与胃炎、消化性溃疡甚至胃癌等上消化道疾病密切相关。

目前,体检中多采用碳-13或碳-14呼气试验进行检测,如果结果为阳性,就表明很可能存在幽门螺杆菌感染。丁磊建议,如果患者合并消化性溃疡、慢性胃炎、黏膜糜烂、萎缩,或常出现上腹胀、嗝气等消化不良症状,或有强烈的个人根除治疗意愿时,可到医院进行规范性根除治疗。如无症状,通常不建议14岁以下儿童进行幽门螺杆菌检测。

◎肝/肾囊肿

一般来说,单纯性囊肿都是良性病变。随着囊肿增大,有小概率发生破裂或继发性感染的可能,若肾囊肿直径超过5厘米,可考虑进行微创手术。

此外,若囊壁不光滑或存在其他潜在变化,需考虑为复杂性肾囊肿,建议到专科门诊处理。除大小外,肝囊肿还要考量位置等因素。丁磊提醒,囊肿一般不会突然增大,需要进行定期、规律的复查。

◎胆囊息肉样病变

“胆囊息肉样病变”泛指胆囊壁向腔内呈突出的非结石性病变,可见于胆固醇沉积或炎症增生等情况,临床较为常见,大小多不超过1厘米,很多个体通常伴有血脂代谢异常。若病变大小超过1厘米或出现胆囊壁不光滑、局部增厚等情况,建议到肝胆外科做进一步评估。



◎脂肪肝

随着生活方式的改变,脂肪肝越来越常见,也越来越需引起关注。部分脂肪肝患者可能会出现炎症,表现为肝酶升高,常见丙氨酸氨基转移酶(ALT)和γ谷氨酰转肽酶(GGT)异常;有一部分脂肪肝也可逐渐发展为肝硬化。丁磊强调,体检发现脂肪肝后,要尽量调整生活方式,减少高糖、高脂肪食物的摄取;坚持运动,积极减重;定期复查。

◎肿瘤标志物异常

肿瘤标志物是一类存在于血液、体液和组织中可检测到的与肿瘤发生、发展有关的物质,常被希望可以用来筛查或排除癌症的发生。然而,肿瘤标志物的敏感度和特异度并不理想,会受到很多因素的干扰。例如,甲胎蛋白(AFP)通常被认为与肝癌相关,但孕期女性检测时数值也会升高;CA125一般与卵巢癌有关,但卵巢良性病变、子宫内膜异位症,甚至男性胸腹水也可以导致指标上升;癌胚抗原(CEA)可能与多种器官组织的腺上皮细胞的异常增生有关,也可见于非肿瘤病变,甚至吸烟。

同理,肿瘤标志物指标正常,也不能排除肿瘤。丁磊认为,肿瘤标志物其实并不推荐健康人群进行筛查,但如果怀疑有癌变的发生或是某种肿瘤的高危人群,可选择检测相应肿瘤标志物作为参考。此外,肿瘤患者也可通过肿瘤标志物的变化进行复查监测。

◎动脉粥样硬化斑块

动脉粥样硬化斑块多发生于中老年群体,高血压、高血糖、高血脂、吸烟等是其促发因素。颈动脉常被作为反映全身血管情况的一个窗口,动脉粥样硬化斑块进展严重时可能导致颈动脉狭窄。颈动脉斑块,尤其是不稳定斑块,可以增加缺血性脑血管病的风险,患者应当管理好动脉粥样硬化的危险因素。如果发生颈动脉狭窄,就建议到神经科或血管专科进行相关评估。

◎宫颈纳氏囊肿

宫颈纳氏囊肿多是宫颈腺体潴留所形成的多发微小囊肿,是一种常见病变,如果不伴有异常分泌物或局部不适感,就不需要进行特殊处理。

◎宫颈柱状上皮、细胞外移

宫颈柱状上皮细胞会随女性生理周期发生变化,因此上皮细胞外移并不指向为明显异常的病变。

◎前列腺增生

前列腺增生与年龄、雄激素的分泌和久坐等不良生活习惯有密切关系。若超声诊断前列腺增生表面光滑,且无排尿困难等症状,可每年体检进行随访;若经直肠指检发现表面凹凸不平,有硬性结节,则需结合PSA(前列腺特异性抗原)检测等方式,由泌尿科医生进一步确诊。

◎前列腺钙化

单纯的前列腺钙化可能就是在炎症基础上发生的钙质沉积,是一个相对比较稳定的病变痕迹,不需要特别处理,随诊观察即可。

据《生命时报》