



探秘“磨玻璃”

本报记者 崔春梅

如今,肺小结节已经成了体检单上的高频词。尤其是人们看到检查报告上出现“磨玻璃结节”等字样时,会尤其焦虑,甚至认为自己已经成了一名肺癌患者。

“磨玻璃”真的这么可怕吗?近日,记者采访了沧州中西医结合医院胸外科副主任王金栋,请他为我们揭开磨玻璃结节的秘密。

王金栋,博士研究生学历,医学博士,主任医师,硕士生导师,现任河北省沧州中西医结合医院胸外科副主任。

王金栋曾在徐州医科大学附属徐州市立医院胸心外科担任科主任。目前,他仍担任江苏省医学会(医师协会)胸外科分会委员,江苏省医学会(医师协会)胸外科分会食管癌学组副组长、胸腔镜学组委员,徐州市医学会理事,徐州市医学会胸心外科分会主任委员,徐州市抗癌协会理事,徐州市抗癌协会食管癌专业委员会副主任委员等,为《中华外科杂志》审稿专家。

王金栋先后在SCI、国家核心期刊发表科研论文30多篇,主研省市级科研项目4项,获省市级科研奖励4项。

肺部出现磨玻璃结节,是不是就是得了肺癌?肺部为什么会
出现结节?肺部出现结节后,我们该怎么办?

大家关心的这些问题,王金栋给出了我们答案——

●磨玻璃结节≠肺癌 惰性结节相对安全

现在,越来越多的人重视自身健康,定期进行体检。有些人拿到体检报告单后,发现胸部CT检查的影像描述中,出现“小结节”等字样。“小结节”一词成了一块沉重的石头,沉甸甸地压在他们心上。

为什么这么多人重视肺结节,甚至到了恐慌的地步呢?因为很多肺癌就是从磨玻璃结节发展而来的,所以在不少人眼里,肺小结节就是早期肺癌。尤其是看到检查报告上

出现“磨玻璃”三个字时,患者会更为焦虑,甚至认为自己已经成了一名肺癌患者。

随着病例的增多以及医学的发展,人们对于肺结节的医学共识也在不断更新中。现在,磨玻璃结节已经被划进“相对安全区”。也就是说,只要体检报告单上出现“磨玻璃”三个字,就说明这个结节就是惰性的,是相对安全的,反而不用害怕。

●感染性疾病或炎症 会导致肺上长结节

也许有人会很疑惑:我不吸烟,家里也没吸烟的人,肺上怎么会好端端地出现结节呢?其实,导致肺部出现结节

的原因很多。肺损伤、肺结核、真菌感染等感染性疾病以及慢性炎症,都有可能在肺上产生结节。

●有实性成分要注意 “半磨半实”恶性概率高

很多人会问,什么是磨玻璃结节?它其实是在胸部CT上可以看到的片状的模糊影,就像磨砂玻璃一样。

磨玻璃结节分为“纯磨”和“混磨”。磨玻璃结节中有实性成分一定要小心,半磨半实结节的恶性概率最高。

●直径2厘米以内 需要定期去随访

肺部出现磨玻璃结节后,需要 we 们根据具体情况不同对待:

如果是纯磨玻璃结节,结节直径在2厘米以内的患者,就都可以随访。如果是混磨玻璃结节,也就是说结节中既有磨玻璃成分又有部分实性成分

的患者,只要结节的直径小于6毫米,不需要随访或是一年随访一次即可;“混磨”结节直径在6毫米至8毫米之间的,建议患者每6个月至12个月随访一次;“混磨”结节直径大于8毫米的,需要每3个月至6个月随访一次。

●把握好适应症 避免过度治疗

有些患者,只要发现体检单上出现“结节”字样,就赶紧去大医院做增强CT甚至PET-CT。还有一些患者认为身边某人肺部的结节比自己的还小,却是恶性的,从而担心不已,甚至要求医生给他做手术。

还有一些人到医院门诊,追问医生体检单上为什么说自己肺部有一个三四毫米的结节,要求医生确定这个结节究竟是不是恶性肿瘤,要不要手术切除。

需要说明的是,专家的眼

睛不是显微镜。两三毫米的结节有没有可能是恶性的或有恶性的“潜能”?这种情况的几率很小,但也有可能。

到底需不需要手术,该如何治疗,这就需要医生根据检查结果准确把握干预的时机,从而让患者最大获益。

有些人认为,那些直径为三四毫米的微小结节,得接受手术。其实,这可能是一种过度治疗。再微创的手术也是有“创”的,会对身体及相关器官造成不同的损伤。过度治疗,

会让那些原本可以“风平浪静”过上数年、十几年,甚至终生不用干预的患者的肺部出现不可逆的损伤。

需要注意的是,非典型增生、原位癌,现在认为它们都是癌前病变,不是癌。原位癌到微浸润性癌,看起来它是“进阶”了,实际上,它们之间只是1毫米至2毫米之间的区别,进展速度也很慢。很多患者可能随访5年甚至10年,只要把握好适应症及时手术,不会对身体造成影响。

●什么样的结节 才会考虑手术

究竟什么样的肺部结节需要手术呢?目前,国内外指南都有相关“标准”。

一般来说,那些直径大于8毫米的肺部结节才会考虑手术。如果有些肺部结节怀疑是

原位癌、微浸润癌,或者结节的大小、形态、密度发生了变化,就可以随访或择期选择手术。

●到底选择何种手术 根据结节位置确定

目前,肺磨玻璃结节手术治疗,选择微创手术——胸腔镜和达芬奇机器人手术。这种手术切口小、美观、疼痛轻、恢复快。王金栋团队做肺癌和肺结节手术采用单孔胸腔镜,一个4厘米小孔就能完成手术。有些患者也可采用自主呼吸(麻醉不用气管插管)方式完成胸腔镜手术,手术后可以当天吃饭和下床活动,手术后恢复更佳。

如果结节的位置位于肺的外周,相对来说比较好处理,可以采用对肺部损伤较小的局部切除。如果结节的位置较深,“强行”切除的话,手中过程中就有可能损伤肺血管和支气管,造成术后咯血、肺膨胀受限等并发症。这种情况下,需要考虑解剖性的肺段切除。

目前,微创手术已经可以做到解剖性的肺段切除,即把某个肺段从肺叶中解剖性地切

除出来。这种手术能在“切”走结节的同时,尽量减少对肺部的损伤。

总之,医学上对肺结节的观察与总结在不断更新。现在医学界的共识是,即便已经是浸润性腺癌,只要有磨玻璃成分,就是低度恶性、惰性的肿瘤。通过手术干预,治疗效果非常好。

●规律作息 科学养生

怎样才能远离结节,或者出现结节后我们应该注意些什么呢?王金栋给出了相关意见,即要规律作息,科学养生。

我们首先要做到不吸烟、

不吸二手烟;其次是要少饮酒;最后外出活动时尽量戴口罩,保证呼吸道的清洁,减少外界对呼吸道尤其是肺部的刺激或伤害。

在日常生活或工作中,我们要保持积极向上的良好心态。乐观的态度和良好的心态可以增强机体免疫力,有利于身心健康。