

# 新民健康



更多咨询请加入“新民健康”微信公众号  
https://wap.xinmin.cn/health/index.htm

本报新民健康工作室主编 | 总第 232 期 | 2019 年 8 月 21 日 星期三 本版策划: 叶雪菲 视觉设计: 薛冬银 编辑邮箱: xmjk@xmwb.com.cn

## 复旦大学附属中山医院徐汇医院胸外科——

# 肺小结节 ≠ 早期肺癌 但需及时随访

如今正是各大单位的体检季,当看到体检报告上“发现肺部结节阴影,肿瘤不能除外,建议随访”的字样,许多人都会担心自己是否患上了肺癌。上海市徐汇区中心医院/复旦大学附属中山医院徐汇医院胸外科副主任陈浩表示,其实肺部小结节并不等于肺癌。但肺癌是中国和世界范围发病率最高的癌症,目前我国肺癌年增长率高达 26.9%。虽然不少肺结节是良性的,但所有的肺癌几乎都是由肺结节演变而来。因此,体检查出肺小结节应及时随访,并定期检查观察其变化,最大程度实现肿瘤的早期发现、早期治疗。

### 肺小结节就是肺癌前兆?

年近六旬的李阿姨在体检时被发现右肺上叶有个实性结节,她非常担心会发生癌变,犹豫着是否需要切除。对此,陈浩认为,由于切除整个肺叶将对患者的肺功能产生不可逆的损伤,因此肺部小结节应当引起足够重视,但不能“一刀切”。专家表示,60%~70%的肺部小结节属良性病变,除了肿瘤,肺内很多疾病,如炎症、感染、结核、霉菌、出血等都会形成结节。“专科医生会根据患者的年龄、职业、接触史、吸烟史、小结节影像学形态及生长速度,对小结节的恶性概率进行评估,多数需要长期定时随访观察。”

业、接触史、吸烟史、小结节影像学形态及生长速度,对小结节的恶性概率进行评估,多数需要长期定时随访观察。”

### 肺小结节改变需警惕

随着环境、生活方式等改变,肺癌已成为我国发病率、死亡率位居首的肿瘤“头号杀手”。目前在中国 70%~80%的肺癌病人一发现已是晚期,失去了手术机会。“虽说大部分结节是良性的,但并不意味着发现结节后可以置之不理。”陈主任指出,肺结节的良、恶性病变,多数在病灶形态、密度、边缘、边界等特征上存在差异。有些结节不需要随访,临床医生就会判断为恶性肿瘤,而有些结节则需要随访来了解变化趋势。

要判断肺结节的良恶性,不能光看单次的检查结果,而是要结合之前的随访检查结果一起看。如果长期随访发现肺结节的大小、密度、形态等没有发生改变,一般是良性病变居多。如果随访中发现肺结节有变化,比如有增大趋势,或者形态发生了某些改变,那么就要引起注意了。陈浩建议,发现肺部小结节病灶,要根据不同的情况,听从专业医生的建议。3 个月、6 个月或 1 年的密切随访中若结节发生了变化,则需要结合专业医生的意见进一步处理。45 岁以上无论

男女,可以考虑定期做低剂量螺旋 CT 检查。

### 无法手术? 肺癌还可射频消融

不少老年患者,虽被确诊为肺癌早期,然而因为高龄以及心肺功能差的关系,丧失了手术机会。还有一些患者原先就患有重度的慢性呼吸系统疾病,或肿瘤紧贴心脏及大动脉边缘,手术风险非常高,几乎无法耐受手术。对于这类患者,以往只能进行保守治疗,如今随着医疗技术的发展,可通过射频消融来挽回。

陈浩介绍,射频消融的原理是在肿瘤组织内施以一定频率的射频电流,产生高频电电磁波,组织内分子发生高速震荡产生摩擦,将射频能转化为热能,当温度达到 90℃ 时可以有效地快速杀死局部肿瘤细胞,同时可使肿瘤周围正常组织凝固形成一个反应带,有利于防止肿瘤转移。治疗后的炎症反应及坏死的肿瘤细胞分解后可进一步激发、提高机体的免疫功能,清除全身肿瘤细胞。

射频消融治疗肺癌具有微创、可靠、可以重复进行等优势,对于不能接受手术治疗的早期周围型肺癌可首先考虑,而对于中晚期肺癌,配合其他全身治疗可以提高患者生活质量,减轻痛苦,延长生命。

### 专家简介



**王群** 教授 主任医师 博士生导师

复旦大学附属中山医院胸外科主任医师、上海市徐汇区中心医院/复旦大学附属中山医院徐汇医院胸外科科学科带头人。精通普胸外科各种常见疾病以及罕见病的诊治,对各类胸外科常规手术及复杂手术有着丰富的临床经验,尤其对肺癌、食管癌等疾病有较高的造诣,提倡肺癌、食管癌的规范化治疗,特别注重对肺癌、食管癌手术淋巴清扫的彻底性。擅长 VATS 肺叶切除术、肺段切除术等各类微创手术。近五年国内外学术杂志发表论文 30 余篇,其中 SCI 论文 10 余篇。



**葛棣** 教授 主任医师 博士生导师

复旦大学附属中山医院胸外科行政副主任、上海市徐汇区中心医院/复旦大学附属中山医院徐汇医院胸外科科学科带头人。复旦大学附属中山医院肺病亚专科主任,复旦大学附属中山医院肺病诊疗中心主任。擅长肺癌、食管癌、纵隔肿瘤等疾病的外科治疗和多学科综合治疗;擅长胸部外科肿瘤微创治疗;对胸部疑难杂症处理有丰富的经验。承担国家自然科学基金、上海自然科学基金、上海市科委及中国癌症基金会等 4 项科研课题,以第一作者或通讯作者发表 SCI 18 篇,国内核心期刊发表 10 篇,主译《肺癌解剖性肺段切除图谱》,并参编《胸外科手术步骤点评》、《胸腺疾病学》等书。



**章志龙** 主任医师 医学硕士

上海市徐汇区中心医院/复旦大学附属中山医院徐汇医院胸外科执行主任。擅长于肺癌、食管癌、纵隔肿瘤、手汗症、漏斗胸、胸壁疾病、气胸等各种胸外科手术及胸腔镜微创手术,对肺部小结节的诊断、支气管胸膜瘘处理、各种胸外伤救治有丰富的经验,对各种先天性心脏病、风湿性心脏病、冠心病、主动脉瘤等体外循环手术也有丰富的经验。



**陈浩** 副主任医师 外科学博士

上海市徐汇区中心医院/复旦大学附属中山医院徐汇医院胸外科副主任。长期从事胸外科临床和科研工作,熟练掌握胸外科常见病和多发病的诊疗原则,在肺部肿瘤和纵隔肿瘤的外科治疗方面具有丰富的临床经验,擅长肺小结节的微创手术治疗。致力于肺癌转移机制和心脏移植免疫研究,主持省部级科研课题多项,近 5 年发表专业论文 20 余篇,其中 SCI 论文 19 篇,总影响因子逾 50 分。担任复旦大学上海医学院“外科学微创学—胸外科微创学”课程教师,兼任多家 SCI 杂志编委及审稿专家。

### 专家简介

**吴景文** 担任同济大学附属上海市东方医院功能神经科主任、主任医师;中国研究型医院学会神经微侵袭治疗专业委员会委员;中国医师协会神经修复专业委员会委员;上海市中西医结合学会神经外科专业委员会委员。擅长显微神经外科、功能神经外科、立体定向微创和 SEEG 治疗技术。在难治性癫痫、帕金森病治疗上具有丰富经验。

### 活动信息

新民健康特邀经验丰富的精神分裂症专家为你宣教解疑解惑,并提供与专家交流机会。  
■可以通过以下方式报名  
拨打新民健康咨询热线:52920338  
或编辑短信“精神分裂+姓名+联系方式”  
发送至 137 6483 0341



# 精神分裂症的手术历史与当前的微创治疗理念

精神分裂症手术已经有了近百年历史。

该类手术最早可以追溯到 1930 年,葡萄牙精神病学家 Fulton 对凶狠的黑猩猩进行了双额叶切除,术后黑猩猩变得很温顺。1936 年,他对 36 例精神分裂症病人进行了手术,取得了显著的效果;1949 年,他也因此获得了诺贝尔医学和生理学奖。

1945~1952 年,美国和英国分别进行了 5000、3000 例同类开颅手术,尽管有效,但是手术创伤较大,逐渐被废弃。精神外科进入低潮期。

1946 年,美国神经外科专家 Papez 提出了“情感环路理论”,他认为,情绪和精神活动的大脑支配源自于人脑的边缘系统。动物实验发现,阻断该系统某些神经

核团,可以使动物变得温顺、攻击行为消失。1948 年,他提出了“阻断情感环路和联系纤维治疗精神病”的理论。

1960 年,瑞典神经外科专家利用此理论,治疗精神分裂症 49 例,有效率达 86%,且立体定向手术损伤小,定位准确,这使精神外科进入了一个崭新的发展阶段。

1980 年以来,随着头部 CT、MRI、DTI 技术的普及与应用,立体定向技术日趋完善,特别是近 5 年来,由于神经导航、DBS、射频技术的进步,应用神经调控手术治疗精神分裂症已成为当前的主要微创治疗理念。

该类神经调控手术技术不同于早期的手术,它更加微创、一次手术即可以完成多个神经靶点治疗。其特点是:①头皮

切口小,仅 1~3 厘米;②定位准,神经核团理论定位误差小于 1 毫米;③疗效持久稳定。上千例的国内、外神经调控手术总结表明,精神分裂症的 2 年内近期手术有效率达到 92%~98%;10 年内远期有效率达 85%~89%。

现代神经调控手术适应症广泛,不仅适合于严重的精神分裂症,还可以用于严重的躁狂症、抑郁症、双相情感障碍、焦虑症、癫痫伴精神障碍、脑发育不全伴攻击性精神障碍等等。

功能神经科专家认为,现代神经调控手术需要多学科参与,经过精神内科、麻醉科、影像科、功能神经科等专家的集体讨论,有助于拟定最佳治疗方案。对此,公众要充分了解,以免错过最佳治疗时机。

# 中老年切勿盲目“暴走” 小心损伤膝盖

55 岁的李阿姨最近迷上了“暴走”,每天都要走上 2 万步,还要在朋友圈给朋友们点赞。但最近,李阿姨膝盖有些肿胀,去医院一查竟是膝盖积液。对此,上海第九人民医院黄浦分院中医骨伤科副主任医师王敖明表示,李阿姨的膝关节运动量有点过度。膝关节运动量过度会造

成关节内软骨的损伤,出现肿痛,这在门诊中是常见的。中老年膝关节已进入退化性改变阶段,关节内软骨的营养代谢功能都有所下降,所以膝关节的运动对于中老年人来说要适量。在运动过程中出现酸痛胀,就应该及时休息,并在以后的膝关节运动中强度要减少。

许多人十分热衷于微信运动中的“走路排名”,那么,“暴走”是否会伤害关节?王敖明指出,“暴走”肯定会损伤关节,成年人尤其是中老年人每天一次性行走锻炼,应根据自己的身体状况选择适量锻炼,中老年人一般 2 至 6 公里为宜,青少年 6 至 10 公里为宜。

此外,越来越多的老年人患上心血管疾病,因此,不少人都称老年人应加强锻炼,预防心血管疾病乃至癌症的发生。王敖明认为,老年人患心血管疾病乃至癌症的原因是多方面。适量适当且有规律的步行锻炼,有益于增强体质和改善心血管疾病。如果运动量加强就会发生过度,会除了关节损伤外,还会因为运动加强过度而使心跳加快、负荷加重,造成意外后果。因此,老年人的锻炼还是提倡适当适量、循序渐进、适合自己生活习惯的一种方式。王敖明建议,夏季高温,老年人应根据平时的生活习惯和个体情

况,选择相对气温较低的清晨以及夜晚进行锻炼。因为晨起神清气爽,通过锻炼舒展四肢的筋骨,避免和改善人体关节周围的软组织劳损。晚上锻炼温度适宜,能够疏解白天工作后带来的疲劳,疏解心理压力,改善夜里的睡眠质量。中老年人室内空调环境中锻炼身体是可行的,但要注意空调温度不宜太凉,一般在 26 度左右即可,时间不宜过长,根据个体情况半小时至一小时。锻炼方式可以根据你所在的空间大小和个体情况作出选择,如:俯卧撑、拉簧阔胸、二膝钟摆、石氏颈腰椎操、简易太极拳等。(叶雪菲)