

永康医院肺结节多学科联合门诊开启预约通道

肺结节有善恶 多学科联合诊断是 火眼金睛

体检发现肺部小结节,究竟是良性还是恶性,很多人都会跑几家三甲医院问诊胸外科、影像科、病理科等科室专家。肺内小结节通常指胸部CT检查发现的圆形或类圆形直径小于1cm的病灶,当直径小于0.5cm时就被称为微小或细小结节。

如今,在永康医院,患者只需到肺结节多学科联合门诊挂一个号就能完成一站式会诊。该门诊于3月17日正式开诊,由省级医学影像科、呼吸内科、心胸外科三科专家联合坐诊,打破了原有科室的界限,最大程度避免过度治疗、延误治疗。



记者 俞夏冰

肺结节≠肺癌 轻度炎性结节可自行消失

14日是星期六早上7:00,永康医院二楼肺结节多学科联合门诊外就有病人在等候了。此次门诊,前期预约人数近70人,不乏从丽水、衢州等地慕名而来的患者。47岁的胡女士在朋友的推荐下带着父亲的CT扫描图像及各种化验结果赶过来,她父亲因上月体检时发现肺部有个结节,医生建议进一步复查,加之最近几天有咳嗽症状,就赶来了。

看这个薄层CT扫描图像,可以确诊为是炎性结节。经过多学科专家仔细会诊,浙江省人民医院呼吸内科副主任医师任卓超将会诊结果明确告诉了胡女士。

没想到这么快就完成了就诊。胡女士对父亲的病情也随之放下心。

钟先生上个月由于胸痛咳嗽来永康医院体检,发现肺结节,那时很担心,专家说是炎症结节,先开药吃,观察复诊。这次回来复查结节已经消失了,钟先生心口石头落地。

良性或恶性病变均可以表现为小结节。在所有的肺内孤立结节病灶中,恶性肿瘤远少于良性病变。浙江大学舟山医院影像诊断中心主任曹捍波告诉记者,肺结节与肺癌不能混为一谈,此次开设肺结节联合门诊就是为了早期发现肺癌,实现早诊早治。

曹捍波介绍,肺结节消失有几种情况:一种是真正的消失,如炎性结节包括炎性肉芽肿、结核球、隐球菌结节等,这种结节在机体抵抗力强或感染比较轻的情况下可以自动吸收;第二种情况跟CT扫描有关,医院普通CT扫描的层厚和层距都是5-10毫米,这对小结节扫描存在一定的偶然性,可能一会儿大,一会儿小,甚至一会儿会没有显示。肺结节联合门诊的病人CT扫描要求是0.75~3毫米,这样可以保证把结节显示得更清楚,这也是医生要求患者朋友重新做CT的原因。

联合门诊准确诊断 避免过度或延误治疗

患者秦先生在查出肺结节后,曾去杭州、金华等多地就诊,有些医生说应该动手术,有些医生说不需要手术,他也了解肺结节涉及多个医疗科室,每个专业的医生判断都基于各自的专业角度,同一个结节,外科医生、内科医生、放射科医生都可能得出不一样的结论。为了得到准确的诊断,秦先生最终选择来到永康医院肺结节多学科联合门诊室诊断。

目前,螺旋CT和体检CT的普及,使越来越多的肺结节得以早期发现,但在对肺结节的诊治中,存在过度治疗、延误治疗的现象,究其原因就是对肺结节的

认识不足,呼吸、胸外、影像对结节的判断没有充分配合。

肺结节联合专家门诊就是汇集各科的优势,促进各科室医生交流,强强联合,达到1+1大于2的目的,使诊治水平更高,使每个肺结节都有完美诊断和处理。

随着医疗检测技术的进步,发现肺结节的患者越来越多。虽然肺结节大部分是良性的,但早期肺癌隐藏于肺结节当中,给患者造成很大心理负担。

任卓超说,他的门诊中平均6个病人就有1人肺结节,部分结节就是早期肺癌,早发现早手术,病人愈后效果好。

一般手术前需要把结节的性质搞清楚,避免过度治疗。良性结节可以不手术,即使是肿瘤性结节,也要分度,如原位腺癌、不典型增生等,这种结节一般不会长大,即使有长大也是缓慢的,这就需要专业医生去权衡是否需要手术以及评价手术对患者的利弊关系。

现在患者在家门口就能得到高水平的服务,并使大多数的患者能在一天内完成就诊的目的。曹捍波说,体检发现的肺结节、疑难的肺结节都可以来肺结节多学科门诊室就诊,专家会根据肺结节的特点,制定下一步的诊治措施。

定期体检 早发现早治疗

引起肺结节的原因很多,可以是炎症、结核、良性肿瘤和早期恶性肿瘤。目前发现的早期恶性肿瘤大都以早期肺腺癌为主,这种肿瘤与临床上治疗的肺癌有所不同:没有临床症状,一般体检或其他疾病就诊中偶尔发现;发病概率上来说,女性大于男性,年龄上更趋向年轻化(可以20多岁);家族史特征更为

明显;不是每个肺腺癌都要手术治疗,对于大多数的不典型增生和原位腺癌(癌前病变),可以采用随访复查的办法,避免过度治疗;即使需要手术,一般也是采用胸腔镜微创的办法。当然,不同时期肿瘤的手术方式也不同,要视结节大小,病人具体情况而定,如局部切除、肺段切除、肺叶切除等。

所有的肺内孤立结节病灶中,恶性肿瘤远少于良性病变。曹捍波提醒,发现肺部结节或小结节应及时就医。

目前,胸部CT是查出肺部小结节的最佳方法。曹捍波建议,一年一次的健康体检很有必要,尤其是有吸烟史的市民,更要做到40岁以后每年做一次胸部CT检查。

肺结节多学科联合门诊需预约

预约患者需准备好会诊资料,如门诊病历、各种检查报告,尤其是每次的影像检查资料、各种化验结果等。

肺结节一次检查往往不能准确定性,有多次影像资料对照,将大大提升诊断准确性。

同时,要告知个人及家族健

康状况,肺癌目前比较明确的是与基因相关,肿瘤家族史是一个危险因素,肺炎、结核病史、粉尘接触史等对肺结节定性很有帮助。