



肺癌筛查最有效的方法是什么？

凌波/文 冷子璇/图

在所有癌症中，肺癌的发病率和死亡率均位居首位，其发病率位居男性癌症的首位，在女性群体中仅次于乳腺癌。所以，肺癌是严重威胁国人健康的疾病，肺癌的防治是癌症防治的重中之重，而筛查与早诊早治是降低人群肺癌死亡率的有效措施。

体检发现肺部小结节怎么办？肺癌的病因有哪些？肺癌筛查最有效的方法是什么？9月2日上午，本报健康热线0551-62623752，邀请了安徽省胸科医院胸外科副主任医师葛腾飞与读者交流，和大家一起谈谈“肺癌的筛查与早诊早治”。

肺癌的病因有哪些？

读者：我是一个有17年烟龄的“老烟民”，看到因为长期吸烟患上肺癌的案例很多，非常害怕，想知道肺癌的具体病因有哪些。

葛腾飞：肺癌发病病因主要有吸烟、环境污染、职业接触、肺部慢性病以及遗传基因易感性等。其中吸烟是肺癌发病的首位高危因素。近几年由于体检的普及，大量的肺结节，特别是肺磨玻璃结节被检出，这些肺磨玻璃结节患者以不吸烟的女性多见。目前可以肯定的是吸烟是肺癌的危险因素，而且与吸烟相关的肺癌恶性程度比较高，基因突变比较复杂，预后较差，与以磨玻璃结节为表现的肺癌不同。

建议您尽量戒烟，保持良好的生活习惯。



葛腾飞 胸心外科学博士 安徽省胸科医院胸外科副主任医师

从事胸外科临床工作十余年，在胸腔镜微创手术及传统手术治疗肺、食管及纵隔疾病方面具有丰富的临床经验。擅长肺结节及肺磨玻璃结节、肺癌、食管癌、气管及支气管肿瘤、纵隔肿瘤、胸腺瘤及重症肌无力、支气管扩张症、手汗症、漏斗胸、鸡胸、肺结核、结核性脓胸、气胸、肺大疱及慢性阻塞性肺病的外科治疗。

是目前肺癌筛查指南推荐的首选检查方法。国际早期肺癌行动计划数据显示，低剂量胸部CT年度筛查能发现85%的I期周围型肺癌，术后10年预期生存率达92%，可以降低整体肺癌死亡率20%左右。所以有肺癌高危因素的人群建议每年检查胸部CT。

肺癌的治疗方法有哪些？

读者：我有一位朋友刚刚检查出患有肺癌，想问问您肺癌的治疗方法如何选择。

葛腾飞：肺癌是一个需要综合性治疗的疾病，它的治疗方法包括：外科手术、化疗、放疗、免疫治疗、靶向治疗、中医中药治疗等等。

至于治疗方法如何选择，要考虑到肿瘤分期、患者意愿、经济状况等多方面因素。就肿瘤本身而言，在治疗之前要进行分型和分期。不同类型的肺癌治疗方法不一样，比如小细胞肺癌以放化疗为主的综合性治疗，非小细胞肺癌以手术治疗为主的综合性治疗。不同分期的肺癌治疗方案也不一样，早期肺癌和部分可手术的中晚期肺癌以手术治疗为主的综合性治疗，晚期肺癌则以化学药物及放疗为主的综合性治疗。对于部分早期肺癌来讲，手术以后只需要定期复查就可以了。

当然，具体采用哪一种治疗方法还需要由医生确定，您也可以让您的朋友带上所有资料做进一步检查。

肺部结节会发展为肺癌吗？

读者：您好，单位体检我查出来有肺部小结节，请问需要怎样处理？

葛腾飞：近年来，随着大众健康意识的提高，以及低剂量薄层CT等影像学技术的发展与应用，临床上肺小结节的检出率逐年升高。肺结节是指影像学上表现为肺内直径小于等于3cm的局灶性、结节状密度增高影，并且不伴有肺不张、肺门淋巴结肿大。

其实绝大部分的肺结节都是良性病变，不需要特殊处理，只要做到定期复查就行。在我们安徽省胸科医院的体检中心，肺结节的检出率超20%，大概占所有体检患者的1/4，在这些肺结节的患者中，95%以上的患者都不需要特殊处理，真正需要医学干预的肺结节患者不到5%。所以，肺结节不一定会发展成肺癌，或者换一句话说，只有极少部分肺结节与肺癌相关。而且，即便这部分肺结节最终确诊为肺癌，这类患者的预后一般都比较好，手术治疗的效果也非常好。

肺癌筛查有哪些有效的方法？

读者：医生，我的家族中有肺癌史，爷爷是因肺癌去世的。请问，肺癌筛查有哪些有效的方法？

葛腾飞：目前我国80%的肺癌病人一经发现已是晚期，失去了手术机会。早期肺癌无任何症状，容易被忽略，所以肺癌的筛查很重要。

低剂量胸部CT是发现早期肺癌的最有效的方法，也

健康资讯

百岁老人髌部骨折 微创手术为康复“加速”

星报讯(李欢 记者 马冰璐) 俗话说“少怕歪，老怕摔”，高龄老人最怕摔倒。近日，记者获悉，合肥市二院广德路院区接诊了一名不慎跌倒导致髌部骨折的百岁高龄老人。

据悉，患者金奶奶今年已有108岁高龄，两周前在家意外摔倒，导致髌部疼痛无法站起，家人们考虑到老人年事已高，卧床静养更为稳妥。可随着时间的推移，疼痛让金奶奶寝食难安。在家人的陪伴下，金奶奶被送往合肥市第二人民医院广德路院区，经医生查体发现，金奶奶左髌部及左大腿肿胀明显，摄片检查后被诊断为左股骨粗隆间骨折。

“股骨粗隆间骨折多发生在老年群体，骨折的创伤较重，骨折后失血量大，长期卧床容易出现肺炎、血栓、压疮等并发症，治疗难度也相对较大，其致死率也非常高，称‘人生最后一次骨折’。”合肥市二院广德路院区骨科主任医师贾其余仔细评估后说道，如果进行手术治疗可减少并发症，提高生存质量，但面临患者“高龄、高风险、高难度”的三高问题，手术的风险相对较高。

为确保手术安全，骨科团队联合多学科会诊制定了详尽的手术方案，决定对金奶奶进行股骨粗隆间骨折闭合复位PNFA内固定术。据了解，该项手术相比传统钢板固定手术，具有切口小、创伤小、手术时间短等优点，术后患肢便可自主活动。术后金奶奶恢复良好。

“老年人髌部骨折比较常见，过去很多家属顾虑手术风险高，最终选择保守治疗放弃了手术。”贾其余介绍，高龄并非手术禁区，随着医学技术的进步，患者股骨粗隆间骨折如能及时手术治疗，不仅术后恢复快，还能避免因长期卧床导致的各项并发症，提高生活品质。他提醒，老人活动最好有家人陪伴，一旦摔倒应及时就医，接受科学诊疗。



近日，合肥市凯旋门社区党委、新时代文明实践站组织开展“便民进社区，服务零距离”主题活动，将眼科检查、口腔检查等服务送进小区，让居民足不出户就能享受到免费便民服务。

王明星 记者 马冰璐

健康提醒

全身血管有3个“高危路段”

人体的血管就像是道路，在医生眼里，有3条是“高危路段”，容易引发致命危险。

1. 下肢血管

下肢离心脏最远，且血液逆流而上，血管内皮损伤风险大，胆固醇易在下肢血管沉积，堵塞血管。

下肢血管堵塞早期起病隐匿，主要表现为间歇性跛行，到中晚期斑块会“糊住”血管，造成患肢剧烈疼痛，甚至坏死。

2. 颈动脉

颈动脉系统连接心脏与大脑，临床研究证实，50%~75%的缺血性卒中由其病变所致。病变前预警信号包括语言障碍、理解能力下降、手脚不协调、突然眼前发黑等，一

般数分钟后即可缓解。

符合以下条件之一者，建议筛查：年龄大于75岁、冠状动脉左主干病变、严重外周动脉疾病、短暂性脑缺血发作或卒中、颈动脉杂音。

3. 冠状动脉

冠状动脉是给心脏供血的血管，如果发生了堵塞、狭窄，心脏供血就会受到限制。持续性胸痛说明冠状动脉已完全堵塞，进而会导致心梗。若狭窄率超过50%，即可诊断为冠心病，可能出现活动后胸闷、胸痛等稳定型心绞痛症状。

身体中的血管是“一套系统”，当一个地方的血管出现硬化、狭窄或堵塞时，可能意味着其他部位的血管也不太好了，建议做一下全面的血管检查。 据《生命时报》