

解放军152医院呼吸内科主任刘建刚提醒——

防治肺癌，应重视肺部小结节

□本报记者 魏应钦

近年来，我国肺癌的发病率逐年增高，已经成为我国恶性肿瘤排行榜的第一位。虽然肺癌发病率高，却没有引起人们相应的重视，使得不少患者一发现已是中晚期。解放军152医院呼吸内科主任刘建刚提醒，早期肺癌的表现是肺部小结节，但肺部小结节不一定是癌。防治肺癌，要特别重视肺部小结节的筛查，做到早发现、早诊断和早治疗，使肺癌患者的生存期明显延长，生活质量得到提高，甚至彻底治愈。

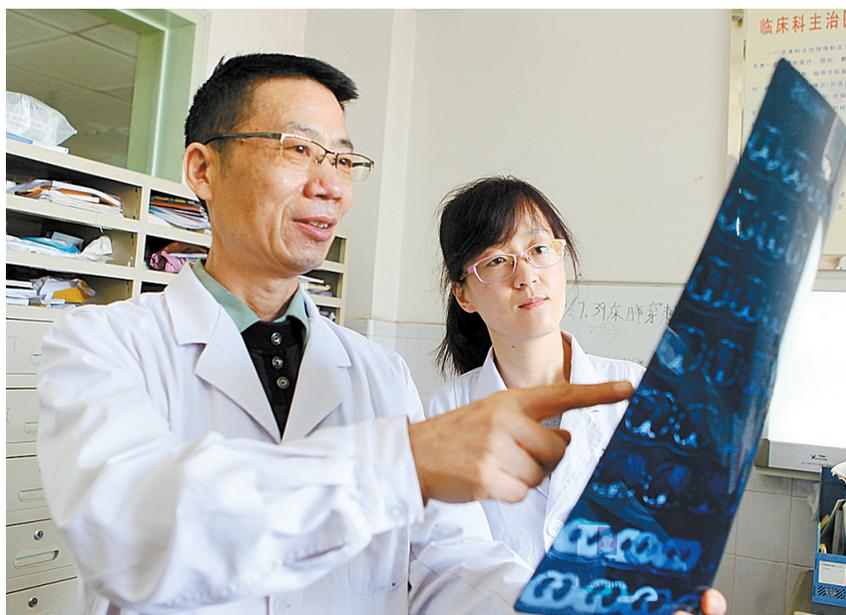
出现肺部小结节，须警惕早期肺癌

刘建刚表示，临床上，大部分肺癌患者在确诊时已经是中晚期，癌细胞已向别处转移，丧失了手术机会。只有早期肺癌患者才有治愈的可能，早发现、早诊断是治疗肺癌的关键。

早期肺癌的表现是肺部小结节，但检查发现肺结节不代表就是肺癌。肺结节除了肺癌还包括良性病变，如错构瘤、炎性假瘤等。诊断肺结节是否为肺癌，最关键的还是要看病理诊断，由医生判断肺部小结节的性质及治疗方案非常重要。若是早期肺癌，可进行手术切除或微波消融术、射频消融术治疗。需要注意的是，有的人得知肺部长有小结节后，不予重视，听之任之，然而，对肺结节放任不管极有可能会引起癌变。因此，对待肺结节，要做到密切观察、长期随访、高度警惕和及时处理。1厘米以内的肺部小结节，若诊断为早期肺癌，90%以上可以治愈。

肺癌高危人群须定期做CT检查

“早期肺癌大多表现为无症状的肺结节，



3月23日，刘建刚（图左）和科室同事一起查看患者医学影像资料，对患者的病情进行会诊。 本报记者 李英平 摄

患者基本上没有感觉，一般的体检很难发现微小的肺结节，建议45岁以上高危人群每年做低剂量胸部螺旋CT，以尽早发现。”刘建刚说。

目前，低剂量胸部螺旋CT是发现早期肺癌的唯一可靠的方法，但是在常规体检中，关于肺部疾病的检查，多是通过胸透或者拍X光胸片来检查，而这种手段对于肺癌的高危人群来说意义不大，容易造成漏诊。美国全国肺癌筛查试验证明，低剂量胸部螺旋CT筛查可降低20%的肺癌死亡率，可见其是目前最有效的肺癌筛查工具。

以下几类人比较容易患肺部结节：有肿瘤家族史者；年龄超过45岁，有吸烟史和长期吸二手烟史；在地下室、地窖等处接触氡气者；精神压力大，长期抑郁者；长期受慢性炎症刺激者，做好日常的预防工作对于他们来说十分重要。以上人群应每年进行低剂量胸部螺旋CT筛查。健康人群自45岁起，也应通过低剂量胸部螺旋CT进行肺部检查。

“肺部小结节并非都是肺癌的前兆。”刘建刚强调，初次低剂量胸部螺旋CT筛查发现肺内有微小结节也不要着急惊慌，患者需要

结合自身情况并根据医嘱，定期进行低剂量胸部螺旋CT复查。确诊为肺癌后要明确病理类型，根据不同的情况来制定治疗方案。

“临床中，有些人会有这样的疑问：有些女性不吸烟，为何也会患上肺癌。”刘建刚说，诱发肺癌的因素有很多，有些女性虽然自己不吸烟，但其长期暴露在二手烟的环境下，依然会导致肺癌的发生；空气污染、长期接触油烟等也会使患癌风险增加。另外，还有基因等因素。

远离肺癌须养成良好生活习惯

远离肺癌，人们平时要戒烟限酒，健康饮食，多吃绿色蔬菜和水果、规律作息、锻炼身体、保持心情愉悦。肺癌并不可怕，只要早发现、早诊断和接受规范治疗，可长期生存甚至彻底治愈。另外，纵然是中晚期肺癌，也可能取得良好的治疗效果。70岁的张女士几年前被诊断为肺腺癌，由于患者刚开始不重视，不太配合治疗，癌细胞向脑部转移。病情加重后，患者和家人开始重视起来，在解放军152医院呼吸内科多次进行放粒子和靶向药物治疗，张女士生存期明显延长，生活质量得到提高。前段时间，张女士还曾病重入院治疗，最后顺利出院。

近一段时间，解放军152医院呼吸内科喜讯频传，该科加入河南省肺结节（早期肺癌）互联智慧诊疗联盟，随后又成为国家呼吸临床研究中心、北京中日医院呼吸专科医联体慢阻肺协作组成员单位。肺癌患者若有疑难病症，可足不出户让北京中日医院、上海呼吸病研究所、复旦大学中山医院、河南省人民医院的知名专家进行远程会诊，达到精确诊疗。刘建刚表示，呼吸内科将以此为契机，进一步提升专科疾病预防、诊断和治疗水平，使患者获得高质量的医疗服务，为呼吸系统疑难疾病患者保驾护航。

平煤神马医疗集团总医院内分泌科——

打造内分泌患者的健康长城

随着人们生活方式的改变以及生活压力的增加，由内分泌功能紊乱引起的内分泌及代谢性疾病发病率逐年升高，如糖尿病、甲状腺疾病、肥胖症等，平煤神马医疗集团总医院（以下简称总医院）内分泌科，凭借规范的诊疗和技术，为病人的内分泌系统保驾护航。

人性化诊疗筑起防治长城

近日，我市某国企退休职工陆先生在总医院内分泌科接受了一种新型的血糖监测模式——无痛14天不间断血糖监测。通过随时随地的血糖监测，有着20年II型糖尿病史的陆先生不仅找到了近来血糖持续升高的原因，而且进行了针对性治疗。此外，通过血糖数据对比，陆先生找到了适合自己的饮食和运动，通过健康的生活方式，他的血糖指数降到了正常值。

据总医院内分泌科二区主任朱慧琪介绍，这种无痛不间断血糖监测模式是由该科室引进的瞬感血糖监测仪完成的。

血糖仪分为瞬感传感器和瞬感扫描检测仪两部分。糖友们只需在上臂敷贴上瞬感传感器，再使用瞬感扫描检测仪对其扫描，即可获得“当前葡萄糖读数”“预测葡萄糖变化趋势”“最近8小时葡萄糖历史数据”这3份简单易懂的数据信息，全面完成糖友们的日常血糖监测，告别采血针和试纸。

对糖友而言，血糖监测是糖尿病管理的关键一环。朱慧琪表示，指尖采血不利于动态监测血糖指数。在治疗中，部分患者需要随时进行血糖监测，以指导用药和饮食。近年来，该科室引进了36小时血糖监测设备、

72小时血糖监测设备，为精准化治疗提供了便利。此次引进瞬感血糖监测，其无痛、舒适化、便捷的优势不仅为糖友们提供了人性化的诊疗服务，而且为其健康生活、精准治疗提供了真实可靠的依据。

除了瞬感血糖监测仪，该科室还引进了无散瞳眼底照相仪，用于糖尿病、高血压等患者的眼底进行性损害（并发症）的筛查。

过去，人们对于糖尿病、高血压等疾病的眼底并发症重视程度不够，并且由于眼底血管细小，无法直观检查判断，所以对于这类疾病的诊断和治疗一直存在困难。而眼

底视网膜血管是目前唯一可以直视观察到的人体血管，借助于无散瞳眼底照相仪，通过观察眼底动静脉对视网膜血管病变以及高血压、高血脂、糖尿病等疾病的严重程度，可以进行及时准确的判断。

“眼底筛查对于糖尿病、高血压患者来说非常重要，为防止眼底病变，应根据病程定期进行眼底筛查。”朱慧琪表示，无散瞳眼底照相仪因其操作简便、效率高的优势，提高了眼底疾病筛查的及时性和准确性，同时也适用于青光眼、高血压等不适于进行散瞳检查的患者。

关注内分泌，重视甲状腺疾病

32岁的徐女士，拥有高学历和体面的工作。和丈夫结婚多年，夫妻俩都忙于事业，生孩子这件事就耽误了。现在，眼看着身边的朋友好多都开始生二孩了，再加上家里老人催地急，夫妻俩也想尽快要个宝宝。

为了保证优生优育，他们来到总医院内分泌科进行了全面的孕前检查。结果徐女士被查出患有亚临床甲状腺功能减退（以下简称甲减）。这下，夫妻俩着急了，一连串的问题出现了：甲减病人能怀孕吗？甲减对母婴有危害吗？怀孕期间甲减要不要治疗？甲减药物对孩子发育有没有影响？

对此，朱慧琪作出了解释，甲减是由于甲状腺激素合成及分泌减少或其生理效应不足导致机体代谢降低的一种疾病。甲状腺疾病是我国育龄妇女的常见病之一，尤其是高龄二胎产妇更是妊娠甲减的高危人群。

一般来说，甲减不严重不影响怀孕。通过口服药物左甲状腺素钠片（优甲乐）治疗即可将甲状腺功能调整至正常，甲减患者完全可以怀孕，对胎儿及母体均无不良影响。较为严重的甲减，需要在内分泌科医生的指导下怀孕。

妊娠期临床甲减是怀孕以后甲状腺不

足造成的，临床上的表现并不是特别明显，可能和妊娠的一些症状相重叠，比如乏力、脱发、水肿等。临床上主要通过甲状腺功能的测定诊断：促甲状腺素（TSH）升高、游离T4下降。

对孕妇来说，妊娠甲减早期的流产率、早产率非常高。妊娠的不良结局会增加，比如容易合并早产前期及其他并发症等。更大的危害是对胎儿，胎儿在20周以前，其甲状腺功能还不发达，完全依赖于妈妈的甲状腺激素，如果甲状腺功能低下，会导致胎儿的甲状腺功能无法很好生长，或引起大脑发

育异常，造成后代智力低下、身材矮小，俗称“呆小症”。

妊娠期临床甲减选择左甲状腺素钠片治疗。临床研究结果显示，无任何证据表明左甲状腺素钠片会对胎儿产生危害。实际上，左甲状腺素钠片不易透过胎盘，对胎儿无毒性作用，安全性与维生素类（如叶酸）相同，是妊娠妇女或准备妊娠的甲减、亚临床甲减妇女治疗的首选药物。临床甲减妇女妊娠的具体治疗方案还应该根据每个孕妇的实际情况进行，遵循内分泌科医生的医嘱。（李莹）