

仁济医院“杂交手术”一举解决5枚肺多发磨玻璃结节

2020年04月22日

作者：陶婷婷 袁蕙芸



近年来，随着影像学技术的提升和市民对体检认识的提高，肺部磨玻璃结节的检出率越来越高。临床上，经常可见检出肺部磨玻璃结节后焦虑的病患与家属，更别说一次检出多发磨玻璃结节的情况了。

40岁的王女士在一次例行体检中发现“双肺多发磨玻璃结节，考虑早期恶性肿瘤”，这一结果令王女士如临大敌。近日，经过上海交通大学医学院附属仁济医院胸外科与介入科协同完成的一台“杂交”手术，医生们仅用3个小时，为患者顺利清除五枚“定时炸弹”，患者于术后3天顺利出院。

仁济医院胸外科与介入科协同完成了一台“杂交”手术，仅用了3个小时，为患者治疗双侧5枚考虑为早期恶性肿瘤的磨玻璃结节，

王女士去年底体检中发现“双肺多发磨玻璃结节”后，慕名来到仁济医院胸外科，找到赵晓菁主任，赵主任安抚王女士焦虑的情绪，建议理性对待，三个月后复查对比后再做决定。3月底，王女士再行胸部CT检查，赵晓菁对5枚磨玻璃结节都进行了三维重建，判定较为严重的是右上肺后段的一枚，考虑为微浸润腺癌到浸润性腺癌之间的病变；其余四枚纯磨玻璃结节均考虑为浸润前病变——原位腺癌。

对浸润前病变的结节的常规诊疗方案中，赵晓菁主任一般不主张手术治疗。因为大部分患者经过长期的随访观察结节并不会进展。王女士4枚成型的磨玻璃结节分散于左上肺的4个部位，如果手术切除的话肺功能损失较多，得不偿失。


虽然，赵晓菁对王女士进行了悉心的劝导，但是王女士焦虑的“心病”还是难以消除。为了让王女士安心，同时也减少手术带来的肺功能的破坏，赵晓菁想到了介入消融治疗。经过与肿瘤介入科池嘉昌副主任医师的充分交流与讨论，一套完整的手术方案应运而生。

手术前，池嘉昌医生在CT室细心地对王女士左上肺的4枚磨玻璃结节逐一进行消融，没有出现气胸等并发症，王女士也没有明显不适感，遂被转入手术室。赵晓菁主任仅耗时半个多小时就完成了王女士的单孔右上肺后段的切除，术中术后的病理都如术前预料的一样——微浸润腺癌。术后3天，王女士便顺利出院，出院时王女士高兴地表示她终于可以摆脱磨玻璃结节的阴影了。

赵晓菁主任表示，随着医疗技术的进步，对于肺部结节的诊断越来越精准，治疗方式越来越微创且多样。临床上发现的多发磨玻璃结节，传统的治疗方案以手术+随访为主，一些患者因忌惮手术的创伤，多采用双侧分期手术或手术治疗某些较严重的结节，其余结节随访。随着介入消融技术的成熟，它可能成为未来肺磨玻璃结节的一项重要补充治疗方案。此次杂交手术的成功标志着今后既可以同期治疗所有考虑有癌变的磨玻璃结节，又可以减少患者的手术创伤，更好的践行“微创”的意义，为多发磨玻璃结节的患者带来福音。

编辑：liuchun 审核：liuchun

证件信息：沪ICP备10219502号 (<https://beian.miit.gov.cn>)

 沪公网安备 31010102006630号 (<http://www.beian.gov.cn/portal/registerSystemInfo?recordcode=31010102006630>)

中国互联网举报中心 (<https://www.12377.cn/>)

Copyright © 2009-2022

上海科技报社版权所有

上海科荧多媒体发展有限公司技术支持



([//bszs.conac.cn/sitename?method=show&id=5480BDAB3ADF3E3BE053012819ACCD59](http://bszs.conac.cn/sitename?method=show&id=5480BDAB3ADF3E3BE053012819ACCD59))