

孤立性肺结节的处理注意事项

文 斌

(什邡市人民医院 四川 德阳 618400)

【中图分类号】R563;R816.4

【文献标识码】A

【文章编号】1674-1412(2021)12-0002-01

孤立性肺结节主要指的是影像学技术检查图像上可以贯彻到类圆形阴影、单一边界清晰且直径未超过 3cm 的实性或者亚实性病变。孤立性肺结节作为临床中无显著症状的肺部结节情况,具体引发病因较为多样,主要分为良性与恶性,因此病变可能会逐渐发展,所以早期进行处理极为重要。

一、为什么会出现孤立性肺结节?

孤立性肺结节引发原因通常可以分成以下几种:(1)职业因素。如果长期处在石棉、氯乙烯等暴露环境中工作,则十分容易持续吸入这些物质,从而在肺内引发一系列免疫反应,最终在炎症反应下经过包裹或者机化方式引发肺结节。(2)疾病因素。主要可以分为恶性与良性情况,以恶性情况来说,主要是原发性肺癌或者转移性恶性肿瘤等疾病影响而出现孤立性肺结节;而对于良性情况,则可能是因为类风湿结节等自身免疫疾病、良性肿瘤以及肺部感染等影响而导致结节出现^[1]。(3)诱发因素。临床研究表明,吸烟、环境因素和肺部结节出现有着一定关系,如果日常生活中吸烟越多,或者是环境污染十分严重,则孤立性结节出现的概率也会越大。

二、当存在孤立性结节会有什么表现症状?

通常情况下,孤立性肺结节发病都较为隐匿,结节相对较小,所以不会给患者肺组织结构与功能造成太大影响,患者不会出现显著症状,具体需要决定患者肺结节引发原因,主要分为早期症状与典型症状,早期需要经过影像学技术进行检查发现,难以存在明显症状^[2]。典型症状:在病变不断影响下,患者可能会出现咳嗽、咳痰以及痰血等症状,若是结节性质属于恶性,且具有较高的侵袭性,生长速度较快时,可能会压迫肺周围组织,产生相应的症状;也可能给予血管或者神经组织侵犯,从而导致咳嗽、咯血等症状表现。如果是因为受到感染而引发肺结节,患者可能会表现出低热、盗汗以及咯血等情况。

三、如何早期发现孤立性肺结节?

因为孤立性肺结节早期患者不会存在显著症状,所以针对高危群体应该定期开展检查,尤其以下群体:常年频繁吸烟者、环境或者高危职业暴露史、存在慢阻肺、弥漫性肺纤维化或者肺结核病史患者等,都需要每年定期进行检查筛选,以早期发现肺结节。

通常情况下,在影像学技术帮助下,医生可以结合检查结构做出初步判断,同时根据患者病史,借助非手术活检、PET/CT 等方法,最终合理判断结节性质与病因。检查诊断流程:(1)首先进行胸部 CT 检查,可以早期发现肺结节,并根据图像信息,给予肺结节良性或者恶性情况初步诊断。如果经过 3~6 个月 CT 复查确定实性成分并未出现增长或者变化,则每年进行 1 次 CT 复查,持续 5 年时间;若是实性成分超过 6mm,则需要考虑进行 PET/CT 或者活检。(2)针对适合进行活检的肺结节进行非手术活检,主要包括 AI 辅助诊断、液体活检,也就是给予肿瘤细胞 CTC 或者循环异常细胞 CAC 进行密切监测。(3)若无法进行活检或活检无法取得组织情况,则可以采用薄层 CT 检查,并给予 AI 辅助诊断,

若医院条件允许则可以采用增强 CT 或者 PET-CT 辅助诊断。(4)可以采用血肿瘤标志物、真菌或者结核检查,同时配合循环异常细胞(CAC)等诊断结节具体性质。当通过以上流程准确诊断疾病后,则需要及时进行针对性治疗。

四、孤立性肺结节应该如何处理?

当确认存在孤立性肺结节后,必须要及时进行治疗处理,而在具体治疗上,应该结合诊断良恶性与发生原因,合理制定治疗方案,并针对各个类型与病因采取相应的处理方式。治疗方法:(1)药物治疗,如果是因为结核或者真菌感染引发,则可以给予患者抗菌药物治疗。(2)手术治疗,外科腹腔镜微创手术是当前较为有效的一个方法,手术视野较广,患者手术创伤小,术后能够快速恢复,一般来说,临床大多选择单一或者联合电视辅助胸腔镜手术治疗,适合应用在诊断不存在转移的患者。如果患者切除面积较小或者位置较深结节,则可以适当应用开胸切除手术治疗^[3]。(3)前沿治疗,射频消融与放疗也可以应用在孤立性肺结节治疗中,但是具体疗效还有待临床研究统一,主要适合应用在心肺功能较差且无法耐受手术治疗的患者。

五、孤立性肺结节处理注意事项有哪些?

在给予孤立性肺结节处理后,需要关注相关注意事项:(1)一般良性肺结节预后效果表现较好,尽管是恶性结节,只要能够在早期接受有效治疗,也能够取得较高的预后效果,甚至可能康复,因此必须要注意早期处理。(2)注意并发症,通常来说,良性肺结节不会出现并发症,针对恶性肺结节患者,只要早期在未发生转移情况下进行治疗,患者也不会出现并发症;但是对于个别采用手术治疗患者,且发生转移恶性肿瘤者,则可能会存在一些并发症,例如副肿瘤综合征。(3)注意家庭护理,尽管肺结节不会表现症状,但是如果患者心理承受能力较差,则可能会出现焦虑与抑郁等情绪,所以应该适当进行心理疏导,以改善心理状态。(4)注意日常生活饮食,临床研究证实,孤立性肺结节并没有饮食禁忌,但也沒有任何种个食物可以治疗疾病,对此患者只需要注意培养正确饮食习惯,日常生活中适当增加维生素、蛋白质、牛奶、水产品等补充,确保机体拥有较高的免疫力。(5)注意远离吸烟、雾霾以及其他环境污染严重区域,适当进行锻炼,提高体质,保持身心愉悦。

参考文献

[1]张雪,王振光,杨光杰,et al.长期吸烟者合并肺纤维化的孤立性肺结节 18F-FDG PET/CT 恶性风险预测模型的建立[J].中华核医学与分子影像杂志,2021,41(03):140-144.

[2]廖明,何哲,徐恩五,等.单孔胸腔镜手术术前定位技术的应用价值:基于 54 例孤立性肺结节的临床观察[J].南方医科大学学报,2020,v.40(05):116-120.

[3]冯会,时高峰,刘辉,等.自由呼吸 Star-VIBE 序列动态增强 MRI 联合 DWI 在孤立性肺结节诊断中的应用[J].放射学实践,2020 年 35 卷 7 期,855-859 页.