

# 六旬退休教师 无症状确诊肺癌！

医生：结节很“狡猾”，随访很重要

当“肺结节 4b 类，可疑恶性”的胸部 CT 报告摆在眼前时，62 岁的王女士（化名）半天没回过神来：“两年多前我只是查出了肺部慢性炎症，怎么一下子就变成高危了？”近日，她在宁波市第二医院胸部肿瘤中心接受了切除手术，术后活检显示为微浸润肺腺癌（属于早期）。对于这一结果，她和家人觉得既庆幸又后怕。



华钢在工作中。

## 1 一次体检查出“可疑”肺结节

王女士是一位退休教师，几年前从教师岗位退下来后，她很快找到了生活的松弛感：平时养养花、跳跳舞，时不时约上几个朋友喝咖啡、聚会、长途旅行。这些年来，她的身体状况一直不错。唯独有一次，也就是两年前，她在当地医院的一次体检中查出过右肺上叶结节，考虑为炎症病灶，建议定期随访。因为平时没有咳嗽、胸闷等症状，她以为炎症会慢慢消退，就把“随访”抛到脑后。

年前，她趁着有空，特意来到宁波市

第二医院做了一次胸部 CT。没想到，胸部 CT 报告显示“右肺有多发磨玻璃结节影，较大者大小约 11mm × 9mm”。她有点慌了，赶紧到该院呼吸科就诊。她的影像资料引起了呼吸科医生的警觉。从影像上看，王女士的结节乍一看很像炎症，但实际上病灶周围种种细节显示，这块“磨玻璃”似乎有点来者不善。

呼吸科医生马上联系了胸外科华钢副主任医师。华医师经过仔细对比分析和综合评估后建议：通过胸腔镜手术摘除肺结节，再做病理活检。

## 2 2年多前曾释放预警信号

王女士如期接受手术。当天的微创手术仅持续了一个小时便顺利切除了病灶，整场手术下来，几乎没有出血量，创伤也非常小。和华钢术前猜想的一样，病理活检结果是微浸润腺癌。微浸润腺癌属于早期肺腺癌，完整切除即治愈。好在早发现早治疗，手术做得干净利落，王女士顺利从病魔的手掌中逃脱。

庆幸的同时，王女士和家人都有点不解：“2年多前一个小小的结节，平时一点症状都没有，怎么现在就成了癌？”

华钢解释，有一部分肺结节很“狡猾”，虽然属于恶性肿瘤，但在 CT 影像学图像上表现得很像炎症，这就非常考验专科医生的临床经验和阅片的能力。对于恶性肿瘤，他举了个形象的例子，“我们可以把它比作‘罪犯’，小时候它没有作恶能力，到了青少年时期，它也没什么杀伤力，但一旦它到了第三阶段，成熟了以后就会作恶多端，对人体造成严重的危害。所以早期发现、早期治疗非常重要。”

## 3 精准判断良恶性是关键

“一直以为只是肺部慢性炎症，早就消退了，没想到……多亏华医生火眼金睛，及时发现病灶！”上周末，王女士和家属在出院前特意找到华钢，当面送上感谢信和锦旗。

“我们每个月都会在门诊遇到这样的病例，有些发现得晚，比较可惜。王女士是幸运的，及时发现病灶并完整切除了。”华钢提醒，体检等检查中发现肺结节病灶要引起足够重视。如果是炎症的话，一般来说是会随着时间慢慢缩

小的，但肿瘤不一样，它不会慢慢缩小，只会逐渐长大。因此，随访尤其重要。

他说，精准判断肺结节良恶性是肺癌早期诊治的关键，CT 扫描评估是鉴别肺结节良恶性的重要指标。建议广大市民找专科医生仔细辨别，明确病理诊断，以免耽误病情。对于无法定性的结节应遵医嘱，定期复查了解结节变化，从而判断结节性质。

记者 庞锦燕  
通讯员 郑轲 文摄

## 出生10个月发病 直到7岁才确诊

这种病为啥会耽误这么久？

14岁的小强每4周就要来宁波大学附属妇女儿童医院风湿免疫科，接受一次药物注射治疗。坐在轮椅上的他，膝盖和手臂关节已经明显变形弯曲，失去了正常功能，一只眼睛也已失明。目前的治疗只能控制他的病情进一步发展。

### 因耽误太久出现严重并发症

相关病历显示，小强早在出生10个月时就开始发病了，最早是右膝关节肿胀疼痛。家人带着孩子到宁波大学附属妇女儿童医院骨科就诊，医生发现孩子的关节竟然已经有大量积液，当时诊断为色素绒毛结节性关节炎。

此后，小强就一直在骨科就诊。可没想到的是，两三年后，孩子原来肿胀的右膝关节还没消肿，左膝关节又开始肿了。家人带着孩子到上海等地骨科求诊，医生采取了同样的方法：打开关节，做病理切片，治疗措施也大同小异。

可令家人揪心的是，虽然治疗没有停过，但孩子的双膝关节并未改善，不能伸直，又做了关节外固定支架。更糟糕的是，几年时间过去了，孩子手上的关节也开始肿起来。

这些年，家人带着小强不知道跑了多少地方，孩子的病

情不但没好转，关节肿胀变形反而越来越严重。

直到7岁那年，有人建议带孩子去医院做个全面会诊。骨科、血液科、风湿科等多学科专家会诊后，建议去风湿科。家人带着孩子来到国内知名医院的儿童风湿免疫科，最终确诊是幼年特发性关节炎，给予抗风湿综合治疗后病情不再进展了。

诊断虽然明确，但因为耽误了太长时间，孩子已经出现了严重的并发症：很多关节都弯了，伸不直；一只眼睛也失明了。

3年前，小强跟随父母来到宁波，开始在宁波大学附属妇女儿童医院的风湿免疫科接受治疗。该科主任吴菱主任医师说，因为患儿的病情拖延太久，目前用药也只能控制病情，不让其他关节再进展，已经畸形的关节已经没法挽回了。

### 几乎每天都有这类患儿就诊

吴菱介绍，他们每年门诊治疗的幼年特发性关节炎患儿200例左右，住院治疗的50例左右，几乎每天都有幼年特发性关节炎患儿前来就诊。

有个来自安徽的4岁女孩，发病时2岁不到。孩子父母都在外务工，平时由奶奶抚养。刚开始孩子的手腕关节痛，脚踝关节痛，奶奶以为她摔了，没在意，也没去医院看。后来孩子一直叫痛，而且几个关节都肿了，动不了也走不了路了，奶奶才觉得不对了，带着孩子来到宁波。先在骨科医院就诊，拍X片显示并无骨折，也就没有治疗。但该女孩症状一直不好，后转到宁大附属妇儿医院，经多学科专家会诊后转到风湿免疫科。

用药以后，小女孩再也没喊痛，关节也活动自如了。

上初中的小包酷爱篮球，本是个阳光开朗的孩子。大约

8个月前，他感觉左大腿根部隐隐作痛，家人以为是运动量过大引起，并未放在心上。很快，他的右腿也出现同样症状，而且疼痛越来越明显，严重时走路都一瘸一瘸的。双下肢反复疼痛导致篮球不能打了，晨间跑步不能参加了，青春期的男孩开始变得郁郁寡欢。家人带着他同样是先看骨科，然后看神经科，兜兜转转8个月后才来到宁大附属妇儿医院，得以确诊。

吴医生介绍说，像这样的孩子，他们科室近几年来每年门诊收治200人左右。因幼年特发性关节炎早期症状不典型、家长认知不足、基层风湿免疫科医生人数不多等原因，导致很多这类患儿不能及时得到诊断和治疗，增加了后续治疗的难度和费用。

记者 程鑫  
通讯员 马蝶翼