

# 普通体检者查出肺结节，到底要不要手术？ 听这个MDT团队怎么说

文/羊城晚报全媒体记者 陈辉  
通讯员 彭福祥 潘曼琪

中山大学附属第一医院体检中心去年10月到今年5月的数据显示，接受了胸部低剂量螺旋CT检查的1.6万体检者中，女性肺结节的检出率达到72.24%，男性肺结节的检出率为67.61%。

这些肺结节是良性还是恶性？是否需要手术？该院通过肺结节与肺癌MDT管理团队进行评估，将术前诊断准确率提高了24.1%。

## 将术前诊断准确率提高了24.1%

体检查出肺结节，体检者多会陷入焦虑、担忧之中。“我的肺结节是良性还是恶性？到底要不要手术？我还能活多少年？”于是常常会拿着检查报告辗转多个科室，甚至是多家医院。最后或是“虚惊一场”，或是兜兜转转中贻误了最佳治疗时机。



肺结节与肺癌MDT管理团队

正是鉴于这一现状，中山一院2019年成立了由呼吸科、体检中心、胸外科、影像科、检验科、肿瘤科和病理科等多学科组成的MDT团队，打破学科间的壁垒，开展团队合作，从体检高危人群的早期筛查、风险评估，到呼吸科对肺结节良恶性鉴别，以及疑似病例的穿刺活检、肺癌患者的胸外科手术或肿瘤科放化疗治疗干预，进行全过程多学科的管理。



周燕斌教授

中山一院呼吸与危重症医学科周燕斌教授介绍，体检者在体检中心进行胸部低剂量螺旋CT检查后，若查出有肺结节，MDT团队不会仅仅根据影像学检查结果就做出风险评估，而是会结合体检者的病史包括是否存在肺癌高危因素、血肿瘤标志物检查等，利用LCBP肺癌风险评估模型来进行全方位、“一站式”综合评估。

这种评估方式大大提高了准确率，将术前诊断准确率提高了24.1%；有27%的肺结节患者本来需要做穿刺活检来诊断的，但经过综合评估后就不需要做穿刺了；36%需要手术的患者由于评估速度加快，也可以将手术时间提前了。

### 肺结节手术激增50%，是好事

中山一院胸外科罗红鹤教授介绍，近段时间各大医院胸部手术激增50%，其中有相当大比例是肺部小结节切除手术。他解释，这与目前公众体检意识提高，CT检查清晰度增高、发热病人排除新冠肺炎要做CT筛查都有关系。

就在采访当日，他就要做5台肺部小结节手术。其中一台手术，肺部小结节仅8毫米，一粒黄豆大小，却是恶性的，手术除了要切除恶性小结节外，还需要切除拇指大小的肺部组织即可，对患者的创伤很小。患者很快就可以出院恢复正常的生活、工作，生存期也会很长。

### 肺结节与肺癌MDT团队获全球大奖

2020年度全球“UNIVANTS卓越医疗奖”评选结果已经揭晓，并于11月16日在UNIVANTS官网发布，来自140多个国家的180个综合临床医疗团队项目参与该奖项的角逐。

最终，作为中国第一个参与该国际奖项申请的团队，中山一院肺结节与肺癌MDT管理团队以“创新性地应用LCBP肺结节风险模型，优化早期肺癌诊断路径，提高不定性肺结节患者安全性”获得全球DISTINCTION大奖。