

刘谦自曝肺癌术后：不可忽视的肺结节问题

上海市普陀区中心医院呼吸与危重症医学科 史兆雯
上海交通大学医学院附属上海市第一人民医院胸外科 章晓森

明星魔术师刘谦在 2024 年 8 月 28 日因癌症手术登上了网络热搜，他本人证实“确实罹患肺腺癌，已于 2 月中旬做完手术。”大众如此挂心此事，一方面是因为刘谦在 2009 年到 2024 年间曾六度登上中国中央电视台春节联欢晚会，路人缘不是一般的好；另一方面是因为大众熟悉的名人生病，更容易让人感同身受，如果同样有类似病史，比如有肺结节的人群更会“由人及己”，关注自己的健康问题。

回溯刘谦的病程，他有一个非常不好的生活习惯——长年吸烟，这是公认的肺癌的头号危险因素。此外，刘谦自述有年长亲属就是因为肺癌离世，家族遗传史让他患上肺癌的风险进一步增加。新闻报道中提到他在 2024 年春晚演出前就查出肺部出现阴影，因当时不想影响演出，与医师商量决定等到表演结束后再做手术。术后的病理诊断是肺腺癌，术后，刘谦经过休养恢复，投入到新综艺节目的录制。

一、为什么要早期筛查肺癌？

2020 年全球癌症新发病例约 1 930 万例，癌症死亡近 1 000 万例。其中肺癌新发病例数约为 221 万例，占癌症新发病例总数的 11.4%，肺癌死亡约 180 万例。2022 年中国最新肺癌发病例数增至 106.06 万，肺癌死亡例数 73.3 万，肺癌新发病例数 81.6 万。肺癌发病率与死亡率在中国乃至全世界都居于恶性肿瘤之首。临床上常以“5 年生存率”作为衡量肺癌患者预后的标准，目前中国肺癌患者的五年生存率为 19.7%，而早期肺癌（I 期）患者的五年生存率可达 90% 以上，但晚期肺癌（III A-IV B 期）患者即使经过治疗，5 年生存率也只有不到 30%。显而易见，肺癌的早期诊断和治疗是提高肺癌生存率、改善患者预后的关键。

二、什么样的人需要密切筛查肺癌？

肺癌的发病率在 40 岁以后会呈几何式上升，有指南建议将需要肺癌筛查的人群定义为年龄 40 岁及以上、且具有下述任一危险因素者：① 吸烟指数 ≥ 400 年支（或 20 包年）；② 环境或高危职业暴露史（如石棉、铍、铀、氡等接触者）；③ 合并慢性阻塞性肺疾病、弥漫性肺纤维化或曾患肺结核者；④ 曾患恶性肿瘤或有肺癌家族史者，尤其一级亲属家族史。推荐每年采用胸部低剂量螺旋 CT（LDCT）对肺癌高危人群进行筛查。

三、我也有肺结节，是不是得了肿瘤？

肺结节其实是肺组织内出现的一种病变，一般类圆形、不规则、密度不一的病灶，周围常被正常肺组织包绕。根据病灶的数目可以分为孤立性肺结节、多发性肺结节和弥漫性肺结节。根据结节的性质可分为：纯磨玻璃结节、混合磨玻璃结节（半实性结节）和实性结节。

肺结节不等同于肺部肿瘤，根据 2018 版《中国肺结节诊治中国专家共识》，直径 < 5 mm 的定义为微小结节，恶性肿瘤可能性小于 1%；直径 5~10 mm 的定义为肺小结节，恶性肿瘤可能性 25%~30%；直径 10~30 mm 称为肺结节；直径 > 30 mm 的称为肿块。直径 > 20 mm 的肿块，恶变率在 64%~82%。目前数据表明，体检发现的大部分肺部结节是良性的。

四、为什么我会得肺结节？

事实上胸部 CT 发现的肺部结节 80%~90% 都是良性病变，当肺部被感染后，就会观察到肺结节的出现。肺部感染包括肺结核、肺真菌感染，甚至是新冠肺炎等。如果是良性病变，临床常见肺错构瘤、淀粉样变、类脂性肺炎等。恶性的肺部结节包括原发性肺部肿瘤和继发性肺部肿瘤（其他器官恶性肿瘤转移到肺部所致）。原发性肺癌包括肺腺癌、肺鳞状细胞癌、大细胞肺癌、小细胞肺癌、类癌等；其他器官癌变后可以转移至肺部导致恶性的肺结节，比如胃癌、肠癌、肝癌、乳腺癌、甲状腺癌等。

肺部结节的形成可由多种因素，目前世界公认肺部结节产生分内因和外因。内因主要指基因遗传。外因主要指环境因素，环境因素具体指吸烟、空气污染、厨房油烟与工作环境（暴露于石棉、粉尘等）。还可由外因导致内因改变而发病，也就是环境等外界因素，导致驱动基因的突变。

五、医师让我随访肺结节，怎么算好坏呢？

肺结节的随访主要依靠胸部 CT 扫描，根据结节的大小、性质，医师会给出不同的随访建议，可能 3 个月 1 次，也可能 6 个月 1 次或 1 年 1 次。总之，要对结节进行动态的观察，才能早期发现结节的恶变特征，早期干预。

1. 随访中良性肺结节长什么样

① 短期内病灶外部特征变化明显，无分叶或出现极深度分叶（圆球变桑葚果的样子），边缘变光整或变模糊；② 密度均匀或变淡；③ 在密度没有增加的情况下病灶缩小或消失；④ 病灶迅速变大，倍增时间 <15 日；⑤ 实性结节病灶 2 年以上仍然稳定。

2. 随访中恶性肺结节长什么样

① 直径增大，倍增时间符合肿瘤生长规律；② 病灶稳定或增大，并出现密度增高；③ 病灶缩小，但出现实性成分或其中实性成分增加；④ 血管生成符合恶性肺结节规律；⑤ 出现分叶、毛刺和（或）胸膜凹陷征。

六、肺结节患者生活中如何注意？

1. 胸部体检建议 LDCT 随访。LDCT 扫描是专门针对肺结节开设的检查项目，在筛查肺结节的同时，放射剂量更低。

2. 强烈要求戒烟，并远离二手烟：目前已公认吸烟是肺癌的首要危险因素。

3. 保持良好的心态和健康的生活习惯，特别是均衡饮食及适当运动。

4. 高危工种，如需要接触粉尘、化工及放射物质的岗位一定要做好防护。

5. 生活中如需要经常接触厨房油烟，可以适时佩戴口罩，选择烟点最高，油烟较小的葵花籽油。

6. 肺结节患者可随访的血液肿瘤指标。① 癌胚抗原（CEA），主要针对非小细胞肺癌；② 细胞角蛋白 19 片段（CYFRA21-1）及鳞状细胞癌抗原（SCC）主要针对肺鳞癌；③ 促胃液素释放肽前体（Pro-GRP），可作为小细胞肺癌的辅助诊断、疗效评价、复发监测的标志物；④ 神经元特异性烯醇化酶（NSE）也针对小细胞肺癌和神经内分泌癌；⑤ 糖类抗原 19-9（CA19-9）、糖类抗原 12-5（CA12-5）也可作为肺癌的相关性肿瘤标志物。

（本文编辑：赵广智）