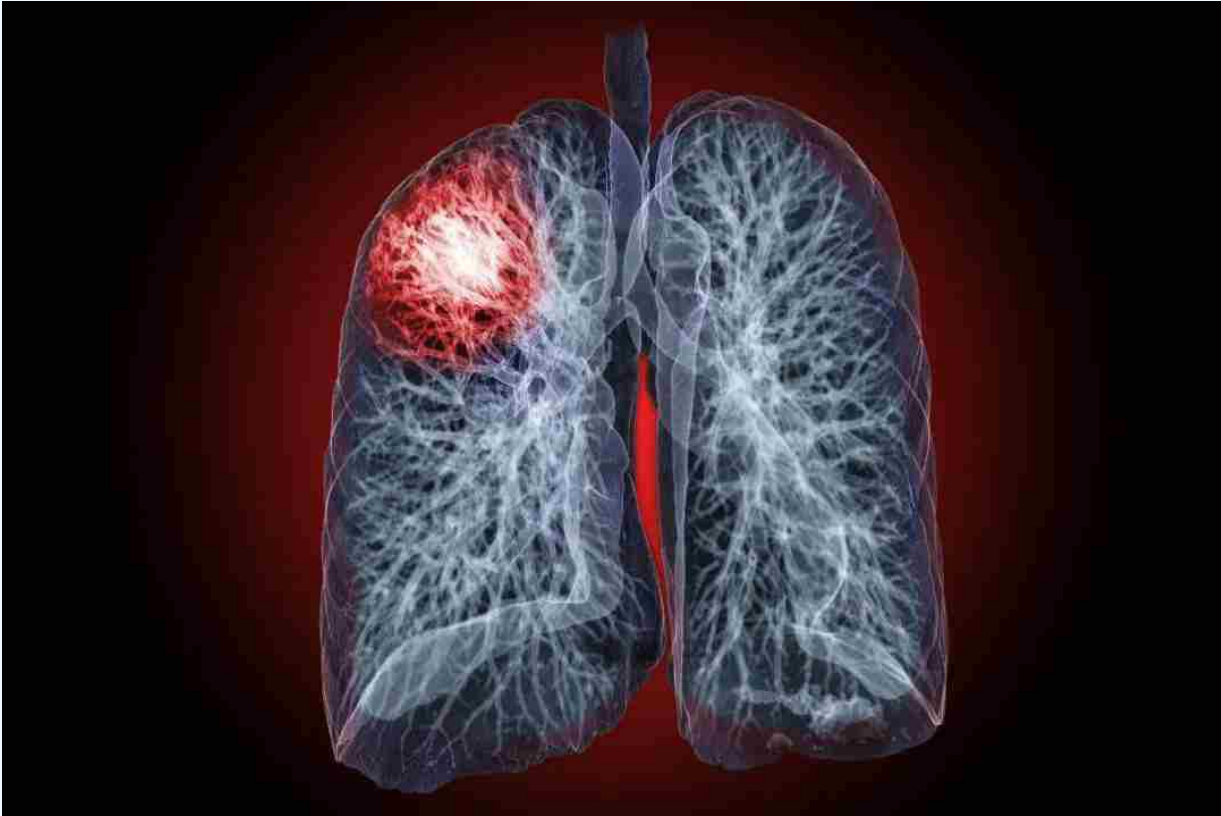


小小一根针，让肺早癌“灰飞烟灭” | 家门口的好医院

台州市立医院 2024年12月20日 13:40 浙江



肺里有好几个磨玻璃结节，
先后经历2次手术切除，
2次病理提示都是腺癌。

这还没完！

4年后右残肺里的小结节也变成了肿瘤，
再次手术，损伤太大难以承受，
不动手术，肿瘤恶变危及生命，
65岁的张大爷就遭遇了这样的难题。

近日，**台州市立医院放射介入治疗团队**仅用一根针就“烧死”了这个肺早癌，让张大爷绝处逢生。

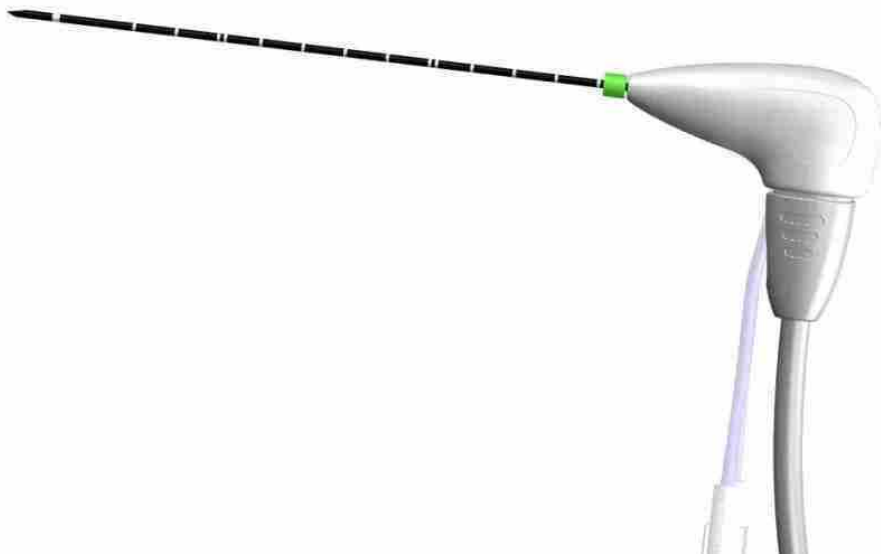
据悉，张大爷4年前在上海一家医院先后两次接受手术，切除了双肺病灶，病理提示都是微浸润肺腺癌。术后，张大爷并未进行任何抗肿瘤治疗，但一直坚持到台州市立医院定期复查。

2个月前，张大爷CT复查后发现似乎肺部又有新病灶出现，赶忙来到台州市立医院肺结节门诊找放射科王林友主任医师。CT发现，张大爷右肺里的2个小结节变大变实了，王林友主任仔细对比了其影像变化，结合张大爷身体其他化验指标，他判断其中**右肺上叶这个11毫米的结节已然恶变**。

“肺肿瘤”三个字令张大爷大惊失色，怪不得最近老是感觉不得劲儿，胸前不舒服，晚上睡不好觉，**自己都已经切过两次了，再切肺这身体还能承受得了吗？张大爷感到前所未有的绝望。**

“不用怕，其实您目前这个情况，我建议可采用消融治疗。”王林友主任为张大爷介绍了这种**更为微创、恢复更快、更妥当的治疗方法**。听得张大爷连连点头，脸上的阴云逐渐散去。

经过综合研判，团队决定第二天为张大爷实施**微波消融术**，这种手术方式对患者伤害小，术后仅会留下一个极小的穿刺针眼。



微波消融针

翌日，在**介入团队李健医生**的CT引导配合下，王林友主任在屏幕前观察患者的结节部位，心中即刻定下穿刺路径。

由于肺是活动的器官，定位穿刺需要很高的敏锐度和精准度。局麻药物起效后，只见王林友主任手持一根直径不足2毫米的消融针，凭借大量介入手术和肺穿刺活检所积累的丰富经验和手感，快速、准确地穿刺至右肺上叶结节内，经李健医生反复核对CT影像上的位置，确保针尖已精准到达肿瘤中心。

此步骤是消融成功的关键，因为微波能量主要集中在针尖附近，哪怕针尖偏离肿瘤中心一二毫米，也可能会影响治疗效果。

接着，消融针开启后，在肿瘤组织内部其温度迅速飙升到60到150摄氏度，**只用了7分钟**，患者右肺上的肿瘤就“灰飞烟灭”。影像显示消融范围完全覆盖病灶，肺早癌被精准摧毁。



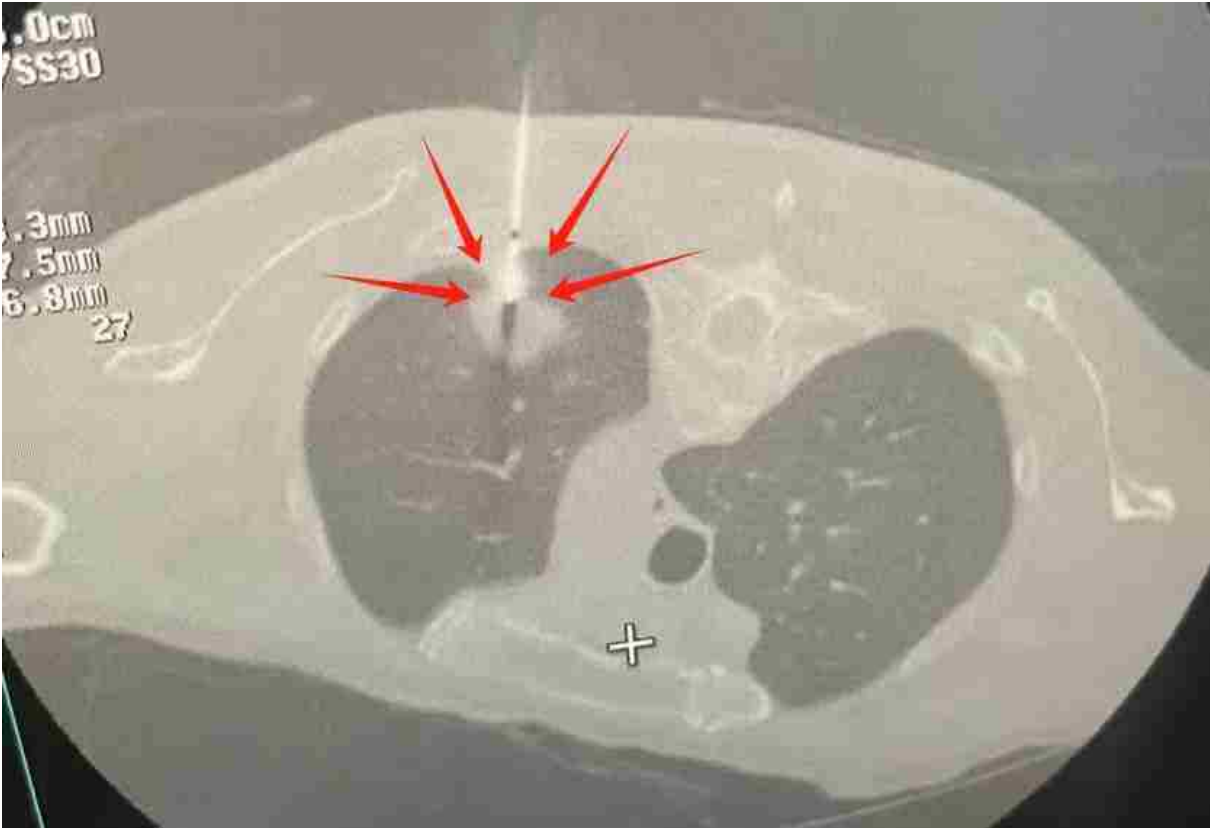
“本来我一直担心手术中会很疼，结果几乎没有什么感觉！”术后张大爷逢人就夸，连连点赞，“现在我终于能睡个好觉了！”

在医护人员的精心照料下，张大爷迅速恢复，无气胸及出血等并发症，2天后就出院了。



带您认识“微波消融术”

微波消融术属于微创治疗方法，其原理是在影像技术引导下及微波电磁场的作用下，肿瘤组织内的水分子、蛋白质分子产生高速振动，造成分子之间的相互碰撞、摩擦，在短时间内产生高达60-150摄氏度的高温，导致细胞凝固性坏死，达到根除或基本消灭局部肿瘤目的的一种治疗方式。**说简单一点，就是肿瘤被烧死了。**



微波消融术精准“打击”肺部肿瘤

肺部由于气体存在，并且处于活动状态，操作难度相对较大，所以消融技术在肺部肿瘤的治疗上起步较晚。我院在台州市较早开展此项技术，目前医院介入治疗团队已使用消融技术治疗肺部结节病患达上百例。

“如今，**目前国内转速最快的超高端256排极速能谱CT**在新院区的正式投用，更是为这项CT引导下的肺结节微波消融技术增添了一大‘利器’！”王林友主任表示，“在这台CT的影像引导下，我们可以为患者实施更为精准、高效的微波消融治疗，消除病灶的同时最大限度地保护患者肺功能。”



超高端256排极速能谱CT

科普

肺结节微波消融术
适合哪些人？

周围型肺癌，磨玻璃结节影（GGN）患者（病灶 $\geq 15\text{mm}$ 、毛刺征、分叶征、胸膜凹陷、空泡征、血管集束征、动态观察GGN增大、出现实性成分或实性成分增加），转移性肺肿瘤：

1. 因心肺功能差或高龄不能耐受手术切除；
2. 拒绝行手术切除；
3. 外科切除后又新出现的病灶或遗留病灶，患者无法耐受再次手术或拒绝再次手术；
4. 多发磨玻璃影（先消融主病灶，其他病灶根据发展情况考虑再次消融）；
5. 各种原因导致的重度胸膜粘连或胸膜腔闭锁；
6. 单肺（各种原因导致一侧肺缺如）；
7. 重度焦虑，经心理或药物治疗无法缓解。

供稿 | 放射科王林友、消毒供应室李艳芳
编辑排版 | 宣传统战部
审核 | 王林友 吴莎



扫码关注
台州市立医院
微信公众号



扫码关注
台州市立医院眼科中心
微信公众号



微信扫码了解政策
一键进入医保办事

