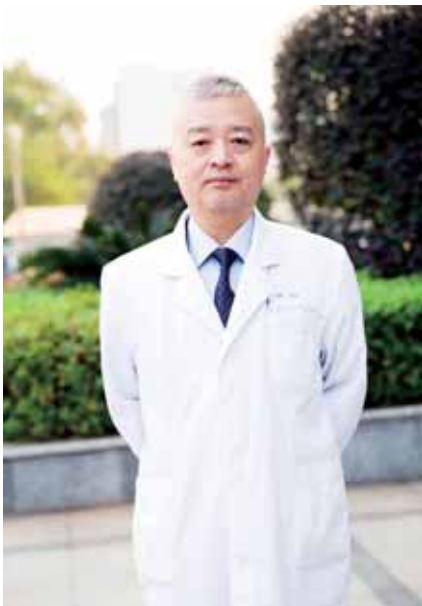




“肺结节”有没有癌变？ 逃不过韦兵的“火眼金睛”

由他率领的南华大学附属第一医院普胸外科团队为无数被查出肺小结节的患者提供了准确的答案。尤其是透过肺部小结节的迷雾，侦查出隐藏其中的早期肺癌，予以精准的外科手术治疗，大幅度提升了治愈率

■本报记者 刘臻 通讯员 邹琴 苏冰悦



韦兵



韦兵(左一)为患者开展手术

57岁的患者陈某经外院检查，疑似右上有肺恶性肿瘤。陈某怀着一丝希望，慕名而来，带着检查结果找到了南华大学附属第一医院普胸外科主任韦兵。经过韦兵等多学科专家诊断，患者不仅右上肺结节为恶性，右下肺还有一个5mm早期肿瘤结节。韦兵马上组织胸外科专家为病友进行一次切除两个病灶。经病理诊断，结果与韦兵的术前诊断一致，避免了患者经历二次手术的痛苦。陈先生对韦兵的“火眼金睛”敬佩不已。

多年来，韦兵率领团队完成的各种胸外科复杂、高难度以及创新手术不胜枚举，以其渊博的医学知识和丰富的临床经验，使无数的患者受益。

A 被“中国肺癌防治联盟”授牌“衡阳市肺结节诊治分中心”

这是个具有深厚积淀的科室。韦兵告诉记者，南华大学附属第一医院胸外科从成立那一天起就走上专攻各类胸外科疑难病症之路。“让省内外的病友在南华附一就能得到国内一流水平的治疗。”韦兵表示：这就是科室向着胸肺部疾病潜心精耕的持续动力所在。

经过几代人的努力，在科室近年迅猛发展的轨道上，传承光荣传统，大视野整合各种优势资源，精心打造这支优秀的团队，让它发出更加夺目的光彩。现已成为国内一流水平的胸外科，年手术600台，涉及肺癌、食管癌、纵膈肿瘤、漏斗胸、手汗症等，微创手术率达到80%，也是区域内最大、实力最强

的胸外科。南华大学附属第一医院胸外科早在13年前就对肺部结节进行研究，并成功治愈了大量的病人，效果显著。2017年“中国肺癌防治联盟”授牌该院为“衡阳市肺结节诊治分中心”；2018年被评为湘南地区肺癌规范化诊治市级“省级中心”，也是湖南省唯一一家提供个性化专人负责制服务的医院。

B 为无数肺小结节患者提供准确答案

自2016年成立以来，位于第五住院楼12楼的肺小结节中心随诊室已为无数患者提供了准确的答案。

随着健康体检的普及，发现“肺部小结节”的患者也越来越多。肺小结节等于恶性肿瘤？患者无不忧心忡忡。“事实上，90%的肺小结节是良性，关键在于如何精准排除。”韦兵表示，肺小结节的诊疗最重要的不是治疗而是鉴别。

“提高鉴别能力的秘诀一是多学科会诊，二是多渠道全方位学习。一方面邀请知名专家来院讲学，一方面到全球顶级医疗机构研修，不断吸收最新医学知识。科室致力于为每位患者提供个性化定制的全程全方位服务，一入院，每位患者都有专人对接。通过放射科、

呼吸内科等多学科专家联合会诊，力求在最短的时间内形成准确诊疗意见，精简就诊流程，提高就医体验。”有这种内修外练的学习与长期积累的临床经验，韦兵带领的医疗团队能从肺小结节中精准“揪出”肺癌，提高早期肺癌的诊断率。

韦兵指出，术前对于肺结节的准确判断，一方面既可避免过度诊疗，提高愈后效果；另一方面还可以让患者吃下定心丸，不用惶惶不可终日。

46岁的张某在外院检查时，发现其肺部有一处8mm毛玻璃样结节，外院建议立即实施手术。“毛玻璃样结节，并不代表就是肿瘤。在我看来，良性的几率比较

大，建议再观察3个月。”仔细研究了张某的病历后，韦兵和他的医疗团队给出了建议。三个月后，张某又找到了韦兵，要求立即手术。韦兵却建议先拍CT复查一下。抱着将信将疑的态度，张某拍了一次片子，结果令他惊喜万分。“有些结节是可以自己吸收的。”韦兵解释道，“目前认为，小于或等于8mm的结节在短时间内迅速发展为中晚期肺癌的可能性相对较小。”

在韦兵等看来，发现肺部小结节并非一定就是肺癌，有许多良性疾病也可以表现为小结节，医生可根据小结节的影像特征并结合动态变化来判断小结节的良恶性。目前科室通过多年的临床经验积累与不断的学习诊断，准确率可达到90%—95%以上。

C 微创腔镜手术，成就患者“无疤”梦想

如今，成立于1958年的南华大学附属第一医院胸外科声名远播，在60余年的栉风沐雨中，科室拥有一个共同的目标：使微创腔镜手术在外科临床中更广泛应用。正是凭着这种执着追求，这个团队每一个医生都有独立的研究方向，并保持对前沿知识的跟踪学习，由此不断提出各种前瞻性的研究课题。

翻开胸外科成绩单，一份份喜人成果扑面而来：肺癌和食管癌的规范化治疗，胸外科疾病的微创手术，胸部各种疑难杂症和高难度手术顺利开展，胸部创伤疾病成功救治；成功绘制出了一张集各种先天性心脏病外科治疗、介入及杂交治疗、全胸腔镜心脏微创手术及超声引导下的经皮经胸先心病封堵手术、第四代达芬奇机器人手术等为特色的学科诊疗地图。尤其是近年来，科室在开放式手术技术日臻精益的基础上，大力开展胸腔镜等微创技术。这不仅使各种胸部肿瘤、畸形患者手术创伤更小、疤痕更美观，更重要的是胸腔镜提供了手术清除病理淋巴结的新视野，为恶性肿瘤患者追求更长期的生存率和生存质量提供了新的技术手段。

20岁的女孩小李便是微创腔镜手术的受益者之一。刚找到了一份称心如意工作的她，却在入职体检中发现了纵膈下有一个长达10公分的肿瘤。为此，她辗转多家医院，均被告知如果采用微创手术，手术风险很大，必须采用开放式手术。“如果我做了开放式手术，那我后面的体检一定通不过，这么好的工作机会也就没了，而且还留下那么大的伤疤……我还是想做微创手术。”多方打听，小李找到了韦兵，一见面她就坚定地说出了自己的需求。

“在我们仔细研究她的病情后，发现外院专家提出的开放式手术建议不无道理。因为肿瘤位置与大血管十分接近，如果采用微创手术，术中大出血的风险也会随之增加。但是胸外科团队经过缜密的术前讨论，考虑肿瘤是良性的可能性大，还是决定尽一切努力满足患者的需求。”韦兵回忆道。

次日，以韦兵为首的团队精英们为小李进行了剑突下微创手术。手术进行了6个小时，成功切除肿瘤。微创手术，成就了小李“无疤”梦想，也让她顺利通过新工作单位体检。

50岁的老陈因咳嗽、咯血等症状前往医院看诊，检查后发现确诊为左上肺鳞癌。外院建议其行左全肺切除，而全肺切除则意味着老陈术后的生活质量将大打折扣。为此，老陈多方打听下，找到了韦兵。经过术前多学科讨论，韦兵为其决定行左上肺袖状切除术。既安全地切除了肿瘤，又保留了健康的肺，保证了患者术后的生活质量。

“除了医生的身份外，我也曾是患者家属，在面对病友及家属的时候，可以深切地体会到他们的各种焦虑与顾虑。健康，不仅是生理的，亦是心理的；医术，不仅是科学的，更是人文的。在治疗的同时，我们更要关注到他们的心理需求，竭尽所能地解除他们的顾虑。”他是这样说的，也是这样做的。

患者至上、守护健康！韦兵始终不曾忘记穿上白大褂那一天的庄严宣誓，对生命的尊重敬佑、对技术的精益求精、对患者的医者仁心，让他在肺结节的诊疗中不仅练就了一双“火眼金睛”，更帮助无数患者重获新生。在他的带领下，科室连续两年被评为医院重点项目优秀奖，并在各种复杂胸心血管疾病的手术治疗中位居湖南省内先进行列。