

doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2015.01.004

View this article at: http://dx.doi.org/10.3978/j.issn.2095-6959.2015.01.004

· AME 科研时间专栏 ·

专栏导读: AME Groups旗下出版了*Journal of Thoracic Disease* (《胸部疾病杂志》)、*Annals of Cardiothoracic Surgery* (《心胸外科年鉴》)、*Chinese Journal of Cancer Research* (《中国癌症研究》)和*Annals of Translational Medicine* (《转化医学年鉴》)等近20本英文医学学术期刊。2014年, AME Groups中文平台——“科研时间”的诞生, 为广大从事临床和基础研究的科研工作者带来了福音, 提供了更多科研交流和学习分享的机会。欢迎广大读者关注我们“AME科研时间专栏”, 订阅我们的公众微信号(科研时间: amegroups), 给我们提出宝贵的建议和意见, 以便于将这个专栏建设得更好, 成为读者喜闻乐见的一个栏目。

AME专访 | 方文涛: 切除更少肺组织有利于病人肺功能和生活质量?

黎少灵, 钟珊珊

(AME出版社, 广州 510220)

回顾来看, 不难发现越来越多中国学者的身影活跃于欧洲胸外科医师年会(European Society of Thoracic Surgeons, ESTS)大会上。在2015年的ESTS的大会, 更有来自上海交通大学附属胸科医院方文涛教授作为中国发言人之一出席大会。会上方教授就《Comparison of pulmonary function after VATS lobectomy and limited resections for early stage lung cancer》一题作了精彩的报告(图1), 赢得参会者广泛好评。会后, 方教授接受了AME的专访, 分享他对肺的切除手术的一些独到见解。



图1 方文涛教授在2015年欧洲胸外科医师年会(European Society of Thoracic Surgeons, ESTS)上作报告

随着早期肺癌增多以及对肺癌认识和探索的深入, 越来越多的医生希望能在保证治疗效果的情况下, 进行亚肺叶的切除手术时, 探索是否切除更少的肺组织更有利于病人的肺功能和生活质量。根据方教授他们的研究发现, 并非切除更少的肺组织, 就一定能够更好地保留肺的功能, 因为还有很多因素是相关的。他们的研究目的是, 了解胸腔镜下肺叶的切除、肺段的切除和楔形的切除对病人肺功能的保留程度, 为医生在今后的临床上选择手术方式时提供更好的指导。

对病人生活质量、肺功能影响的关注一直是胸外科医生工作的重点。方教授表示他们现在也注重研究开放和腔镜的手术的差异。他认为其实所有外科手术都相似, 采取不同的手术方式首先要保证外科学和肿瘤学的原则不受到影响, 达到一个好的治疗效果, 也要考虑到病人的手术创伤对今后生活的影响, 这是医生务必关注的两个方面, 二者不可或缺。

这次报告的只是一些初步结果, 只比较了一部分腔镜肺叶、肺段和楔形切除的病人, 方教授希望以后能累积更多的病例, 做更详细的研究和分析。他还提到以后会增加一个没有做肺切除腔

收稿日期(Date of reception): 2014-11-19

通信作者(Corresponding author): 黎少灵, Email: lsl@amepc.net

镜手术的对照组，以更加准确地评价肺切除的程度对肺功能的影响，希望以后能给大家呈现更有趣更有意义的结果。

关于胸科医院肺段切除的指征，方教授提到原本肺段切除主要用于肺功能较差的、手术风险相对较高的病人身上，做一个局限性的切除，希望降低手术风险。确实有很多的临床数据证明，肺段切除的术后并发症可能会少一些，但其对于生活质量、长期肺功能的影响还没有一个确切的结论。方教授表示本院同样如此，以往做肺段切除主要用于肺功能较差或合并症较多的高危病人，近年来国内用CT筛查也越来越多，他们发现对于非常小的病灶，比如1 cm或1.5 cm左右的，或者是恶性程度相对比较低的病灶，可能亚肺叶切除已经能达到和标准肺叶相同的长期生存的结果。因此一般来说，他们医院选择的肺段切除，目前是两公分以下周围型，然后是CT上含有磨玻璃的成分的病灶，这些就是他们肺段切除的指征，和以往已经不太一样了。

对于淋巴结清扫的处理方面，方教授表示，从现有的文献和他们的经验来看，非典型腺瘤样增生(AAH)和微浸润腺癌(MIA)一般不会有淋巴结转移的，所以这样的病人其实完全没必要做系统性的淋巴结清扫，但是由于手术中要通过快速的冰冻切片检查去诊断AAH或MIA是相当困难的，所以现在更多的是依赖于术前CT影像的鉴别，也就是说，CT上以磨玻璃成份为主的病灶一般他们很少做系统性的淋巴结的清扫。但他认为，目前在

没有确切的非常有利的证据下，系统性的淋巴取样还是有必要的，这样才能积累足够的数据来证明这些病人确实没有淋巴结转移，没有必要做淋巴结清扫。

最后，方教授还总结了本届参会的感受和展望。令他感到自豪的是，高端的国际大型会议上，无论是参会人员还是发言人，中国医生身影越来越多，很多国外同行也注意到了这一点。他认为，ESTS相对美国的AATS而言是后起之秀，但会上活跃着越来越多北美等来自世界各地的学者身影，从内容、学术气氛上看，ESTS可能比AATS更加符合学术发展的潮流，如今已有逐步取代AATS、成为国际影响力最大胸外科学术会议的趋势。他建议国内学者更多地参与国际交流，把握专业发展的趋势，同时争取和国际上发展得较好的国家、单位、和个人有更多紧密的合作。他们也在借这个机会与包括亚洲、欧美在内的同行一起，希望借此平台进行合作研究，一方面提高学术水平，另一方面也提高我国的学术影响，这是未来几年希望能实现的展望和成绩。

一个好消息是在今年的ESTS年会上，中国医师协会与欧洲胸外科医师协会的代表通过协商，决定明年在里斯本举行的下一届ESTS年会上将设置长达2个小时的中-欧联席专场，以进一步促进中欧胸外科同道的交流合作，希望国内同行关注并踊跃投稿。

作者：黎少灵，钟珊珊，AME出版社科学编辑。

本文引用：黎少灵, 钟珊珊. AME专访|方文涛：切除更少肺组织有利于病人肺功能和生活质量?[J]. 临床与病理杂志, 2015, 35(1): 8-9. doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2015.01.004

本文首先以中文发表于【科研时间】(doi: 10.3978/kysj.2014.1.317). 本文已获科研时间和作者同意将该文内容以中文在本刊发表。