

男子吸烟数十年,肺里长“蜂窝” 这种罕见病更偏爱年轻烟民



杨澄清正在研究患者的CT影像。

反复发烧、胸痛,以为是普通肺部感染,CT检查却发现双上肺布满大小不一奇异的囊腔。近日,50岁的刘先生在武汉市肺科医院确诊为一种与吸烟密切相关的罕见病——肺朗格汉斯细胞组织细胞增生症(PLCH)。医生提醒,该病并非老年人“专利”,反而更偏爱20至40岁的年轻吸烟人群。

CT影像呈现“奇异囊腔”致病“元凶”指向数十年吸烟史

刘先生有数十年吸烟史,平均每天要抽一包烟。此前,他因反复发热、双侧胸痛,已在省内多家医院就诊。胸部CT显示,其双上肺密布大小不一的“环形透光区”,有的呈蜂窝状,有的不规则融合,形态奇特。由于病因迟迟未能明确,前期治疗效果均不理想。

近日,刘先生辗转来到武汉市肺科医院。该院副院长杜荣辉在审阅其CT影像后,敏锐地意识到这可能是一种罕见病——朗格汉斯细胞增多症。随后,刘先生被收治入呼吸二病区,经系统排查排除肺结核、真菌感染、肿瘤等其他可能,结合其长期吸烟史、典型影像学表现及免疫组化检查结果,最终诊断为肺朗格汉斯细胞组织细胞增生症(PLCH),且已进展至较严重阶段。

免疫“哨兵”被烟草“策反”侵蚀气道形成一个个空洞

武汉市肺科医院呼吸二病

区主任杨澄清介绍,朗格汉斯细胞本是一种存在于人体皮肤和黏膜中的免疫细胞,负责识别外来入侵者,属于人体“哨兵”,但在长期吸烟的刺激下,情况发生了改变。

杨澄清打了个形象的比方:长期吸烟,就像在肺里持续投放“毒气弹”。受损的肺泡上皮细胞会拉响“防空警报”,向血液中的免疫“预备役”部队求援。不料,在部分患者体内,这支“援军”失控聚集,并不断招募巨噬细胞、嗜酸性粒细胞等帮手,在终末细支气管周围形成“肉芽肿”。它们不断地侵蚀、破坏管壁,导致气道结构崩塌、扩张,在CT上呈现出一

个个“薄壁囊腔”。随着病情发展,这些囊腔越来越多、越来越大,甚至融合成各种奇形怪状的空洞。

戒烟是重要的治疗手段 早期患者甚至可以逆转

针对刘先生的情况,医生给出的首要治疗方案只有两个字:戒烟。

杨澄清介绍,约90%—100%的PLCH患者为现症或既往吸烟者。对早期患者而言,戒烟本身就是最有效的治疗。一旦停止吸烟,阻断了持续的抗原刺激,部分患者的肺部病灶甚至可自行消退,囊腔缩小。他举例说,

此前曾收治一名30岁的男性患者,在严格戒烟数月后复查CT,原本满肺的囊腔明显减少,症状也随之缓解。

“不要以为年轻就没事,PLCH恰恰专盯年轻人。”杨澄清介绍,如果患者继续吸烟,后果可能十分严重:囊腔持续增多融合,肺功能逐年下降;约15%至20%的患者会反复发作自发性气胸;晚期可发展为呼吸衰竭、肺动脉高压,甚至需要肺移植。此外,PLCH患者发生淋巴瘤和肺癌的风险也高于常人。

长期吸烟者出现这些信号 尽早到呼吸科排查

“PLCH好发于20至40岁年轻人,几乎均与吸烟相关。”杨澄清提醒,若长期吸烟(每天超过10支)者出现以下情况,建议尽

早到呼吸科就诊:

反复咳嗽、活动后气短,按感冒或支气管炎治疗效果不佳;

突发胸痛、呼吸困难(可能为气胸信号);

体检胸片或CT提示“双肺多发囊腔”。

“戒烟,什么时候都不晚。”杨澄清说,对于吸烟者,需重视肺部发出的“求救信号”。对于已确诊PLCH的患者来说,戒烟则是逆转病情的第一步,也是最关键的一步。

记者杨娟娟 通讯员王敏 张全录

不痛的结石更“要命”

老人肾内长出鸭蛋大结石差点拖成肾衰

68岁的郭先生肾内结石长至鸭蛋大小,却几乎感受不到疼痛。近日,长江航运总医院·武汉脑科医院泌尿外科团队耗时近4小时,将这颗直径达8厘米的巨型结石化整为零成功“清除”,解除了患者肾衰竭危机。

郭先生患肾结石已逾十年。最初结石卡在输尿管时,腰腹绞痛反复发作;后来结石逐渐长大,剧烈疼痛反而越来越少,偶尔腰部隐隐发胀,休息半天或服药便能缓解。郭先生由此笃定结石已自行好转,便不再当回事了。今

年5月初,结石再次嵌顿输尿管,持续腰痛伴反复发热,郭先生终于就诊。

检查结果令人震惊:右肾遍布多发结石,左肾结石已长至8×4厘米,同时合并慢性肾功能不全、肾性贫血。接诊的魏世平主任医师综合判断,结石长期梗阻已致肾功能持续下降,再拖下去将发展为不可逆的肾衰竭,手术干预刻不容缓。

患者肾功能薄弱、身体耐受度差;十余年沉积的结石质地坚硬,与肾黏膜牢牢粘连,术中可能

出现大出血、感染性休克、肾功能急剧恶化等并发症。团队为其制定了分期微创手术方案。先行右侧经皮肾镜气压弹道碎石取石术,清除右侧结石、打通尿路,为左侧手术奠定基础。6月29日,左侧手术展开。手术团队克服结石硬度高、操作空间极为有限、肾内结构细微、结石与黏膜高度黏连等重重困难,耗时近4小时彻底清除所有结石,解除尿路梗阻。

术后一周复查显示,患者血肌酐、尿素氮较术前回落,腰痛明显缓解,贫血及炎症指标均有改

善,残余肾功能得到有效保护。

魏世平表示,切勿以疼痛判断结石严重程度,结石缓慢长大过程中,肾脏同步扩张适应,人体逐渐耐受,大多不会出现剧烈绞痛;但无症状危害更高,隐匿的梗阻持续侵蚀肾实质,等出现少尿、重度贫血时,损伤往往已无法逆转。他提醒,建议每年做一次泌尿系超声筛查,结石直径超过2厘米伴肾积水或肾功能异常时,应尽早就医。结石治愈后仍需调整饮食、足量饮水、定期复查,以降低复发风险。

通讯员周珊