

联合颈动脉和下肢动脉超声检查有助于对糖尿病大血管病变的诊断

杨荣碧

(四川省资阳市雁江区中医医院 四川 资阳 641300)

【摘要】糖尿病大血管的病变主要有中风、脑出血、心脏及下肢血管的病变，下肢血管的病变关注相对较少，容易忽略，但也需要引起重视；微血管病变主要表现在眼睛、视网膜、肾脏以及神经系统的微血管病变。糖尿病病人比正常人更容易产生动脉粥样硬化，而且发展迅速，也因此，大血管病变发病率较高，从而导致冠心病、脑血管意外和下肢坏疽等。据资料显示，在过去患有周围血管疾病的病人中，有 20% 发现合并有糖尿病，而在糖尿病的病人中发现有间歇性跛行、肌肉和皮肤萎缩以及下肢坏疽等症状者也比正常人要高。

【关键词】糖尿病；颈动脉；下肢动脉；超声检查；诊断

糖尿病是常见的内分泌代谢性疾病，难以治愈，需要长期规律的饮食和生活作息控制血糖指标，以防止高血糖促进血管病变，导致器官损伤。糖尿病晚期会诱发多种慢性并发症，如：糖尿病肾病、眼底病变，糖尿病足等，对患者生命健康安全产生较大威胁。近年来，糖尿病大血管病变是 2 型糖尿病患者病死率的主要原因，动脉粥样硬化、心肌梗死、中风以及外周血管疾病等病症，必须及时发现，及时治疗。这也就意味着早期检查发现能够有效降低患者的发病风险。

颈动脉为动脉粥样硬化最易受累的部位之一，颈动脉的斑块是怎么形成的呢？从病理学上讲，其早期的病变包括内膜破损，血小板聚集，血管收缩以及动脉中层的平滑肌细胞向血管内层迁移，血液中的脂蛋白从内膜破裂口流入内膜下间质形成堆积，从而引起内中膜厚度 (IMT) 增厚，根据超声的物理特性，当声束从较低密度组织进入较高密度组织时所产生的图像和此界面的解剖位置相一致，测量颈动脉后壁的 IMT 是比较可靠的，IMT 随年龄增长逐渐增厚，50 岁以上显著增厚，在 IMT 显著增厚的同时，部分颈动脉伴有粥样硬化斑块形成，其发生率随年龄增长而增加，说明随年龄增长，脂质的沉积，周围坏死组织以及在斑块病变中产生的胶原纤维和弹力纤维增多，导致动脉粥样硬化向中后期发展，粥样硬化病变范围不断增加。

下肢血管病变是临床上常见的糖尿病并发症之一，糖尿病下肢血管的病变有自身的特点，和其他的危险因素不同，主要影响的部位不一样，把下肢分为膝以上和膝以下，糖尿病主要影响膝以下动脉，像胫前、后动脉、足背动脉，另外，病灶、病变的分布，比如出现斑块后，斑块并不只是一小段出现，是多节段出现，如果早期出现斑块，最早出现在踝关节对应的足背动脉，然后进一步发展成闭塞，发展成血栓闭塞性时，累及胫前动脉。并且有大量临床研究案例证明，2 型糖尿病患者下肢动脉病变的存在与严重程度与颈动脉有一定关联性，因此单纯进行颈动脉超声检查或下肢动脉超声检查并不能完全评估患者的血管病变程度和病情。需要两者联合。

进行颈动脉超声检查时，静坐 5-10 分钟后，使患者保持仰卧位，后仰暴露颈部，将探头放置于患者颈部下颌角的后方，纵向和横向移动探头，显示患者的血管成像和血液流动的特点，全面扫描患者血管内膜中层，并对患者逐段血管内膜的光滑程度、内中膜的厚度和粥样硬化斑块进行检查，记录检查结果数据。

进行下肢动脉超声检查时，具体流程同上，但是检查位置包括股总动脉、股浅动脉、股深动脉、腘动脉、胫前动脉、胫后动脉、足背动脉七个位置，对应的外部检查位置要保证下肢暴露。

动脉粥样硬化的临床诊断方法包括动脉造影、血管成像和血管超声等，超声检查无创，费用较低，普遍适合诊断和身体检测。现阶段，动脉造影是糖尿病大血管病变诊断常规金标准，但由于会对患者身体造成伤害，且价格较高，不适合作为糖尿病患者大血管病变的筛查方法。因此，针对发生过心绞痛、心肌梗死、冠状动脉粥样硬化、短暂性脑缺血、缺血性脑卒等心脑血管事件的患者在符合患多饮多食、体重下降、视力模糊（夜间视力为主）、皮肤瘙痒、尿频、内分泌代谢紊乱等情况时，要严密监测患者血糖状况，进行联合颈动脉和下肢动脉超声检查。

动脉超声检查作为应对糖尿病患者大血管病变的诊断措施，同时也是预防患者并发症的措施。由于糖尿病患者颈动脉和下肢动脉为血管病变的高发部位，相对于单纯进行颈动脉检查，联合下肢动脉超声检查，能够准确检测出患者动脉粥样硬化是否存在相关病征。以下肢动脉病变情况作为糖尿病患者身体恢复情况的参考具有一定价值，对心脑血管疾病、冠状动脉疾病也有一定提示价值，降低下肢溃烂、截肢以及恶性并发症的发生风险，提高患者生存率，保证生活质量。此外，大量研究表明，糖尿病大血管病变可以在糖尿病前期就出现而无明显的临床症状。如果在这个时期能够在出现症状前及时就医，准确诊断，就可以进行有效干预治疗，则可推迟和阻止糖尿病病情进展及其慢性并发症的发生。

总而言之，血管超声检查作为常规的检查项目，能够对患者大血管病变形态学及血流动力学改变进行综合评估，联合颈动脉和下肢动脉超声检查的检测结果显示比单纯进行颈动脉超声或下肢动脉超声检查的结果更加准确，能够明显提高 2 型糖尿病动脉粥样硬化斑块的检出率，准确反映出患者动脉粥样硬化病变的情况，更有助于早期预防和治疗，有效避免糖尿病血管并发症导致的致残和死亡情况，从而提高糖尿病人的生活质量，延长他们的生命。

参考文献：

[1] 宋俊芳. 高频彩色多普勒超声在糖尿病患者颈动脉及下肢动脉血管病变诊断中的应用价值分析 [J]. 中外医疗, 2017, 8 (32): 186-187.