

糖尿病及其并发症研究进展

周思明 杨悦 李昀泽 赵悦含 胡智勇 徐广宇*

(北华大学药学院 吉林 132013)

摘要:

在人类疾病中,由于慢性病导致各种各样的疾病,糖尿病稳居前列。糖尿病引起的急性或慢性并发症有 80 余种,如肾、心、脑、皮、肢体、神经、肝、肺等。糖尿病是心脑血管疾病、死亡、截肢、失明、肾衰竭和心力衰竭的重要原因。

关键词:糖尿病;慢性病;并发症

1 糖尿病简介:

糖尿病是一组蛋白质、碳水化合物,脂肪代谢紊乱是由绝对或相对不足的胰岛素和(或)胰岛素代谢紊乱所引起的,尤其是以高血糖为典型标志。其中这包括两大类:(1)1型糖尿病(2)2型糖尿病

1.1 糖尿病的临床表现:

糖尿病的临床表现包括口渴多饮、进食和饥饿、含膀胱排出、出汗、恼怒、视力模糊、普遍虚弱、皮肤瘙痒、腰部和膝盖酸软、下肢水肿、溃疡和疼痛、女性阴部瘙痒、不规则月经、男性阳痿、早泄,以及、冠心病、眼部异常、高血压、高血脂等,需要及时检查血糖、血脂、血压和活性治疗。糖尿病不仅是个人和国家疾病的负担,也是全世界重要的公共卫生问题。如果你有糖尿病,你必须严格控制你的饮食,及时服用低血糖药物和降血压药,控制正常范围内的各种指标,从而减慢并发症的发生。

2 糖尿病并发症

2.1 型糖尿病足

糖尿病足,指早期糖尿病病人或已有糖尿病的,腿部感染、溃疡或组织受损,通常由下肢神经病变和(或)周围动脉疾病^[1]引起的,随着糖尿病患者的血管逐渐硬化和斑块不断形成,分支神经持续受损,血管很容易闭合,脚离心脏最远,是最容易导致水肿,衰变和坏疽的形成。到目前为止,许多医院一般在糖尿病足部病人身上进行截肢手术、搭桥手术或干胸移植手术,因为大多数糖尿病足部患者比较老,新陈代谢较慢。大截肢和小截肢都会增加患者的死亡率。大截肢者在 5 年内死亡率超过百分之 50,小截肢几乎高达百分之 20。足部神经节是可以治愈的,并且不会直接提高病人的死亡率,但如果是脓肿和窦道较深,那么不及时的治疗也可以在大约 5 年内导致病人的死亡率和死亡率在大约百分之 10。其传统治疗风险因素很高,很多患者患此病后很容易对生活失去信心。为了减少此类并发症,我们可以控制空腹,饭后血糖,严格控制饮食,并积极参加各种体育锻炼。

2.2 糖尿病肾病

糖尿病肾病,由糖尿病导致肾病变、蛋白尿、高血压、水肿等可发生在中晚期阶段。现有研究认为,糖尿病肾病发病机制一般从后几个因素^[2-3]中推断出是糖尿非常危险的并发症。目前为止已经成为终末期肾脏病的第二位原因,仅次于各种肾小球肾炎。

2.3 糖尿病心脑血管病

糖尿病心脑血管疾病是指糖尿病所致的心脑血管疾病,而糖尿病使其变得复杂。糖尿病患者常伴有高血脂、高血压和动脉粥样硬化,极易患心肌梗死。糖尿病性心脏病通常指冠心病^[4]、糖尿病下肢动脉疾病等。

2.4 糖尿病性病

糖尿病男性患者多数有,阳痿、早泄、性欲低下等性功能障碍^[5],而且女性患者多数表现的性功能障碍为经期不调等^[6],能与糖尿病症状同时出现,但绝大多数是在糖尿病症状发生后出现的。糖尿病不仅会导致心血管、肾脏等系统受损,研究显示高血糖也会对生殖系统产生损害,如引起生殖激素合成和分泌紊乱、性功能障碍以及生殖能力减弱^[7-8]。

2.5 糖尿病眼病

糖尿病的眼病在临床上被称为糖尿病视网膜症,主要是指糖尿病视网膜症和糖尿病性白内障。早期无症状,晚期视力下降。也是导致患者失明的主要原因。西医学中心在糖尿病眼科疾病处理中控制血糖、激光、手术治疗等,虽然可以缓解一定程度上病人眼病的症状,但也存在一些不足之处,如价格昂贵等^[9]。

2.6 糖尿病的皮肤病

糖尿病引起的皮肤疾病被称为糖尿病皮肤疾病。包括各种感染、微循环、病变和神经病变的继发性损害是糖尿病见并发症之一^[10-11-12]。糖尿病的一般皮肤病可分为五类:(一)血管性皮肤病;(二)代谢性皮肤病;(三)感染性皮肤病;(四)神经性皮肤病;(五)与药物相关皮肤病。

3 总结

糖尿病会引发多种并发症。包括糖尿病足、糖尿病肾病、糖尿病心脑血管病、糖尿病性病等等,如果发生并发症,药物治疗很难完全治愈,因此要强调预防糖尿病,从而可以很好的预防并发症的发生。

参考文献:

- [1]张会峰,许樟荣,冉兴无.糖尿病足的相关定义和标准.中华糖尿病杂志,2020,12(6):363-368.
- [2]赵龙,关广聚.糖尿病肾病发病机制研究进展[J].中华肾脏病杂志,2013,29(7):554-558.
- [3]杜兆鹏,谯贻璞.糖尿病肾病的病理生理和病理[J].山东医药,1999,39,(6).
- [4]乔艳,两种胰岛素强化治疗方案治疗2型糖尿病疗效观察[J]中国继续医学教育,2018,12(08):150-152.
- [5]冯晓荣,郭晓静,谢圣陶.男性2型糖尿病患者性功能调查分析及相关因素探究[J]临床医学研究与实践,2016,12(22):22-23.
- [6]李林芝,程亮.宜宾地区糖尿病女性患者伴性功能障碍的临床调查研究[J]中国性科学,2019,28(6):76-79.
- [7]刘宇宁,周治文,查文良,等.糖尿病生殖系统病变研究进展[J].湖北科技学院学报(医学版),2019,33(5):453-457.
- [8]李林芝,程亮.宜宾地区糖尿病女性患者伴性功能障碍的临床调查研究[J]中国性科学,2019,28(6):76-79.
- [9]邓婷婷,陈霞.糖尿病性视网膜病变的中医一体化护理,中西医结合护理(中英文)2018;4(3):61-63.
- [10]Makrantonaki E, Jiang D, Hossini A M, et al. Diabetes mellitus and the skin[J]. Rev Endocr Metab Disord, 2016, 17(3):269-282.
- [11]Miracle LS, Barreda B F. Cutaneous manifestations of diabetes mellitus, a clinic manner for identify the disease[J]. Rev Endocrinol N
- [12]卢丽婷,刘俊余博豪等.2型糖尿病患者血糖控制与精神心理因素的相关性研究[J].中国循证心血管医学杂志,2019,11(7):881-885.

[基金项目]吉林省大学生创新创业训练计划项目(202010201059)

[第一作者]周思明,1999-,女,满族,本科生

[第二作者]杨悦,1998-,女,汉族,本科生

[第三作者]李昀泽,2001-,女,汉族,本科生

[第四作者]赵悦含,2000-,女,汉族,本科生

[第五作者]胡智勇,2000-,男,汉族,本科生

[通讯作者]*徐广宇，1980-，男，汉族，吉林省吉林市，博士研究生，副教授，从事微生物与生化药学研究