

# 遗传、饮食习惯等均可导致肥胖,泰医附院内分泌科专家—— 2型糖尿病,过度肥胖“功劳”不小

随着人们生活方式的改变,肥胖的市民越来越多,而肥胖则给人们的健康增加负担。本期空中诊室,我们邀请到泰山医学院附属医院内分泌科医学博士,副教授,副主任医师张新焕,她为我们讲解了对抗肥胖的常识以及肥胖对糖尿病的影响。

肥胖是由遗传、生活习惯

及生活模式等多种因素综合作用引起的一种代谢综合征。“随着生活模式改变,肥胖人数在我国呈爆炸式增长,目前约有6亿的中国人超重或者肥胖。”张新焕博士说。

肥胖症的危害非常大,它可以引起糖脂代谢紊乱引发糖尿病、痛风及胰岛素抵抗;肥胖伴发的脂毒性及脏器高

负荷可引发多种心脑血管疾病,包括高血压、动脉粥样硬化,脑卒中及冠心病;肥胖导致的呼吸睡眠暂停进而可引起多系统脏器的病变。

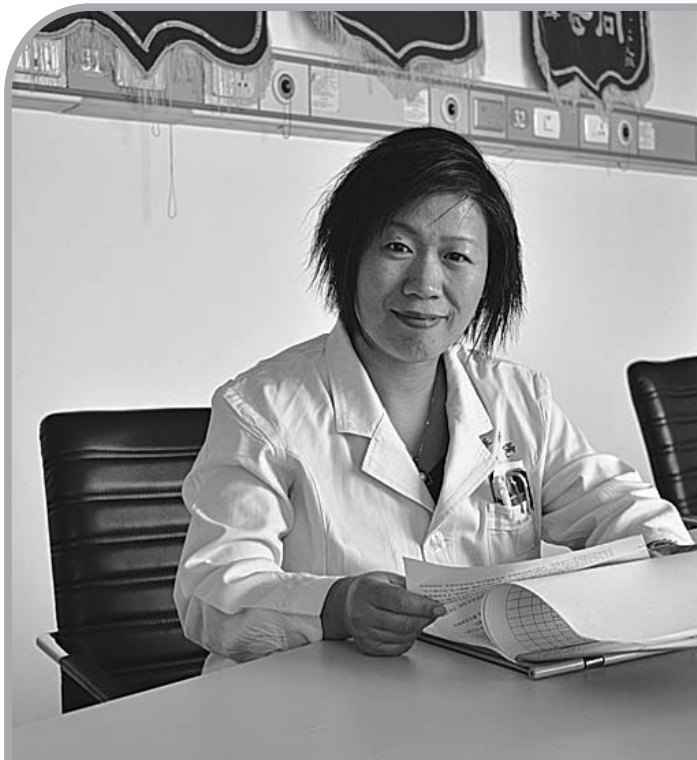
“虽然肥胖患者多有较好的食欲,但非酒精性脂肪肝及胃食管反流病在肥胖患者中的发病率居高不下。”张新焕博士说,此外,肥胖患者过度的体

重负荷可导致关节、韧带的损伤,促进了骨关节的退行性变。

“肥胖是始动2型糖尿病的重要的罪魁祸首,肥胖会导致胰岛素抵抗,胰岛素作用不足。”张新焕博士说,早期2型糖尿病患者胰岛素分泌功能多数还正常,但为了克服胰岛素抵抗,胰腺就会大量合成胰岛素,胰岛素总体水平不仅没有降低反而甚至高

于正常人,但胰岛素的作用却大打折扣,这就是所谓“胰岛素抵抗,高胰岛素血症”。

人体内高水平的胰岛素会促使病人的体重居高不下,从而进一步加重胰岛素抵抗,胰岛细胞处于高负荷工作状态下,加上糖毒性、脂毒性的共同作用,胰腺合成胰岛素的功能会渐渐衰竭。(路伟)



泰山医学院附属医院内分泌科医学博士,副教授,副主任医师张新焕。

张新焕:医学博士,副教授,副主任医师。山东省内分泌学会青年委员,山东省中西医结合学会糖尿病分会委员,泰安市糖尿病学会委员。

1997年毕业于泰山医学院临床医学专业。2002-2005年于广州中山大学附属孙逸仙纪念医院师从国内著名专家进行内科各专科尤其糖尿病诊治的正规训练,取得内科学硕士学位。后师从国内著名专家赵家军教授取得博士学位。

咨询电话:0538-6233030,0538-6237423

专家门诊:周六全天

电话:13515386497

糖尿病特病门诊:周六全天

微信号:Z370828320

坐  
诊  
专  
家

## 糖尿病人又恰好肥胖 光注射胰岛素不大管用

对于肥胖的糖尿病患者来说,科学选择治疗方案更加重要。泰山医学院附属医院内分泌科医学博士,副教授,副主任医师张新焕做客本期空中诊室,她向我们讲解了治疗合并肥胖的2型糖尿病的方案。

本报记者 路伟

### 1 初发2型糖尿病,尽可能保护胰岛功能

“当糖尿病发生时,无论胰岛素绝对缺乏还是因胰岛素作用不足,胰岛功能已经不能满足身体需要。但由于机体自我调节,胰岛β细胞势必会竭尽全力工作来降糖。”张新焕博士解释道,这时候第一步需要选择的是加强胰岛外周降糖作用的药物,尤其是肥胖患者最适宜的二甲双胍类。初发的2型糖尿病,应该尽可能的保护胰岛

的功能。

加用双胍类药物相当于给了助推力,再不刺激胰岛素分泌的情况下,放大胰岛素作用,从而再不刺激胰岛素过度分泌状态下血糖可获明显下降。

如果单独应用双胍不能达标,其次最好启用的是糖苷酶抑制剂,该药和饮食控制一起发挥作用,减轻了胰岛工作的糖负荷,不刺激胰

岛素分泌。

“如果上述两种药物均不能良好控制,则需要考虑启用胰岛素或促胰岛素分泌剂了,在这个层面上建议年轻患者病初尽可能采用强化治疗恢复胰岛功能。”张新焕博士说,虽然强化治疗仅能使得极少一部分病人恢复到可以停药,但保留残存胰岛功能却是长期血糖稳定的基石。

### 2 糖尿病合并肥胖,不应只用胰岛素

和一些入惧怕胰岛素会上瘾一样,有的患者应用胰岛素后会对口服药产生恐惧心理,认为口服药会伤肝伤肾,以至于有的患者存在胰岛素抵抗总用量达70u/d以上仍坚持单用胰岛素治疗。

“中国内分泌权威专家发布了《二甲双胍临床应用专家共识》,共识从该方面为二甲双胍正名。”张新焕博士说,二甲双胍没有明显肝肾毒性,只是肝肾有了基础病变后,影响药物清除而必

须减量或停用。临床有些医生一见到尿蛋白就停用是没有依据的。“指南中指出,如果没有禁忌,二甲胍应始终合并于2型糖尿病治疗方案中,中国人最佳剂量为2g/d。

### 3 临床诊疗经验丰富,擅长糖尿病及并发症治疗

张新焕博士从事临床工作多年,有六年的大内科综合工作经验,擅长糖尿病及其并发症的诊治,在甲状腺疾病、肥胖症、脂代谢紊乱、高血压查因、垂体病及骨质疏松的诊治方面积累了丰富的经验。

张新焕博士经治的个体化胰岛素治疗典型病案获中

华医学会颁发的全国一等奖。曾短期于香港威尔斯亲王医院观摩学习,并参加了2014年度美国旧金山ADA组织的糖尿病学者培训项目。承担参与多项科研课题,研究成果发表于《AMS》及美国本专业国际最具影响力杂志《JCEM》,最高影响因子

6.43。撰写中华系列论文多篇,获发明专利1项。近5年3次作为讲者出席全国内分泌年会。

多年来,张新焕博士为不计其数的糖尿病患者提供治疗,高尚的医德和精湛的医术让患者及其家属拍手称赞。

## 泰山医学院附属医院 内分泌科

内分泌科是山东省卫生厅重点学科的重点专业、硕士研究生培养点、泰安市糖尿病防治协会所在地、山东省护理服务示范病房。

科室有一支治学严谨,技术高超的专业技术队伍。能够开展糖尿病及各种并发症,以及高脂血症、痛风、高粘血症、甲亢、甲减、甲状腺炎、甲状腺肿瘤、垂体瘤、尿崩症、肥胖症、骨质疏松症、矮小症、内分泌性高血压及其他下丘脑、垂体、肾上腺、甲状旁腺、更年期综合征、不孕不育、闭经、遗传性疾病等内分泌疾病。

该科实验室设备先进,率先在泰安引进世界上最先进的美国产动态血糖监测系统及胰岛素泵,配备了γ-计数器、低温冰箱、CO<sub>2</sub>孵箱、空气净化设备、酶标仪等。可以常规检测各种激素、自身免疫性甲状腺疾病抗体、成人自身免疫性糖尿病标志抗体、尿微量蛋白、糖化血红蛋白、胰岛功能、胰岛细胞抗体,为内分泌代谢性疾病的诊断和治疗提供了有力的保证。

治疗特色:

1、正规化的糖尿病教育:为使患者得到正

规、系统、全面的治疗,基本掌握糖尿病防治知识,科室利用糖尿病防治教育学校定期举办健康教育讲座,指导患者及家属进行饮食控制、运动治疗以及科学合理的用药,实现良好的治疗效果。

2、利用动态血糖监测系统与胰岛素泵模拟人体胰腺的分泌规律,向人体持续输注胰岛素,同时在餐前输注大剂量胰岛素有效的控制空腹及平衡餐后的高血糖,最大限度地模仿人体胰腺分泌,成为糖尿病患者全天候“守护神”。

3、利用甲状腺细针和粗针穿刺技术诊断治疗甲状腺结节和囊肿,诊断符合率达到85%以上。此技术准确性高,危险性小,并发症少,病人花费也少。

4、应用股动脉内药物注射及血管介入方法治疗糖尿病神经、下肢血管病变。并对这类患者开展了股动脉穿刺注射和血管介入治疗的方法,达到抗凝、改善局部循环和促进闭塞血管再通的目的。

电话:0538-6237423  
(病房) 6237422(门诊)