

# 警惕糖尿病引起的视网膜病变

## 泰山医学院附属医院眼科专家:严重的可致盲

2016年,世界卫生组织首次发布全球糖尿病报告,显示糖尿病患者数在发展中国家上升迅速。糖尿病时长期存在的高血糖,导致各种组织,特别是眼、肾、心脏等的慢性损害、功能障碍。糖尿病对眼睛的损害也不容忽视,会引起眼底病变,导致视力下降,甚至失明。本期空中诊室,我们邀请到泰山医学院附属医院眼科副主任、眼科教研室副主任、副教授、副主任医师吴钦星,他将为大家介绍糖尿病

对眼的损害,以及糖尿病患者应该如何防治糖尿病视网膜病变。

“在临床上,我遇到过有的糖尿病患者眼睛失明,误诊为白内障,做完白内障手术后,眼睛也不见好转。”泰医附院眼科副主任吴钦星说,糖尿病能够引起白内障,但有的眼睛视力下降或者失明,并不是白内障,而是因为糖尿病引起的眼底视网膜病变。

吴钦星介绍说,糖尿病视网膜病变是一种主要的致盲疾病,然而糖尿

病患者如果能及时发现并且获得规范的治疗,多数可以摆脱失明的危险。“在接诊的患者中,有的人不到万不得已不到医院就诊。有患者一只眼睛失明了,只有一只眼睛能看得见,他也不到医院看病,非得等两只眼睛都失明了才看医生。”吴钦星说,有些患者的观念很落后,遇到病就拖。

“还有些人不知道自己得了糖尿病,所以他们的糖尿病病龄也不清楚,对于这样的病人要格外注意糖尿

病视网膜病变。”吴钦星说,糖尿病患者都有潜在视网膜病变的风险,有的人患糖尿病10年后,视网膜病变会逐渐显现出来。如果血糖控制不好,这个时间还会提前。

在此,吴钦星主任提醒大家,家人患有糖尿病,尤其是中老年人,糖尿病视网膜病变的几率会大幅度增加,一定要到医院定期做好检查,不要耽误治疗的最佳时机,让病情恶化。

(赵发宁)

● 坐诊专家

吴钦星,泰山医学院附属医院眼科教研室副主任,眼科副主任,副主任医师,副教授,山东省医学会眼科学专业委员会青年委员会委员,泰安市医学会眼科学专业委员会委员。擅长:玻璃体视网膜手术,各类眼底疾病,白内障超声乳化术,泪囊鼻腔吻合,青光眼等各种手术。是泰安市第一位自主独立开展玻璃体视网膜手术的医生,从2003年开始,每年手术量400余台,同时,指导下级医院开展白内障青光眼等普通手术的开展,对眼底疾病的诊断和治疗有自己独特的见解。目前开展的手术有糖尿病视网膜病变玻璃体切割加眼底激光治疗,各类视网膜脱离,超声乳化白内障联合玻璃体切割治疗糖尿病视网膜病变,玻璃体积血,玻璃体混浊等,各类视神经炎,视乳头炎,视网膜动脉静脉栓塞等眼底疾病。

专家门诊:星期三

电话:0538-6236317(病房) 6236712(门诊)

## 糖尿病视网膜病变易反复发作 定期检查是关键

糖尿病视网膜病变是最常见的糖尿病眼部并发症,常造成视力减退或失明。糖尿病病龄越长,年龄越大,发病的几率越高。该病是糖尿病微血管病的后果,由于糖尿病引起视网膜毛细血管壁损伤,加之血液呈高凝状态,易造成血栓和血淤,甚至血管破裂。目前,除需要定期检查判断病情进展和分期之外,还可通过注射药物、手术、激光三种方式对病情进行延缓和控制。

本报记者 赵发宁

### 眼底病变不能拖 治疗可延缓恶化速度

“糖尿病视网膜病变早期治疗效果还是比较理想的,而且早期预防的花费要远远低于晚期治疗的费用。”吴钦星副主任说,从2003年起,他就专门从事眼底病诊治工作,在接触的病人中,有些人误区很多,尤其是糖尿病患者,很少重视对眼睛的检查,血糖控制不达标,对眼部疾病能拖就拖,等到视力下降比较严重或者失明时才就医,那时已经没有更多的治疗选择,导致视力损失不可逆转。因此,吴钦星表示,糖尿病患者需要定期复查眼底,重视预防糖尿病性视网膜病变,发现问题一定不能拖,及时发现,及时预防,及时治疗可以有效避免或者延缓眼病的发生。

“在这里,还要强调一个观点,那就是糖尿病视网膜病变引起的视力下降,患者对治愈的期望值不要过高。”吴钦星说,目前来看,通过治疗,有三分之二患者的视力可以略微提高,并能够不再恶化,另外三分之一的患者

通过手术可以不恶化,甚至略微有些下降。因为该病主要由糖尿病引起的,只有控制好血糖,眼睛视力才能得到控制。此外,糖尿病患者如果患白内障,在做白内障手术前一定要慎重,因为白内障手术会加速眼底病变,此外,手术之前一定要查眼底,要在处理好眼底病的情况下再做白内障手术,一定要在非做不可的情况之下手术。

### 手术前要控制血糖 急速降血糖不可取

糖尿病视网膜病变手术需要在血糖指标正常情况下进行,因此,不少患者和医生也有误区。“有的患者和医生为了手术,而急速将血糖指标降下来,通过接触的病人发现,这样手术后的效果并不理想。”吴钦星副主任说,术前,短时间内通过打胰岛素将血糖降下来,病人身体会受不了,术后反应也比较重。

对于血糖指标比较高的病人来说,术前可以缓慢的将血糖指标降下来。“目前,我们在治疗和手术过程中,不以血糖指标为主,而是以糖化血红蛋白指标来衡量。”吴钦星副主任说,糖化血红蛋白反映的是一段时



泰山医学院附属医院眼科副主任吴钦星。

期之内血糖达标情况,对手术时机选择和判断手术预后有一定指导作用。

### 控制好血糖 定期检查长期防治是关键

吴钦星副主任指出,对于该病的治疗,主要有药物治疗、激光治疗、手术治疗。药物治疗主要有抗新生血管生成药物,通过药物的眼内注射,可阻止新生血管的生长。因糖尿病眼底视网膜的血管是终末血管,它主要由微动脉、微静脉构成的微血管,通过观察眼底血管动脉硬化程度,可以了解全身动脉硬化程度。随着糖尿病的进展会形成微动脉血栓,导致局部视网膜坏死。当视网膜大面积死亡后,周围血管会产生促新生血管因子,让血管发芽,向坏死的地方生长。这种血管是异常的血管,不是正常生理结构,这些血管会随时破裂、出血,同时

渗漏出组织液体等,造成视网膜水肿,不断加重眼底病变和视力损害。

吴钦星副说,通过注射抗血管生成药物,抑制新生血管生长,减轻视网膜水肿,提高病人视力。对于注射抗血管生成药物的病人来说,一般建议连续注射3次,这样效果会更好一些。注射抗新生血管生成药物,还可以减少打眼底激光的量。此外,严重的增殖期糖尿病眼底病变,可以手术治疗,手术的方式必须由专业的眼底病医生根据病人病情进行制定。

吴钦星强调说,目前,由于糖尿病不能根治,因此,糖尿病视网膜病变也是治标不治本。在此,吴钦星建议患者一定要加强对血糖的控制,并定期到医院进行眼底荧光造影检查,防治病情反复。此外,眼底病的治疗并非一次就能解决所有问题,需要很多次治疗,也需要坚持定期复查,病人需正确面对疾病,重视疾病的防治。

### ■ 科室简介

### 泰山医学院附属医院眼科

泰山医学院附属医院眼科是一所集眼科教学、临床、科研、预防保健为一体的专业科室,也是临床医学生成长的摇篮。科室目前拥有国际先进水平的各种诊疗设备。如Alcon Constellation玻璃体切割仪;Alcon laureate超乳仪,Carl Zeiss OPMI Lumera手术显微镜,德国海德堡(Heidelberg Spectralis HRT+OCT)眼底血管造影仪和OCT,日本产Topcan非接触式眼

压计、电脑验光仪、法国光太眼科A/B超以及德国罗兰电生理仪;加拿大产快速消毒锅;美国产眼科532倍频激光仪、美国产Iridex半导体810激光仪,YAG眼前节激光治疗仪以及多台日本高性能的手术显微镜;瑞士产Ocotopus-101全自动静态电脑视野计,眼前节图像分析系统和Heine间接检眼镜等总价值千万元。

科室现有医疗护理人员20余人,

其中医疗人员13人,包括主任医师、教授2人,副主任医师、副教授3人,主治医师5人,住院医师6人,其中硕士学位13人。眼科针对各类白内障患者和追求高视觉质量的高端人群开展了以白内障超声乳化+多焦点人工晶体手术、可调节人工晶体以及Toric散光人工晶体植入术为主的多项高科技含量的手术。在眼底病方面主要以糖尿病视网膜病变,视网膜静脉阻

塞,玻璃体出血,视网膜脱离和视神经疾病为主要研究方向,在“复杂玻璃体切割+视网膜脱离复位术”,全视网膜激光治疗糖尿病变和PDT,TTT治疗黄斑疾病,抗VEGF药物雷珠单抗玻璃体腔注射治疗新生血管性疑难眼底病方面,取得快速发展,达到国内先进水平。

电话:0538-6236317(病房)  
6236712(门诊)