

糖尿病患者易患白内障？

吴瑞莲

近30年来,随着我国糖尿病患者人数的显著增加,糖尿病已成为仅次于心血管疾病和肿瘤疾病的第三大致死原因,且发病年龄有日益年轻的趋势。

据了解,很多眼病都是由糖尿病引起的。糖尿病性白内障也是糖尿病的并发症之一,老年人是其高发人群。眼科专家董珺提醒糖尿病患者,日常生活中要时刻留意眼部出现的各种不适症状,如视力下降、视物模糊、重影、失明等,及时到正规医院检查诊治。专家强调,“糖友”每年应积极检查防治眼病,这是唯一有效把握治疗时机、减少致盲的方法。通常而言,I型糖尿病患者发病5年后应每年检查1次眼睛,II型糖尿病患者则从发病起应每年检查1次。

糖尿病患者失明几率比普通高得多

据董珺医生介绍,在白内障患者中,由糖尿病引起的白内障患者约占到三成,通常发病的原因跟血糖和尿糖升高有关。糖尿病引起的

白内障,是因为晶体营养来自房水,当血糖升高,房水内糖也增多时,晶体内糖及其代谢产物如糖醇、山梨醇发生积聚,引起晶体渗透压的改变,导致晶体纤维的肿胀,进而断裂和崩解,最终完全混浊形成白内障,持续发展会引起患者视力下降,甚至失明。

而白内障分为两种:糖尿病性白内障和老年性白内障。糖尿病性白内障由于是糖尿病性的慢性并发症,早期并没有任何表现,病程比较长,发展较为缓慢,也容易被忽略。再加上糖尿病患者以老年人居多,会误把眼睛视力下降看成是一种正常的衰退现象,而没把这种情况跟糖尿病联系到一起。忽略与糖尿病的相关性与严重性,等到发现疾病时往往已经造成较大危害,常常合并眼底病变,甚至部分患者因病程较长而导致失明。

所以董珺医生提醒广大糖尿病患者,每年应积极检查防治眼病。I型糖尿病患者发病5年后应每年检查1次眼睛,II型糖尿病患者从发病起应每年检查1次。如有眼部异常感觉,则应缩短眼科随诊时间,如每半年或3个月1次。

血糖控制平稳也可摘除白内障

董珺医生透露,不少糖尿病白内障患者对治疗存在一些误区。有

些患者认为自己患有糖尿病不能做白内障手术,或者认为手术没有效果,而放弃手术治疗。糖尿病患者通常具有血糖高、血锌偏低、伤口较难愈合、瞳孔不易散大等特点,如等白内障发展到晚期再做手术,将大大增加手术的难度与风险以及并发症发生的几率,如发生色素膜炎、新生血管性青光眼等并发症,严重者可达到失明的程度,最终失去手术治疗的机会。

另外,一些患者认为血糖值高,不能做白内障手术,这其实也是认识上的误区。董珺表示,糖尿病患者只要控制好血糖,白内障手术完全可以顺利进行,绝大部分患者可以达到很好的术后视力。但需要注意的是,空腹血糖值是手术治疗的重要参考指标之一,糖尿病性白内障患者必须在血糖控制平稳、眼部无活动性炎症的前提下接受手术治疗。

糖尿病患者更需小心眼底病来袭

除了糖尿病性白内障外,糖尿病还可引起另一种更为严重的眼病——糖尿病性视网膜病变(简称糖尿病网病),该病是糖尿病在眼部的并发症之一。一般来说,随着糖尿病病程的增加,糖尿病患者几乎都会出现不同程度的视网膜血管病变。如不及时发现和治疗,其最终的结果可以致盲。

董珺介绍,视网膜好比是照相机的胶卷,对于我们看到完整清晰的图像起到了至关重要的作用。而所谓的血管疾病,包括视网膜血管肿胀、渗漏,甚至是视网膜表面长出异常的血管。起初,患者可能不会发现视力上的变化,但随着病情的进展,视力将受到很大的影响。

董珺医师指出,“糖网病”病变的损害具有不可逆性,一旦视力明显下降便难以恢复,治疗难度也会

增加。因此,糖尿病防盲的关键在于早期进行视网膜病变的筛查以及定期做眼底检查,这是唯一有效把握治疗时机、减少致盲的方法。

董医师表示,糖尿病治疗是个长期、艰巨的过程,患者在“管好嘴,迈开腿,控制血糖”的同时,一定要关注各种并发症,早发现、早诊断、科学治疗。糖尿病白内障患者应及时到医院检查,及时做必要的治疗,这样才能重新拥有一个光明的世界。

■专家简介

董珺 医学硕士

擅长:白内障、青光眼、眼底病的诊疗;复杂性视网膜脱离,糖尿病性视网膜病变及眼外伤等的诊疗;黄斑裂孔和黄斑前膜的诊治。

眼科义诊通告

经相关部门批准,上海爱尔眼科医院举办义诊活动。活动期间,本着“便民惠民”的原则,特开通(免挂号费、免检查费、免费专家会诊等)多项绿色通道,向广大群众提供专业眼科咨询、检查服务。

□爱心提示:本次义诊采用电话/短信预约报名的方式

□义诊时间:2017年4月27日上午9:00

□义诊预约电话:185 1636 0379

□义诊短信报名:编辑短信“义诊+姓名+联系方式”发送到185 1636 0379

□地址:上海市长宁区虹桥路1286号(10号线宋园路2号口)

义诊备案编号:长卫登字(2017)第0003号

本版块活动为公益活动,不向参加者推荐医疗服务或者其他商品,相关信息仅供参考。

缺牙处理,如何做到“好”和“稳”?

本周末爱牙公益课堂 留德种植专家为您解答

叶雪菲

当前,我国中老年人掉牙现象越来越严重。掉牙不但使人看上去更老,还影响咀嚼,加重胃部负担,严重影响身体健康。如何挑选适合的缺牙处理方式?怎样选择医生及医院?这一系列问题也困扰着患者。本周六,上海市老年基金会主办的“WHO 8020 爱牙专项基金”公益援助活动暨种植专家公益讲座,留德种植硕士刘博、口腔种植专家郭浩将带领读者走进缺牙处理的世界,探秘缺牙处理的方式选择等相关问题。

缺牙非小事 牵一“齿”而动全身

“牙齿早晚会长掉,缺一两颗很正常。”这是众多缺牙者在缺牙初期的想法,因此许多缺牙读者总是想等退休、等不忙再处理。然而,牙齿缺失不仅关系到口腔健康,还会诱发全身疾病。口腔专家指出,长期缺牙如果置之不理,脱落部位的颌骨就会萎缩,可能会导致邻牙倾斜、移位、松动,影响进食。到最后牙齿越掉越多,咬不动食物,简单的一日三餐都成令人头疼的大问题,健康状况也是一天不如一天。

缺牙处理不当 易引发其他口腔问题

目前,牙缺失的处理方法有很多,但是如何选择却是个难题。日常

生活中有很多缺牙者由于选择了不恰当的处理方式,最终导致处理后的牙齿不易清洁、异物感强、牙龈疼痛发炎、咀嚼无力等问题。口腔专家指出,良好的缺牙处理方式应是能达到咬合良好,可承受正常咀嚼力量的目的,并且在功能和美观上尽可能接近自然牙。

“根深”才能蒂固 让缺牙处理更稳妥

众所周知,真牙是通过牙根来支持咀嚼的,如果没有牙根,牙齿就会压在牙床上,咬东西时容易磨疼牙床。因此,要让处理后的牙齿稳固牢靠,就需要与牙槽骨通过骨结合紧密连接,像真牙一样扎根在口腔里。这样无论是坚硬的核桃、排骨,还是软糯的汤圆,患者在处理后都可以轻松享用。还能有效防止牙槽骨吸收,保持牙龈形态美观。



种植专家公益课堂征集牙缺失市民 还可申请爱牙援助

为帮助更多中老年缺牙市民正确认识口腔状况,本周末,新民健康联合上海市老年基金会共同发起的“WHO 8020 爱牙专项基金”公益援助暨种植专家公益课堂系列活动将继续开展,留德种植硕士、院长级专家刘博携手口腔修复专家郭浩进行现场宣教,市民可报名参与种植专家面对面授课,还可申领最高6560元的爱牙基金。

活动时间:2017年4月22日(周六)

招募人数:30人

活动内容:

- 1、免费专家缺牙处理知识宣教
 - 2、爱牙大礼包(种植爱牙宝典—《种牙,你找对医生了吗》等)
 - 3、符合爱牙援助基金条件可申请爱牙援助专项基金(最高6560元)。
- 报名方式:拨打上海市老年基金会工作室电话:021-62999939

(工作日期间 10:00-17:00)

■本期专家介绍



刘博

院长级种植专家
中华口腔医学会委员
法兰克福大学种植硕士
美国AAID种植协会会员



郭浩

口腔主治医师
中国口腔医学会会员
口腔种植专家
毕业于上海交通大学口腔医学院,具有十余年口腔临床工作经验,曾在上海多家高档涉外口腔诊所主诊。擅长各种常见及复杂的牙齿缺失的种植修复,以及涉及咬合重建的冠内冠外精密附着体和套筒冠的修复。