

手术跻身糖尿病治疗指南

人吃五谷,孰能无病。但当今什么疾病最常见呢? 什么样的病人增长最快呢? 又是什么样的病人数量最庞大呢? 如果做如此的调查,糖尿病肯定能入围三甲。近年来,糖尿病病人的增长速度几乎可以和我国GDP的增长速度相媲美,权威部门前几年的调查数据显示我国糖尿病病人的数量接近1亿,这是一个什么样的概念呢? 一个大家庭超过10人就必然有1个糖尿病病人。如此庞大的病人群体,每年消耗的医疗资源数以亿计,但就是这样,社会每年因糖尿病而造成的致残、致死数以千计,这是多么令人心痛的现状啊!

医学科学的发展、治疗手段的革新,成为攻克糖尿病的希望。岁月的流淌总会重复若干的相似。上世纪早中期,消化道溃疡病的治疗,手术是其首要手段,但随着药物研发的成功,一大批有效药物的问世,溃疡病如今考虑手术的已是寥寥无几。而今,糖尿病治疗恰是溃疡病的一个完美翻版,多年的药物治疗使得糖尿病的治疗遇到了瓶颈,而手术越来越成为糖尿病治疗的一个有效措施,手术后的良好效果给糖尿病病人和治疗糖尿病的医生带来了新的希望。

历史的书写总是属于发现者和创造者的。发现常来自于偶然,发现也终将成为必



然。这如同绕口令般的复杂哲学命题,不知道出于何人之口,好像是在某篇不知名的短文中读到的,此时此刻却觉得格外意义

深远。糖尿病的手术治疗恰好是这一命题的良好实践。上世纪中后期,欧美流行的减重手术进行得如火如荼,每年有数十万计的病人接受手术,令人意想不到的是,很多肥胖合并糖尿病的病人在手术后不仅肥胖得到完美的改善,持续升高的血糖也消失于无形之中,而且经过数十年的循证医学研究探索,终于发现手术是治疗糖尿病的一味良方。为此欧美在上世纪末将手术治疗列入糖尿病的治疗指南,我国在前几年经过专家缜密的论证讨论,也将手术治疗列入糖尿病的治疗指南。

世易时移,药物到手术;手术到药物,不同的轮回针对不同的疾病,相同的都是为了治病救人。岁月是公平的,人类的发现力、创造力是无穷的,合理的手段治疗适宜的病患,这是医家和病家共同向往和追求的。如今合理的手术治疗方案必将为适宜的糖尿病病人带去福音。 **狄建忠 张频(教授)** (上海交通大学附属第六人民医院普外科)

科普活动

5月26日上午8:30开始,在市六人民医院门诊楼前举办“糖尿病的外科治疗”咨询活动,届时内分泌科包玉倩教授、普外科张频教授等多名专家现场解答有关糖尿病手术治疗问题。

炎症性肠病规范诊治有去处

随着人民生活水平的不断提高,炎症性肠病在我国尤其是经济发达的东部地区发病率有所上升。炎症性肠病是一种肠道慢性非特异性炎症性疾病,以腹痛和反复发作的黏液脓血便为主要特点,该病由遗传因素和环境因素共同作用引起,包括克罗恩病和溃疡性结肠炎两种亚型,长期慢性迁延患者结肠癌变风险增加。与一般的肠炎不同,该病缺乏特异性致病菌,因此抗生素治疗无效。目前该病缺乏有效的根治手段,长期维持缓解是治疗的主要目标。主要治疗药物包括水杨酸类、激素、免疫抑制剂及生物制剂等,其中某些药物需要长期服用,副作用较大,使用不当将对患者身体造成损害。因此,系统规范的用药和长期的跟踪随访对于该病的治疗显得尤为重要。

为了给予本市及长三角地区患者规范的个体化诊疗,上海交通大学医学院炎症性肠病诊治中心应运而生,由市一人民医院牵头,瑞金医院、新华医院、市六人民医院共同组成,本月26日下午,中心将在市一人民医院南部(松江区新松江路650号)开展科普咨询活动。中心主任郑萍教授介绍,为方便患者就诊,市一人民医院每周四下午开设炎症性肠病专病门诊,实行专病专诊和个体化治疗,为每位患者建立健康档案,对疾病活动状态及用药情况进行系统评估和准确调整;同时建立协作单位间横向会诊制度,对疑难病例进行院际专家讨论和转诊。 **乔闯**

使用生物制剂的类风关患者必须筛查结核

45岁的王女士近期发现双手出现异常:双手手指关节红肿热痛难忍,早上起床后食指弯曲无法伸直,一两个小时后才能慢慢恢复。入院检查后王女士才知道,这是晨僵,是类风湿关节炎典型症状之一。

类风湿关节炎是造成我国人群丧失劳动力和残疾的主要病因之一。上海市光华中西医结合医院何东仪教授强调:治疗这种疾病,除需尽早采用规范治疗外,患者还需积极接受一些必要的辅助治疗,以提高生活质量和治疗效果。这些辅助手段包括心理疏导

治疗,定期复查和随访,使用生物制剂的患者还需积极筛查结核。

对于考虑使用生物制剂治疗的患者,建议常规进行结核筛查,包括询问结核感染的潜在危险因素、使用结核菌素皮肤试验等,以发现潜在的结核感染。值得注意的是,由于免疫功能受到抑制,类风湿关节炎患者的结核菌素皮试试验结果很有可能出现假阴性,因此,阴性的结核菌素皮试结果不能排除潜伏的结核感染。对于有潜在结核感染的患者,应在有丰富抗结核经验的内科医师指

导下开始抗结核治疗。在使用生物制剂期间,医生和患者都要留意观察症状变化,始终对活动性结核保持高度的警惕。 **柏豫**

科普活动

5月26日下午1:00-4:30,上海光华中西医结合医院风湿免疫科与中国医师协会益友俱乐部在光华医院内联合举办“益友关爱,一路同行”风湿疾病科普宣教和咨询活动。届时,光华医院、市一人民医院、市中医医院的专家将为患者答疑解惑。

5分钟“揪出”丙肝病毒

和以往的丙肝检测方法不同,“抽血后5分钟出结果”的全新快速检测方式,提高了丙肝筛查的效率,也为筛查者节省了时间和精力。

针对慢性丙肝的疾病特点,上海交通大学医学院附属瑞金医院感染科主任谢青教授提出,丙肝一方面把自己“重重掩护”起来,另一方面病毒对肝脏细胞的破坏却一直持续着,静悄悄地危害人体。若不尽早治疗,70%-90%的急性丙肝病人会发展成慢性感染,其中10%-15%的患者可能在感染后20年左右发展为肝硬化并缓慢进展,其中,10%-20%患者会进展为肝硬化失代偿和肝衰竭,之后,1%至5%的患者会演变为肝癌。

中国《丙型肝炎防治指南》明确指出,目前丙肝治疗的最佳方案是:聚乙二醇干扰素联合利巴韦林,使用足够剂量治疗半年(丙型肝炎病毒基因2型或3型)或一年(丙型肝炎病毒基因1型),丙肝的治愈率能达到七至八成左右,部分研究显示患者治愈率甚至可高达95.5%。

由于慢性丙肝没有接种疫苗等预防措施,加之老百姓对它认知度不高,到医院看病的丙肝患者一般都偏重、偏晚,往往在发生了肝硬化和并发症后才来治疗,因而提高高危人群的丙肝筛查率,实为迫在眉睫。谢青教授介绍,传统方法检测丙肝抗体,至少半日或隔天才能得知结果,不少人为此多次往返医院,徒增了许多无谓的烦恼。而现在采用快速检测方式,仅需5分钟即可知道初筛结果,对于不少年轻白领来说,即使平时工作再忙也可以抽时间去做个检测。 **马彦彦**

健康链接

丙肝病毒感染高危人群

十年以前曾接受过输血者和接受器官移植者;维持血液透析者;共用过注射器;使用未经严格消毒的牙科器械、内镜检查、侵袭性操作和针刺等;静脉内注射毒品者;艾滋病病毒感染者;感染了丙肝病毒的母亲所生的婴儿;接触过丙肝病毒阳性血液者;不安全性行为者;使用未经严格消毒的器具进行文身、针灸、美容(如穿耳洞)等。

科普活动

5月27日下午1:30-3:30,瑞金医院在门诊大厅3楼举办丙肝科普咨询活动。与以往不同的是,此次活动将全线升级丙肝检测方式,仅需一次采血,5分钟即可知道是否感染丙肝病毒。

白内障「盯上」中青年

中青年人出现视力下降,已不是新鲜话题,然而其中有一部分被确诊为白内障,不得不引起大家的关注了。瑞金医院瑞视眼科廉井财教授指出,目前50岁左右的患者已占白内障门诊人数的20%,30多岁的非先天遗传性白内障患者也开始出现。无论患者的年龄大小,手术是治愈白内障的唯一途径,如果成年人发现视力下降,应到正规医院检查。

白内障的年轻化趋势与年轻人严重的近视问题脱不了干系。高度近视会增加患白内障的风险,不少中年人逐渐视力模糊,便误以为是近视加深,更换镜片却未见改善,这期间已延误了白内障治疗。廉井财教授举例说,曾经有一位40岁左右的病人,半年内近视突然加深100度,来院检查时发现是白内障令近视加深,故而接受了更换人工晶体白内障手术。术后视力得到了有效保护。

除近视因素外,使用电脑过度也是白内障诱因之一。廉井财教授解释,电脑辐射可以诱发角膜下皮层混浊,其原理是电磁辐射能够引起眼组织出现“囊泡”,这是白内障的前兆。如长时间受电磁辐射的伤害,晶状体组织会逐渐失去原有的功能和代谢平衡,造成晶状体混浊,引起高度近视继而引发白内障。

此外,白内障年轻化与市民参加户外活动不戴太阳镜,令眼睛受紫外线伤害不无关系。长期暴露在阳光下受到紫外线照射,可影响晶状体的氧化还原过程,使晶状体蛋白质发生变性、混浊,诱发白内障。夏季来临,市民外出时应注意佩戴深色或褐色的太阳镜,避免强光直射眼睛。 **袁纩**

牙膏清洁假牙可能适得其反

上了年纪的人免不了佩戴假牙,通过假牙来修复失牙。然而假牙清洁状况却令人十分担忧。研究显示,88%的配戴者不能有效清洁假牙,其中有76%的配戴者使用牙膏刷牙洗假牙,这都是错误的清洁方法。假牙的特殊构造更容易引起细菌的聚集,假牙清洁不当易导致食物残渣滞留,造成龋病、牙周病、口臭、口腔溃疡等,将会影响全身健康。

在美国、加拿大等发达国家,70%以上的假牙配戴者都使用假牙清洁剂清洁假牙,但在中国,绝大部分人群都还在使用牙膏清洁自己的假牙。普通牙膏中有摩擦剂,这种材料对清洁真牙是非常必要的,但假牙是树脂、塑料等材料,材质表面和内部有许多肉眼看不见的小细孔,摩擦剂会加大假牙的裂隙,并在假牙上形成更深、更多的刮痕,反而更利于细菌的粘附,增加细菌和菌斑的蓄积,从而加大患病的风险。

在所有配戴假牙的人群中,有60%都是配戴局部假牙。由于局部假牙的结构比全口或半口假牙更加复杂,金属卡环与真牙接触的部分很难清洁干净,细菌滋生容易影响到旁边真牙的健康。



做好假牙清洁是保持口腔健康和减少其他全身性疾病风险的重要环节。假牙配戴者要养成正确的假牙护理习惯,在每次餐后都要进行冲洗,去除食物残渣;同时临睡前要做好“泡、冲、刷”这三个步骤。2009年,国家卫生部制定的《中国居民口腔健康指南》指出,每天睡觉前一定要摘下假牙进行浸泡,浸泡时最好使用专业的假牙清洁剂,以减少致病菌蓄积,减少口腔局部和全身疾病患病风险。在佩戴之前再用软毛刷蘸温浸泡液刷洗假牙,并用清水彻底清洗。 **凌溯 本版图片 IC**

印刷书刊、手册、讲义等
网上计算器算出准确价格
网址: www.021xr.com
电话: 52908080 情人印刷