

母亲的糖尿病会不会传染给我?



资料图片

近日,一位50岁左右的男子搀扶着一名老年患者到平顶山市第一人民医院(以下简称市一院)内分泌代谢科专家门诊就诊。“大夫,这是我母亲,她今年69岁,患糖尿病已十多年了,昨天家人给她洗脚时发现她的左脚底起了个水泡,今天带她来看看碍事不碍事?”“大夫,这糖尿病会不会传染给我?”患者的儿子临走时低声询问科室主任王俊宏。

家人得了糖尿病,亲属及后代遗传糖尿病吗?针对不少百姓持疑的问题,王俊宏作出了回答。

糖尿病是种什么疾病

糖尿病,顾名思义是一种血液中含有较高的葡萄糖,导致尿中含糖量增多的一种疾病。但并不是说血糖升高就是糖尿病,也不能简单地理解为尿中有糖就可诊断为糖尿病,只有当血糖升高到一定程度再结合有无糖尿病的典型症状后才可判定是否有糖尿病(其具体诊断条件请查阅《平顶山晚报》4月1日A11·7版“糖友圈”栏目)。

糖尿病通常被分为I型糖尿病、II型糖尿病、妊娠期糖尿病和特殊类型糖尿病这4种类型。其中,II型糖尿病占这4种类型糖尿病总数的90%还要多。然而,近年来,随着人们生育观念的转变及我们国家对计划生育政策的调整,妊娠期糖尿病的患者群体也呈现逐年增多趋势。在此需要提醒大家的是,判定有无糖尿病主要看的是静脉血浆葡萄糖含量,而不是尿中有没有葡萄糖,也不能简单地从尿中化验出的葡萄糖“+”号越多,糖尿病也就越严重。

导致人类患糖尿病的因素有哪些

王俊宏介绍,引起糖尿病的原因

医学科学家们一直在努力研究、寻找,截至目前还没有全部搞明白,或者说大部分糖尿病的致病原因不清楚,只有部分比如由人体自身免疫功能紊乱所致的I型糖尿病、由于自身产生胰岛素的胰岛β细胞出现了遗传缺陷引起的糖尿病及由于自身胰岛素发挥降糖作用出现了遗传缺陷等病因所致的糖尿病已被我们认识清楚。

尽管我们对所有糖尿病形成的原因不太清楚,但是,目前至少可以说,引起糖尿病的基本原因大概可以归纳为以下两个方面:

第一是遗传因素,也就是说糖尿病是有遗传性的,遗传的是容易得糖尿病的基因。比如,I型糖尿病,有人认为遗传的是胰岛容易发生自身免疫破坏的基因;对于II型糖尿病,医学研究者认为,它是一种多基因的遗传,遗传的是容易发生肥胖、胰岛素抵抗(可以理解为胰岛素的降糖能力不好)和胰岛素分泌不足的基因。

但是,如果光有遗传倾向这种先天的因素,还不至于得糖尿病,还需要具备后天的一些因素,或者说是环境因素,这就是得糖尿病的第二个因素。比如,热量摄入太多、运动较少、肥胖、心理压力过大及吸烟等。上述两个因素长期、共同作用就会容易形成糖尿病。

我们也常遇到或者听说过周围的某某兄妹几个,家里亲属有患糖尿病的,其兄妹中有的得糖尿病,而其他人的血糖却很正常。经过观察和总结,结果发现,凡是得糖尿病者,往往具有如下特征:其后天要么不爱活动、要么是肥胖体型、要么经常爱吃肥腻高热量食物等。

究竟哪些人容易得糖尿病

国内外许多关于糖尿病流行病学调查资料显示:

- 1.有糖尿病家族史,尤其是自己的父母、兄弟姐妹中有患糖尿病的;
 - 2.年龄≥45岁者;
 - 3.超重、肥胖(现有公斤体重/身高的平方米≥24)者,男性腰围≥90厘米,女性腰围≥85厘米;
 - 4.曾经有过高血糖或者尿糖曾经阳性者;
 - 5.女性有过巨大儿(胎儿出生体重≥4公斤者)生产时或者既往怀孕时曾经被诊断患有糖尿病患者;
 - 6.高血压患者;
 - 7.存在血脂异常者;
 - 8.心脑血管病患者;
 - 9.有一过性糖皮质激素诱发糖尿病病史者;
 - 10.体重指数(现有公斤体重/身高的平方米)≥28的多囊卵巢综合征患者;
 - 11.严重精神病和(或)长期接受抗抑郁药物治疗的患者;
 - 12.有久坐等生活习惯者。
- 具备上述条件中的任何一个者,其未来发生血糖异常或者得糖尿病的概率就很大。
- 总之,引起糖尿病的原因很复杂,其中遗传因素是致病基础,环境因素是引起糖尿病的促发因素。也就是说,糖尿病不具有传染性,但是,它是一种与遗传和环境因素有密切关系的慢性非传染性疾病。★

(李莹)



“糖友”健康讲堂 本周继续开讲

糖尿病患者如何自我管理?这是很多糖尿病患者面对的“头疼问题”,想“平稳控糖”,快来参加鹰城糖友健康讲堂吧。

市第一人民医院糖尿病健康讲堂

主题:花样繁多的降糖药应该怎样选择(药物治疗)
讲座时间:4月19日(周五)下午3点
讲座地点:市第一人民医院2号楼13楼内分泌代谢科糖尿病筛查室
咨询电话:0375-3399630

平煤神马医疗集团总医院糖尿病健康讲堂

内分泌科一区
主题:糖尿病患者的饮食疗法
讲座时间:4月18日(周四)下午3点
讲座地点:总医院2号楼11楼东内分泌科一区医生办公室
咨询电话:0375-2799332

内分泌科二区

主题:待定
讲座时间:4月17日(周三)下午3点
讲座地点:总医院2号楼11楼健康宣教室
咨询电话:0375-2799671 0375-2799672

市中医院周围血管科 明天将举行 大型义诊活动

本报讯 近些年,随着老年社会的到来以及生活方式的改变,周围血管性疾病的发病率成倍增长,年轻化趋势日益突出,但大众对这类疾病的了解却不同步,甚至一些非专科医师也会出现误诊和漏诊,如将典型的间歇性跛行当作腰椎间盘突出治疗,或是将下肢深静脉血栓形成误认为是丹毒。

为了宣传周围血管病防治知识,提高全民周围血管病预防及保健理念,市中医院周围血管科将在4月16日上午9点在门诊楼一楼大厅举行大型义诊活动及公益讲座,届时欢迎广大病友及家属参加。

本次活动将为市民免费提供血管检查、糖足筛查,免费提供周围血管疾病咨询,市民可免费体验耳穴压豆等中医特色治疗,还可以免费测血压、血糖。义诊后,市中医院周围血管科还将为市民带来《糖尿病足的防护》以及《激光联合泡沫硬化治疗下肢静脉曲张》的专题讲座。

该院周围血管科主任马立人介绍,周围血管疾病是心脑血管病以外的血管疾病的统称,包括动脉、静脉及淋巴三个系统的疾病。它的常见病症包括静脉曲张、静脉炎、脉管炎、下肢动脉闭塞症、深静脉血栓等。据世界卫生组织调查,这些周围血管性疾病是一种危害性极强的高发病种,若长期不愈,病情将呈进行性发展,重者将导致截肢致残,甚至危及生命。据不完全统计,我国每年约有50万条腿因动脉疾病、糖尿病足(坏疽)被高位截肢,200万个脚(腿)坏疽、溃烂无法愈合。★ (李莹)

红肉吃得多 患糖尿病 风险大

本报讯 新加坡国立大学医学院发现,吃肉与患糖尿病的风险有一定关系。他们以亚洲人为对象进行了一次大规模调查。结果发现,食用过量的红肉,如牛肉、猪肉和加工肉等会增加患糖尿病的风险,而吃白肉,如鱼、鸡肉等可使风险下降。研究人员以6.3万名45至74岁的新加坡居民为对象,进行了11年的追踪调查。结果显示,吃红肉最多的组与最少的组相比,患糖尿病的风险上升了23%。专家指出,红肉中的亚铁血红素、饱和脂肪酸和烹调中的烧焦部分所含的糖化最终产物等,对胰岛素的敏感性和分泌会带来不良影响。尤其是亚铁血红素,能引起过氧化和炎症,以致降低胰岛素的敏感性。另外,铁有强力的氧化作用。当消除过量铁产生的自由基的酶不足时,过量增加亚铁血红素会对胰岛素分泌的β细胞带来损伤。

吃鱼的结果却相反。日本进行了约5万人的调查,结果表明,吃鱼、贝类越多,患糖尿病的风险越低。与摄入量最少的组相比,吃最多组的风险降低了三成。其原因是,鱼中含有大量的欧米伽3多不饱和脂肪酸和维生素D,他们可以改善胰岛素的敏感性和分泌。(宁菁菁)

平顶山仁和颈肩腰腿痛专科医院 无创、微创疗法治疗颈、腰椎间盘突出症

□记者 牛瑛瑛

本报讯 近年来,患颈腰椎疾病的人群逐年年轻化,越来越多的患者承受着疼痛的折磨。针对此类疾病的治疗,平顶山仁和颈肩腰腿痛专科医院(以下简称仁和医院)在多年的临床实践中总结出了一整套治疗方法,受到了广大患者的好评。

据了解,该院引进的射频热凝靶点术、臭氧治疗术,属微创疗法,对人体创伤小,特别是对脊柱的平衡及脊柱的力学关系没有发生改变,不仅可以直接把椎间盘突出部

位的髓核进行变性、凝固,使突出的椎间盘变小,而且可以修复椎间盘。此疗法在创新发展治疗疼痛疾病方面,开拓了一条治疗时间短、见效快、疗效高、费用少的新思路。

据悉,颈椎病是因颈椎间盘突出和颈椎管内外的软组织损害所引起的,临床症状有头晕头痛、视物昏花、失眠健忘等,同时伴有颈部和肩臂疼痛麻木,严重时致脊髓、颈髓损伤,甚至造成瘫痪。仁和医院采用射频和臭氧并配合颈部软组织松解术等疗法治疗该病,具有复发率低、痛苦小、风险低等特点。

患者王某,颈肩臂疼痛、麻木,经人介绍来到仁和医院,经磁共振检查诊断为:颈3-4、4-5、5-6、6-7颈椎间盘突出,硬膜囊受压。结合临床检查诊断为:神经根型颈椎病。后经射频治疗一次,疼痛症状消失,7天后出院。

腰椎引起的病变主要是下肢疼痛麻木、肌肉萎缩、行走困难,但临床上并不是单纯性由椎间盘突出造成的病变,有的同时存在椎管内无菌性炎症和椎管外软组织损害引起的疼痛。针对这样的问题,仁和医院采用射频热凝靶点治疗术治疗,

并配合椎管内外神经阻滞术消除椎管内外无菌性炎症,同时个别患者也可配合小针刀或银质针治疗。

73岁的患者王某,因腰腿疼痛导致行走站立困难,不能仰卧俯卧,检查诊断为椎间盘突出压迫硬膜囊或神经根。经人介绍来到仁和医院,采用神经阻滞术配合小针刀治疗,缓解了椎管内和臀部梨状肌综合征引起的炎症。几天后采用射频和臭氧治疗术进行消融治疗,患者疼痛症状当即缓解。后续进行神经康复治疗十余天,症状消失。★