

糖尿病 专刊

糖尿病会不会遗传

【新闻背景】据媒体报道,北京延庆一位患糖尿病的父亲将自己4个月大的女儿一脚踹死,日前被法院以故意伤害罪判处其无期徒刑。法庭上,这位父亲竟然说这结果对女儿是个解脱,因为他担心孩子长大后遗传糖尿病。人们纷纷谴责,是男子的残忍与无知剥夺了女儿幼小的生命。在生活中,有很多人认为糖尿病患者所生的孩子肯定会遗传糖尿病,果真如此吗?答案是“NO”!

医学上一般将糖尿病分为两大类,一类原因不太清楚,称之为原发性糖尿病;另一类糖尿病有其特殊的病因,如胰腺疾病造成胰岛素合成不了,或是由其它内分泌的原因引起对抗胰岛素的激素分泌太多等,属于继发性糖尿病的范畴。

虽然原发糖尿病的病因和发病机理至今尚未完全搞清楚,但目前可以肯定,引起糖尿病的基本原因主要有遗传因素和环境因素。糖尿病是有遗传性的,这一点无可置疑。如胰岛素依赖型糖尿病,遗传的是胰岛容易发生自身免疫性破坏基因;而对于非胰岛素依赖型糖尿病是一种多基因的遗传,

如易遗传肥胖、胰岛素抵抗和胰岛素分泌不足的基因。但同时,糖尿病的形成还与许多后天因素有关,包括热量摄取太多、活动量下降、肥胖、吸烟以及压力过大、病毒感染等等。因此完全把糖尿病病因归之于遗传是非常片面的。

糖尿病分1型糖尿病、2型糖尿病、妊娠糖尿病及其他特殊类型的糖尿病。研究显示,双亲中一人患1型糖尿病,其子女患病的风险率为2%-5%。双亲中一人患2型糖尿病,其子女患病风险率为5%-10%。

虽然糖尿病有遗传性,但遗传性还是有限的、可控的。父母中有糖尿病患者,在养育孩子的过程中应

多加注意。有研究表明,一直给宝宝母乳喂养并且在宝宝6个月以后添加辅食的,可以降低1型糖尿病的患病几率。对于2型糖尿病来说,要确保孩子的身体得到充分的锻炼,以免脂肪堆积,饮食应营养丰富,多吃水果、蔬菜、全麦食品,多给孩子吃蔬菜油(橄榄油等)。这些措施有助于避免或减轻糖尿病危害。

退一步说,即便孩子出生后得了糖尿病也并不可怕,完全可以通过积极治疗控制病情,并非是不治之症。

湖南省疾病预防控制中心 副主任医师 柳斌

2型糖尿病高危人群包括:

- 1、有2型糖尿病家族史者,即祖辈、父辈或母亲、外婆一方有糖尿病患病史的;
- 2、体型肥胖者,尤其是肚子大而腿细者;
- 3、患有高血压、高血脂或早发冠心病者;
- 4、以往在孕期患过糖尿病或有生育巨大儿(体重4公斤以上)史的女性;
- 5、出生时体重低和婴儿期体重比一般小孩轻者;
- 6、长期吸烟者;
- 7、体力活动少、生活压力大和精神持续紧张者;
- 8、60岁以上的老年人。

1型糖尿病危险人群包括:

- 1、1型糖尿病病人的第一代亲属(子女或兄弟姐妹);
- 2、胰岛细胞自身抗体(GAD-Ab、ICA、IAA等)阳性者;
- 3、胰岛素测定显示释放胰岛素的水平减低者;
- 4、基因检查提示存在HLA-DQA52Arg⁺纯合子等易感基因者;
- 5、出生时低体重的儿童;
- 6、出生后6月内非母乳而用牛奶等喂养的;
- 7、幼年时易患病毒性感冒者。

上海第六人民医院主任医师 刘芳

您属糖尿病高风险人群吗

衡阳市中医医院

国家中医药管理局重点建设学科
国家重点专科 肾病科

突显中医特色 建国内一流学科

◆ 匡肇 金灿



黄新艳主任(右二)在查房。

建立诊疗数据库 形成行业标准

55岁的张女士,被发现有蛋白尿、血尿等症状,肾病科确诊为慢性肾炎,于2010年8月住进该院。入院时症状表现为:神疲乏力,腰膝酸软,颜面及双下肢浮肿。查尿常规示:PRO+2, BLD+3。肾活检显示,张女士患有硬化型肾炎。入院后,肾病科全面搜集整理省内乃至全国治疗慢性肾炎血尿知名中医专家的学术思想、临证经验,挖掘整理民间、草医草药防治慢性

肾炎血尿的药方、方法,进行细致的分析研究后,为张女士整理总结出适合临床的治疗方案。

慢性肾炎单纯性血尿又称无症状性血尿,该病发病率较高,病程冗长,经常反复发作,以致相当一部分患者最终发展为慢性肾功能衰竭。该科黄新艳主任介绍说:“我们采取抗凝、提高免疫、降尿蛋白及中药等综合治疗,4周后张女士尿常规恢复正常出院,出院后仍坚持

服用中药,随访2年无复发。我们通过对每一个患有慢性肾炎血尿病人精心治疗,肾病科正逐步形成慢性肾炎血尿的行业诊疗标准,建立了慢性肾炎单纯性血尿诊疗数据库。”她表示,下一步将阐明慢性肾炎单纯性血尿的中医病因病机特点,探寻提高患者免疫、预防血尿反复发作的有效方法及机制。同时,还将研究出一系列新的中药制剂,为中药新药开发研究奠定基础。

慢性肾衰竭,是各种原发和继发性肾脏病进展的共同结果,最终会不可避免地进入终末期肾衰竭(尿毒症),需靠长期透析来维持生命,给患者及其家庭带来严重的心理和经济负担。

今年67岁的刘女士,因间发颜面及双下肢浮肿10余年,被诊断为“慢性肾功能不全(氮质血症期)”。从2004年起,一直在衡阳中医医院接受治疗。当时的尿常规检查结果为PRO+2,肾功能检查显示为BUN:12.5mmol/L、Cr200μmol/L。经过该院中药口服及保留灌肠等治疗,刘女士病情平稳。目前血肌酐160μmol/L,有效延缓了慢性肾衰的进程,大大改善了刘女士的生活质量。

如今,该院中医药一体化综合疗法治疗早中期慢性肾功能衰竭成为了肾病科的一大特色,在省内及周边省域享有一定声誉。据科室主任黄新艳介绍,肾病科采取以中药内服和中药保留灌肠、中药煎剂高位结肠透析等中医药一体化综合疗法,对早中期慢性肾功能衰竭进行治疗,临床实践证明效果较好。该科根据“脾肾衰败、浊毒内蕴”的病机,遵循“填精、补肾、泄浊”的治疗原则,研制了纯中药制剂“怡肾丸”,该药在改善早中期慢性肾衰患者的临床表现、长期稳定患者肾功能方面取得了满意的疗效。随着该项研究的推进,肾病科将为临床制定规范的早中期慢性肾衰中医一体化治疗方案,并为临床解决透析并发症难题提供思路 and 有效方法。

建立“治未病”中心 突显中医优势

“治未病”是中医学优势之所在,无病防病,保证机体健康,提高生活质量,改善亚健康人群体质,达到延年益寿的目的。“治未病者必须重视肾的保养。”肾病科深刻领会中医“治未病”理论,建立“治未病”中心,总结出了多种有效防治方法,以增强体质、养护正气,全面提高患者的抵抗能力。如冬病夏治、养生保健系列膏方(祝融补肾膏、养颜保春膏、养心安神膏等)、养生保健艾灸方(补中益气隔药饼灸方、五脏俱补隔药饼灸方、

益寿延年抗衰老药饼方、温肾助阳养生隔药饼灸方)、穴位疗法(穴位注射、穴位按摩、穴位敷贴等)、药浴保健方、针灸按摩保健系列等。

同时,该科通过辨识体质,对不同的人群选取不同的方案,“保肾护精”取得了明显成效。还积极开展“冬病夏治”的中医特色疗法,即根据“天人相应”的理论和“春夏养阳”的原则,对冬季气候寒冷时易发或加重的病,在夏季气候炎热、病情缓解时进行治疗,以预防和减少疾病在冬季的发作。



患者正在血透治疗。



医生在给患者中药灌肠。

未来五年 建设国内一流重点学科

肾病科被公布为“十二五”中医药重点学科,给衡阳市中医医院带来了巨大的发展机遇。王诚喜院长向笔者透露,五年内该院将筹集1000万元经费投入到肾病科的建设。“要培养一批高层次的新型中医药学术骨干,将该科建设成为国内一流的学科。”王诚喜院长说,衡阳市中医医院肾病科未来建设成为中南地区中医肾病医疗、科研和人才培养基地,带动和促进中南

地区中医肾病学科的发展。

未来五年内,肾病科室的病床床位规模将扩大到70张以上,血透室血液透析机达40台以上,月透析台次大1500台以上。医院将以“名老中医研究室”为依托,培育出在全国范围内有较大影响的科研领军人物和学术团队。

“从临床中来,到临床中去。”院长王诚喜表示,医院肾病科将继续加强在中医一体化治疗慢性肾衰

竭、中医药防治慢性肾炎单纯性血尿、中医药防治慢性肾性水肿病、开展“治未病”中医特色疗法四大方向的研究;系统挖掘、研究、整理省内名老中医及民间医药、草医草药、民间一技之长者诊疗慢性肾小球肾炎、慢性肾衰的经验方法;进一步发挥中医特色,做好中医外治及中医适宜技术推广,改善患者的生活质量,与西医院形成差异化,为病人提供多元化选择。