



# 有种糖尿病叫特殊型糖尿病

糖尿病不是“非一即二” 应抽丝剥茧精准排查分型治疗

糖尿病是人们常说的富贵病,属于一种多饮、多尿的疾病。临床上,约有95%的确诊病例都为1型糖尿病和2型糖尿病患者,剩下的5%有些“特别”——为特殊类型糖尿病。如何区分各类型糖尿病?如何能早期发现并防治特殊型糖尿病?内分泌科主任医师同市民交流治疗糖尿病分型治疗的相关话题。

如今,我国糖尿病成年患者人数已超1.1亿。从确诊糖尿病开始,患者需要用一生与其抗争,对症施治的前提便是精准排查,分型治疗尤为重要。临床上,许多特殊类型糖尿病患者因分型错误,按1型或者2型糖尿病治疗,导致病

情加重。

42岁潘琦有10年糖尿病史,这期间她没有服药,更没有定期检测血糖,然而近半年来,身体开始出现腿脚麻木、视觉模糊、头晕、口干等症状,于是慕名来到了内分泌科求助。结合她的症状和家族史,医师怀疑她很有可能患上的一种特殊类型糖尿病,这种特殊类型糖尿病属于基因异常导致。为进一步明确诊断,潘琦的血液被送到了内分泌科实验室,答案就藏在血液里,证实了医师的推断。明确病因后,治疗难题也迎刃而解。如今,内分泌科针对特殊类型糖尿病患者提供相关亲属的免费基因检测。异常基

因不一定每代都遗传,检测其实也是给患者家属提个醒,在成长过程中要关注血糖变化,保持健康的生活方式。

一个患者孙斌只有26岁,已经成为一名糖尿病患者。超重、脂肪肝风险达90%,平时喜欢喝碳酸饮料和奶茶,确诊糖尿病并不意外。此外,他的母亲、姥姥、姥爷均患有糖尿病。医师介绍,考量到孙斌主要是吃出来的糖尿病,为2型糖尿病,其实可以暂时不需要任何药物,完全靠生活方式的改变进行干预,目前当务之急是控制体重。

在内分泌科门诊,大部分患者都与糖尿病有关。只有保证前期诊断时分型的准确,

才能保证后期治疗的精准。如今的糖尿病早已不是“一分为二”的时代,基因、疾病、药品,都有可能诱发糖尿病的发生。特殊类型糖尿病包含的原因众多,如切除胰腺的患者因为胰腺被破坏导致血糖升高,有的甲亢患者也会出现血糖增高,哮喘或肾病综合征患

者因服用激素类药物而导致血糖升高,从而引起特殊类型糖尿病。因此,建议市民正确认识糖尿病,要听从专业医生建议,仔细辨别糖尿病分型,从而精准有效、有的放矢给予积极的治疗。

(青岛晚报)



## 名医风采 | 滨医附院内分泌科·薛海波

### 薛海波

医学博士 教授

主任医师 硕士研究生导师

滨州医学院附属医院内分泌科主任

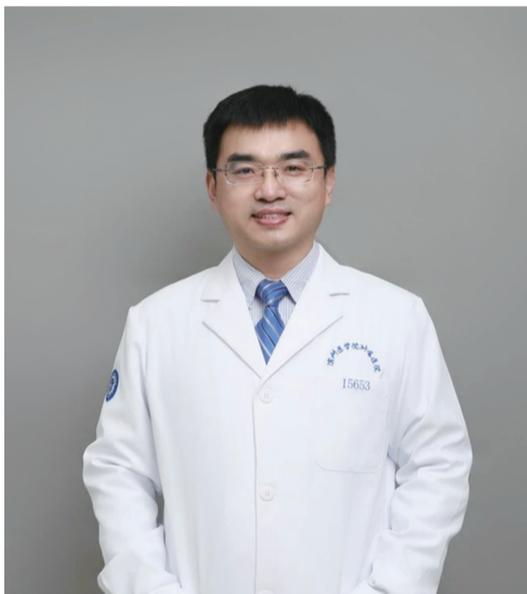
美国克利夫兰医学中心访问学者

滨州市有突出贡献的专业技术人员

滨州市五一劳动奖章获得者

山东省老年医学学会肥胖专委会副主任委员

滨州市医师协会内分泌科医师分会主任委员



### 擅长领域

甲状腺疾病(甲亢、甲减、甲状腺结节、甲状腺炎、甲状腺癌及妊娠期甲状腺疾病)、糖尿病(急性慢性并发症、妊娠期糖尿病)、垂体、肾上腺、性腺、生长发育、血脂异常、骨质疏松、高尿酸血症及痛风等内分泌与代谢性疾病的诊断和治疗。基础研究集中在甲状腺疾病的分子免疫学研究。

### 出诊信息

普通专家门诊时间:周二全天,周四全天

周六全天(隔周值)

地址:门诊一部三楼四诊区

知名专家门诊时间:周一全天

地址:门诊一部三楼六诊区

## 滨州医学院附属医院内分泌科

滨州医学院附属医院内分泌科是集医疗、教学、科研为一体的临床科室,为鲁北地区最大的内分泌及代谢性疾病的诊治中心。科室具有规范的内分泌代谢病诊疗单元,包括知名专家门诊、专家门诊、普通门诊、糖尿病教育门诊、国家标准化代谢性疾病管理中心,内分泌科病区现开放床位42张,拥有专业医护技团队人员38人,其中医学博士3人,硕士17人,硕士生导师3人,主任医师4人、副主任医师4人、主治医师11人,主任护士1人、副主任护士3人、主管护士10人。

科室具备诊治各类内分泌代谢性常见病、多发病和疑难病的诊疗能力(糖尿病及其急性慢性并发症,甲亢、甲减、甲状腺炎、甲状腺结节、甲状腺癌等甲状腺疾病,骨质疏松,

血脂异常,继发性高血压,高尿酸血症及痛风,垂体、肾上腺、性腺及生长发育,妊娠期内分泌代谢性疾病,电解质紊乱等)。现为滨州市内分泌质量控制中心、滨州市医师协会内分泌科医师分会及糖尿病医师分会主任委员挂靠单位。作为国家住院医师规范化培训基地,承担内科学住培医师培训带教任务。2013年备案国家药物临床试验内分泌专业组,先后承接II、III、IV期药物临床试验项目40余项。承担省、厅级科研课题10余项,发表论文200余篇(其中SCI收录40余篇)。

### 诊疗特色优势

1.以糖尿病为主的国家代谢性疾病标准化管理中心(MMC)。MMC的建立和运行,让糖尿病、高血压、血脂紊

乱、肥胖、高尿酸血症与痛风、骨质疏松症等代谢性疾病患者可以得到“一个国家标准、一站式诊疗”的全程化管理方案,最大限度地使疾病得到长期良好的控制,从而有效防治并发症。联合患者全程管理中心开展全病程随访的全新医疗模式,全面提高患者就医体验。

2.甲状腺疾病多学科、一站式诊疗中心。联合甲状腺外科、核医学科、超声科、病理科、健康管理部等院内多学科优质医疗资源开展甲亢、甲减、甲状腺炎、甲状腺结节、甲状腺癌的规范化诊疗。超声引导下甲状腺结节穿刺活检BRAF基因检测诊断技术对甲状腺结节良恶性鉴别具有重要价值,并有助于术前判断肿瘤是否具有扩散和淋巴结转移风险、指导手术方案选择及

预测术后放射性碘治疗疗效。

3.“双C”优化血糖管理技术。借助于胰岛素泵、动态血糖监测及722实时动态胰岛素泵,开展了规范的“双C”优化血糖管理技术,使众多血糖难以控制的糖尿病及妊娠糖尿病等患者获益巨大。

4.基因诊断技术精准诊断单基因突变糖尿病、罕见及遗传内分泌代谢病。基因诊断技术用于特殊类型糖尿病、先天性肾上腺皮质增生、甲状腺激素抵抗综合征、多发性内分泌腺瘤病、Gitelman综合征、Prader-Willi综合征等少见、罕见疾病,为明确病因指导个体化精准治疗奠定了坚实基础。

5.内分泌性高血压诊治。开展醛固酮增多症、皮质醇增多症、嗜铬细胞瘤等内分泌疾病所致继发性高血压的诊治,联合泌尿外科、血管外

科极大提高了内分泌性高血压的诊治水平。

6.垂体系治疗性腺功能减退症。开展垂体系,即微量泵脉冲输注戈那瑞林治疗低促腺激素性性腺功能减退症。这一技术取代传统HCG或HCG联合HMG或雄激素替代的治疗办法,不仅更加模拟生理模式,重要的是其恢复性腺功能及生育能力传统方法难以比拟。

7.多学科(MDT)诊疗平台。牵头或参与多个MDT诊疗平台,开展糖尿病足、骨质疏松、围绝经期综合征、多囊卵巢综合征、肥胖症等疾病的MDT诊疗工作,为患者制定更加精准有效的诊疗方案提供了极大的方便。