

得了糖尿病，最好定期检查眼底

近年来随着糖尿病人群的增多，“糖尿病视网膜病变”也慢慢走进人们的视线。有人不明白，为什么血糖高，眼睛也会出问题？两者究竟有什么关系呢？昨天是一年一度的“全国爱眼日”，在它到来前夕，导医君专程采访了无锡市第二人民医院院长助理、眼科主任武志峰，详解糖尿病视网膜病变。

邵丹丹

血糖“失火”殃及眼睛

武志峰解释，视网膜需要充足的血流供应，而糖尿病患者由于血糖异常，会损伤眼底血管，导致视网膜缺血。为了弥补缺血，逐渐在视网膜上新生一些毛细血管。这些毛细血管不正常，不但不能弥补视网膜缺血，反而帮了倒忙，容易发生大出血，也就是玻璃体积血，视网膜就发生了病变。

更为讨厌的是，糖网早期往往没有明显症状，随着疾病的发展，逐渐侵害患者的视功能。患者往往因为视力减退、视物变形，甚至突然的眼前黑影遮挡或视物不见才来就诊。值得注意的是，很多糖尿病患者觉得眼睛不舒服，比如眼睛干涩，常以为是岁数大了都会出

现，没太在意。到眼科就诊时，医生得知有糖尿病史，会建议患者查眼底，结果检查发现眼底有出血及渗出，虽然患者没觉得视力下降，但已经到了糖尿病视网膜病变的Ⅲ期。

如何确定“糖网”

武志峰主任强调说，糖尿病患者就算眼睛没有任何症状，也要定期查眼底；如果出现看东西越来越模糊或变形、眼前黑影飘动变多、验光配镜视力矫正不起来、忽然看不见东西只看得见光影、看不清好久还眼睛胀头痛等症状，请赶快到眼科门诊检查，尽早确诊是不是糖网。

控制血糖才是根本

要控制糖尿病视网膜病



武志峰主任在为患者诊治

变，最根本的前提是控制血糖平稳。怎样才算是平稳呢？武志峰给出了参考值：“饭后血糖控制在4.4mmol/L~8.0mmol/L比较理想，因为血糖的正常值是空腹3.9mmol/L~6.1mmol/L、餐后4.4mmol/L~7.8mmol/L。”

“糖尿病患者，年纪越轻，糖网发生越早，进展越快。如果血糖还控制不好，从发现糖尿病到失明，往往不超过一年，所以，早发现非常重要。”武志峰建议，40岁以上确诊糖尿病的患者，如果血糖平常控制就不

佳，且糖尿病史已有10年左右，每年至少需要检查一次眼底；40岁以下的糖尿病患者，如果血糖平常控制不佳，除要平稳控制血糖外，还需立即至眼科就诊。

对于已经是糖网的患者，临幊上目前通常采用两种办法治疗。对于中重度糖网，需行眼底激光治疗，或同时联合眼球内打药治疗；对于已经发生玻璃体积血和牵拉性视网膜脱离的患者，需行玻璃体切割术联合视网膜光凝术。

种牙当天就能吃饭？多半是逗你玩

导医君调查：一些医院宣称的“先进技术”缺乏依据，优惠活动也有水分

即将到来的暑假是锡城各牙科医院的旺季，最近导医君观察到锡城各牙科医院陆续有种牙活动推出，各种优惠目不暇接。“无锡海英导医”微信公众号后台也收到粉丝留言，希望了解种牙方面的常识。那么，市面上琳琅满目的优惠活动真的能给消费者带来实惠吗？所谓的专业技术真的有事实依据吗？为此导医君走访了锡城多家牙科医院，去伪存真，让真相发“牙”。

木石

随拔随种？并非人人适合！

部分市民由于还有牙根残余，要种植牙齿得先拔除牙根，待牙槽骨恢复后再预约种牙。整个过程时间跨度长，预约次数多，很多时间并不充裕的人只能放弃。不过导医君发现锡城有部分牙科医院宣称能开展“即拔即种”的即刻种植技术，拔牙当天就可种植。事实真是如此吗？导医君咨询了无锡口腔医院种植科主任助理董岩。

董主任介绍，牙齿种植确实有“随拔随种”的处理方式，这种手术方式在业内被称作是“即刻种植”，但并不是所有人都适合这种处理方式：“如果残留的牙根出现感染，引发牙支持组织出现一系列疾病，即刻种植反而会加重感染发炎，严重者还可能会出现生命危险。”

即便牙周没有出现疾病，牙医也会根据牙CT观察患者牙槽骨的具体情况，如果牙槽骨过薄，种植体植人后容易松动，也不建议进行即刻种植处理。

随种随用？宣传噱头！

上周，无锡某民营口腔门诊在本地某纸媒客户端刊登信息，

宣称能为市民开展“随种随用”的即刻负重种植技术。导医君登录其官网，也同样发现网站标有“当天种牙当天吃饭”的信息。

对此，海英导医牙科专家团表示：“全口牙进行即刻负重，可以把苹果切成片来吃，这是可行的。要想把整个苹果拿在手里啃，不管是全口还是单颗牙齿的即刻负重，都是不可行的！”说白了，使用全口或半口牙的即刻负重种植确实可以实现当天种牙当天吃饭，但不能食用质地较硬的食物。

“单颗牙齿的即刻负重种植，即所谓‘随种随用’，也是说法不严谨的。”牙科专家团表示，即刻负重技术是将种植体种植进牙槽骨后，立即在基台上套上临时牙冠，从而保证牙齿外观上的完整性。

种植体进入牙槽骨后会有两个月的结合期，普通种植不会立即套上牙冠，种植体不受力才能与牙槽骨中的骨细胞稳定结合。单颗牙即刻负重套上牙冠后，牙冠受力容易导致种植体与牙槽骨结合不稳定。因此在进食过程中行使咀嚼功能的后牙，并不建议进行即刻负重种植。为前牙进行即刻负重种植，更多的是为了实现外观上的完整性，并非立即使用。

种一颗送一颗？全是消费者买单！

有部分牙科医院不宣传“先进技术”，不实行“价格优惠”，而是推出“种一颗送一颗”看似实惠的宣传活动来吸引市民前往种牙。对此海英导医牙科专家团表示，“羊毛出在羊身上”，这送出的第二颗牙原本就是消费者购买的。

种牙是一个阶段性的过程，当种植体植入牙槽骨后，有两个月时间与骨细胞稳定结合。当种植体与牙槽骨充分结合后，种植医生会为消费者安上临时牙冠，也就是牙科医院宣传的所谓“第一颗牙”。当种植体植入牙槽骨三个月后，种植医生会将临时牙冠取出，重新安上永久牙冠，这即是牙科医院所谓的“第二颗牙”。

事实上种植牙齿都需要临时和永久两个牙冠，这两个牙冠的费用本就已经被计算进种植牙齿的费用里面，因此“种一颗送一颗”只是部分牙科医院所宣传的“噱头”，消费者并没有真正得到优惠。

国外专家技术更专业？不一定！

点击无锡另一家口腔医院官网，导医君发现除中国医生外，其院内还有意大利、韩国等国外医生加盟。聘请的国外专家真的比国内医生技术更专业吗？不一定！

我国与国外在医疗环境方面有本质的不同，国外医院看病需要提前预约。以牙科医生为例，可能一位牙科医生一天

只会为两名消费者种牙，时间充裕，种植牙齿也更加细致。而我国患者基数大，牙科医生的种植经验远远高出国外医生。因此不能简单地认为国外医生种植牙齿就一定比国内医生专业，国内种植牙齿就一定比国外种植牙齿费用低。

德国种牙技术？混淆概念！

目前市场上种植体种类繁多，以韩国、美国、德国种植体居多。不同的种植体有不同的表面处理工艺，以此应对不同的适应症。种植体表面处理工艺是种植体生产厂家的知识专利，也是厂家掌握的核心技术。

在消费者的理解中，德国一向以严谨、专业的态度研究学术，因此当某些牙科医院宣称采用的是“德国技术”时，对于有种植需求的消费者确实有不小的吸引力。事实上，这是牙科医院在混淆概念。

种植牙齿技术在全世界没有国界区分，区别仅在于种植体、牙冠的处理工艺、材质不同，种植体所采用的不同工艺、材质可以衍生出牙齿种植不同的应用系统。因此在种植牙齿时牙科医生可以宣称是“运用了德国系统”，但“德国种植技术”这种说法显然是不符合事实的。

这个夏日，导医君将认真采写锡城的种植牙专题，去伪存真。如果您在牙科就诊过程中产生过疑问，或者有相关投诉需求，欢迎您前往我们的微信公众号“无锡海英导医”留言，我们将第一时间联系锡城牙科专家，为您答疑解惑。

导医君有话说



海英导医台，无锡专业导医平台，导医范围覆盖无锡、上海的综合医院，目前香港导医平台也已建立，只为把更优质、更人性化的医疗资源带给爱健康的你。每周四，导医君会与大家一起分享新鲜实用的健康知识，欢迎快报读者与我们互动，给我们提供新闻线索，一经采用，我们会安排记者采访并支付一定的报料费。

想了解更多的健康知识，请找我们！

有健康导医方面的疑惑，请找我们！

有健康方面的新闻报料，请联系我们！

新闻热线：82823977

邮箱：haiyingdaoyi@163.com



欢迎扫码关注我们

健康参谋

外地查不出病因的肝病五院“精准治疗”解难题

去年，山东烟台的刘女士在当地被查出药物性肝功能损伤，然而损伤的病因，当地医院始终查不出来。无奈之下，刘女士开始在网上搜寻肝病治疗，机缘巧合下，刘女士搜索到了无锡市第五人民医院可进行肝病的精准治疗。今年1月份来锡后，在五院肝病精准治疗中心，刘女士才知道自己患的是罕见的脂褐素沉积。

为刘女士做检查的是五院肝病三科主任陆忠华，他在与刘女士线上交流后，了解了刘女士的基本病情，建议她来无锡做精准检测。找到病因后，就能进行有针对性的治疗，目前，刘女士病情已得到彻底解决。

陆主任解释说，肝部病变的原因有很多，病毒性肝病、自身免疫性肝病、酒精性肝病、药物性肝病均会造成肝部损伤。如果不针对病因进行针对性的医治，肝病久治不愈，晚期或将发展成肝硬化、腹水、肝性脑病、消化道出血等一系列重症，更为严重的将导致肝癌。在肝病早期辨别病因，进行精准化治疗，才能有效避免晚期重症。

无锡五院的“肝病精准治疗中心”就是为了解决像刘女士这样的患者的难题，可快速辨别肝病种类，为无锡本地及周边城市医院提供肝病快速鉴别服务。在这里，专业人员通过肝穿获取患者肝组织，然后在电子显微镜下观察病理切片，分析患者肝病种类。“如果在电子显微镜下仍有疑虑，我们的专业人员还会对患者肝组织进行RNA scope基因检测，进一步分析病症的种类和状态，帮助患者精准找到病因，解决问题！”陆忠华说。

张骏