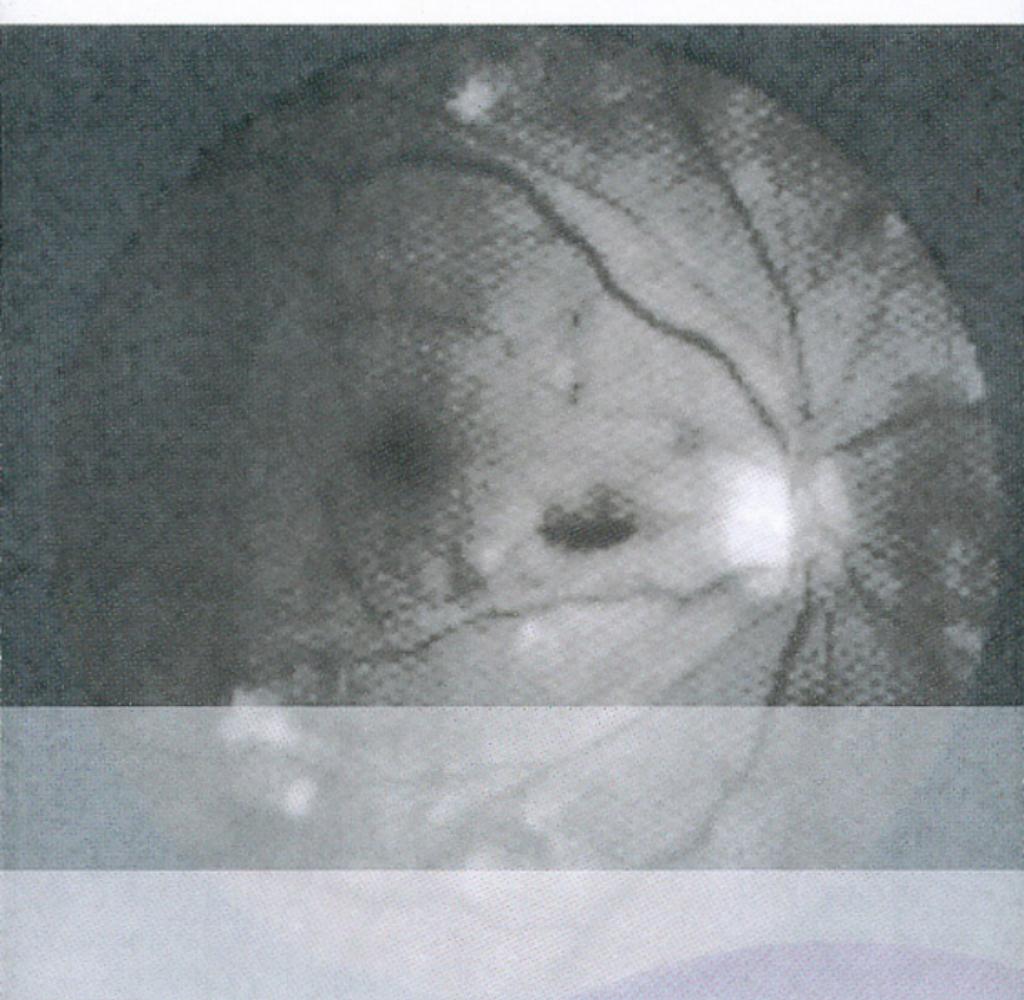


陕西省医学重点学科

西安市医学重点学科 · 眼科

糖尿病视网膜病变

9



世界眼科组织
西安眼科中心



西安市第四医院
XI AN No.4 HOSPITAL

糖尿病

糖尿病是以糖代谢紊乱为主的全身常见病，我国人群的发病率约为1%。临床表现以多饮、消瘦、多食、多尿及尿糖、血糖升高为特征。它能破坏血运行较多的器官，诸如：肾脏、眼睛及脑。对眼睛的损害包括白内障、青光眼、眼球运动障碍、视网膜病变及视网膜脱离等等。而最常见的，对视力影响最大的是视网膜病变，发病率高达50%以上，并且它是最能被观察到的重要微小血管病变。

糖尿病视网膜病变

糖尿病性视网膜病变已成为现今眼睛失明的主要原因之一。大约22%-55%的糖尿病患者会出现糖尿病视网膜病变。

糖尿病视网膜病变原因是高血糖对微小血管的损伤，它使毛细血管闭塞引起视网膜缺血。血供与营养缺乏，产生新生血管，从而引起视网膜大量出血与玻璃体的大量积血，产生增殖性玻璃体视网膜病变。

症状及临床表现

1、早期没有症状，眼睛不红不痛，视力也正常；

2、随着病情的发展可出现不同程度的视力障碍，甚至失明。

3、糖尿病视网膜病变临床分为二型六期。

3.1 单纯型：I-III期，病变发展较为缓慢，病人可能全无症状，视力影响相对较轻。

主要表现眼底视网膜血管瘤，硬性渗出，软性渗出，出血。

3.2 增殖型：IV-VI期容易引起眼内出血及其他严重并发症，视力减退，甚至失明。此时即使血糖得到控制，全身状态有所好转，亦不能使眼部病理过程逆转，必须配合局部治

疗，才能使病变稳定。主要表现视网膜新生血管，玻璃体积血，纤维组织增殖合并网膜脱离。

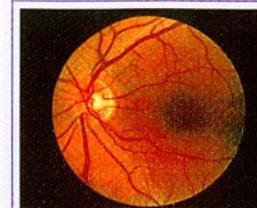
检查

- 1、视力检查：通过视力表检查及时了解您的视力情况。
- 2、裂隙灯检查：可将眼睛内部的景象放大，医生可以借此检查患者是否有白内障、玻璃体积血等并发症。
- 3、眼底检查：先要放大瞳孔，通常这种检查是无痛的。
- 4、眼底血管荧光造影：是一种将荧光剂注入手臂血管，待荧光剂流至眼底时，快速连续照相，以记录血管的变化情形。这有助于病变的分型定期及录视网膜血管变化的情况。
- 5、眼睛B超：可记录您眼睛内部的形状，在眼中出血，医师无法看清视网膜情况下使用。

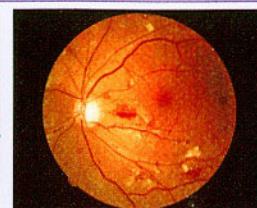
治疗

药物治疗：

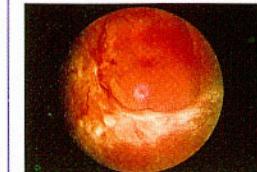
- 1.1 选用抗血小板凝集和改善微循环，保护血管基底膜的药物，如多贝斯递法明、潘生丁等。有眼底出血时，可用安络血、芦丁、安妥碘血塞通等。
- 1.2 也可用中药益气养阴，活血化淤来治疗。



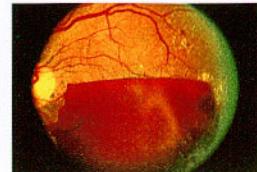
正常视网膜



视网膜出血，棉絮状白点及激光斑点



视网膜脱落



视网膜前出血

- 1、激光治疗，用于减轻视网膜水肿，封闭微血管瘤，减少或抑制增殖型视网膜病变。及时采用激光治疗，可以保护患者视力。
- 2、手术治疗，当眼内玻璃体出血和牵拉性视网膜脱离时，可行玻璃体切割术，清除眼内积血，将牵拉的视网膜松解复位。

预防

预防是糖尿病视网膜病变最主要的一环，从患糖尿病开始就要定期检查眼底，至少每半年要检查一次眼底，以便及早发现病变和治疗。

- 1、严格控制血糖，可以防止眼底血管进一步受到损害。
- 2、控制血压，您必须把血压控制在130/85mmHg以下。

注意事项

- 1、良好控制血糖、血脂和血压。遵守糖尿病饮食计划；
- 2、至少半年检查一次眼睛；
- 3、每天运动；
- 4、经常检查足部，预防足部受伤；
- 5、预防尿道感染；
- 6、早期检测尿中的微量白蛋白，早期治疗。

早期检查视力和眼底，早期治疗，保护视力，提高您的生活质量。