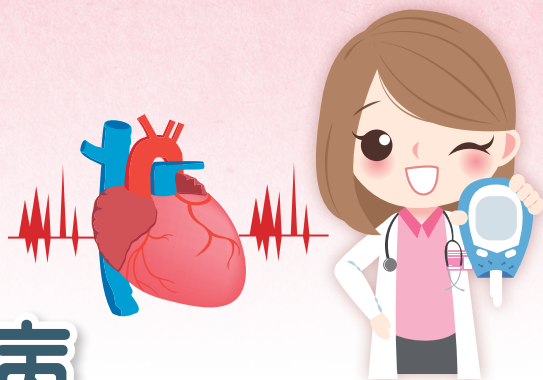


糖尿病與 心血管疾病



撰文◎心臟內科主任 林岳志

糖尿病病人體內血糖代謝異常，除了會造成丙酮酸血症等急性併發症而危害健康，也會引發身體其他器官功能的損傷，其中糖尿病所引發的心臟血管疾病已成為現代糖尿病病人的主要死因。

由於高血糖，胰島素阻抗與beta細胞功能失調，加上傳統的動脈粥樣硬化的危險因子（肥胖、高血壓、血脂異常、慢性發炎與氧化壓力等），導致血管病變。大血管病變會造成心臟冠狀動脈的狹窄、腦血管的狹窄及周邊血管阻塞的問題；小血管病變會影響包括腎臟病變、眼睛視網膜變化、神經病變及心臟小血管病變等。所以糖尿病高血糖對身體健康的傷害是多方面的，而非僅限在血糖本身。

對糖尿病病人來說，糖尿病的治療絕對不僅是控制血糖而已。另外，大部分糖尿病患者也會有高血壓、高膽固醇及吸菸等問題，這都會造成日後罹患心肌梗塞、心臟衰竭，甚至猝死的風險提高。難怪先前有人提出罹患糖尿病的危險等同於一次急性心肌梗塞，因為高血糖對身體健康危害甚大。

如果糖尿病病人的低密度膽固醇（LDL-C）過高，即使病患目前尚未罹患冠狀動脈心臟病，其用藥治療目標等同於有冠狀動

脈心臟病，需要較嚴格控管膽固醇數值。如果糖尿病病人接受心導管檢查，需要放置冠狀動脈血管支架，常會建議考慮塗藥血管支架，因為日後血管支架再狹窄的機會比非糖尿病病人高。

在最新的糖尿病治療建議上，將不同降血糖藥物對心血管疾病的影響列入考慮，以選擇最適合的治療方式，甚至考慮打針治療。背後的原因當然與糖尿病病人常有的高心血管疾病風險有關。在心血管疾病原本該有的治療外，控制住高血糖更有助心血管藥物療效，避免疾病進一步惡化。除藥物外，飲食的選擇與管理、生活作息和運動的配合，更可幫忙控制不聽話的高血糖。希望經由整體醫療團隊的共同努力，能讓糖尿病病人健康維持得更好。



作者介紹

林岳志 心臟內科主任

臺灣大學醫學系學士，恩主公醫院專任主治醫師，臺大醫院兼任主治醫師，部定講師資格。專長於一般心臟醫學。

看診時間	星期	一	二	三	四	五	六
上午		●			●		
下午		●	●	●			
夜間				●			