

糖尿病的研究進展

糖尿病的發病率是相當高的，據 Luft 發表的全世界糖尿病患病率大約佔人口的 1~2%。糖尿病是一種綜合症，包含多種類型。大多數為「特發性」的，病因還未闡明，分為二型。(一) 依賴胰島素型，多在青、少年起病，也可在成年期起病，又稱少年起病型(少年型)。(二) 不依賴胰島素型，多在 40 歲以後起病，又稱成年起病型(成年型)。有一些糖尿病在少年起病，但並不依賴胰島素，其中有一型稱為少年的成年型糖尿病(MODY)或 Mason 型糖尿病，為一遺傳性胰島素病，傳遞方式為隱性傳導，病情輕，不需要胰島素，不出現糖尿病併發症。還有一些遺傳性的糖尿病，傳遞方式為隱性傳導，臨床上少見，伴有一種遺傳性的異常，如失明、耳聾、侏儒、性幼稚等，有多種類型。糖尿病還可為繼發性的，如繼發性內分泌疾病(肢端肥大症、皮質醇增多症等)，繼發於胰腺疾病或胰腺切除等方面。

遺傳

糖尿病具有明顯的遺傳傾向，可是遺傳因素在糖尿病的發病上有多大的重要性，遺傳的方式如何，意見不一。有認為是單一性隱性遺傳，也有認為是多因素的遺傳。

夫婦糖尿病子女的研究主要為成年型夫婦糖尿病的研究，夫婦二人中，一人為成年型，一人為少年型。少年起病的糖尿病患者相結合，生育者甚少。假設糖尿病夫婦後代糖尿病發病年齡的分佈和她的糖尿病患者相同，按照推算，可估計夫婦糖尿病子女中近 25% 的人最終將發生明顯的糖尿病。成年型糖尿病夫婦的子女所患的糖尿病是同一類型。夫婦糖尿病後代的研究提示，成年型糖尿病有明顯的遺傳傾向，可能是單一基因性的，但還不能肯定。

舉例之一患糖尿病，另一個也患糖尿病，稱為一致性(Concordance)。如一人患糖尿病，另一人不患糖尿病，則為不一致性(disorder)。如為一致，說明遺傳因素起作用，如不一致，表示環境因素起作用。Pyke 等收集了 125 對對子，其中之一或二人患糖尿病，並進行了長期隨訪。在 125 對中，85 對為一致性，40 對為不一致性。如將此 125 對按起病年齡分為二組，45 歲以上起病和 45 歲以下起病，則 45 歲以上者，全部對子皆為一致性，45 歲以下者，僅約半數為一致性，另一半為非一致性。說明成年型糖尿病的一致性明顯高於青年人起病型。在成年型糖尿病中，遺傳因素起決定性作用。

自身免疫

許多事實提示，主要是青年型糖尿病的發病和免疫現象有關。(一) 青年型糖尿病者在疾病早期因酮症酸中毒等原因死亡後，約 50~70% 病人在該島內和周圍有單一核細胞浸潤，和其他一些免疫有關的疾病，如伴隨胰島甲狀腺腫大的甲狀腺功能亢進症，慢性淋巴細胞甲狀腺炎，特發性液性水腫，特發性甲狀腺功能減退症等。(二) 一部分青年型糖尿病病人可同時患其他的自身免疫有關的疾病，如伴隨胰島甲狀腺腫大的甲狀腺功能亢進症，慢性淋巴細胞甲狀腺炎，特發性液性水腫，特發性甲狀腺功能減退症等。(三) 用胰島素治療技術，從青年型糖尿病患者血中輸出了針對胰島細胞的抗體(ICA)，屬於 IgG。這種抗體為器官特異性、針對胰島細胞，但並非細胞特異性。在正常人羣中，ICA 的發生率甚低，為 0.5~1.7%，而於青年型糖尿病病人在開始起病時約 60~85% 可檢出 ICA，起病後 ICA 的陽性率下降到 50% 以下，根據 ICA 的情況，可將青年型糖尿病分為二大類，第一類病人在起病前，起病時，和起病後多年 ICA 一直存在，滴度較高，血中往往還可檢出針對其他自身免疫的自身抗體，常和其他自身免疫性內分泌病同時存在。這類病人數為少見，其發病和自身免疫關係較大。第二類病人只在起病時可檢出 ICA，滴度較前一類為低，在起病後滴度漸下降而消失，不伴有其他自身免疫性內分泌病，也不能檢出針對其他自身免疫的自身抗體，這類病人較為多見，可能和病毒感染有關。(四) 除 ICA 外，在青年型糖尿病病人血清中還檢出了其他抗體。例如針對胰島細胞膜的抗體，可使

培養中的 B 細胞的代謝發生障礙。還檢出了一種抗體，屬於 IgG 或 IgM，能和人胰島素瘤細胞的表面起反應。(五) 在胰島素依賴型糖尿病中，除上述一些抗體外，還有細胞免疫現象存在。利用白細胞移動抑制試驗，證明青年型糖尿病病人血中有針對胰島原的致敏 T 細胞存在。抗原的確切性還不明，但不是胰島素。

在成年型(非胰島素依賴型)糖尿病患者，未發現自身免疫和發病的關係，ICA 為陰性。Mason 型糖尿病(MODY)ICA 也為陰性。

病毒感染

病毒感染和青年型糖尿病、至少和其中一部分病人的發病有關，以下資料可提示或證實兩者的關係。

(一) 青年型糖尿病人的起病急驟，提示某些急性損傷。於一些青年型糖尿病患者，在疾病的早期，胰島細胞有炎症。

(二) 不同地區(北美、歐洲、拉丁美洲、澳大利亞等)的報道指出，青年型糖尿病的發病率有季節性。在冬季，夏末秋初發病者多，而在初夏發病者較少。

(三) 一些青年型糖尿病在起病前，先有過染某種病毒感染，包括腮腺炎、風疹、水痘、傳染病、細胞增多症，柯薩奇 B、B 病毒，細胞的時間。

不同病毒感染和以後出現糖尿病之間的時間距離有差別。柯薩奇 B、B 病毒感染往往為數月，或用食醋加點醋，能減少胰島中維生素 C 的損失，又可減去一些藥味。

醋在日常生活中的用途非常廣泛，這裏不多談了。

醋在防治疾病方面，也有不少用途。夏天吸點醋，有預防腸道傳染病的作用，不時吃些醋，醋

中有淋巴細胞浸潤和 β 細胞壞死，此病毒接種於培養中的小鼠、猴、人細胞後可再分離出來，將此病毒接種於易感的小鼠，可引起 β 細胞損害，並使動物血糖升高。此例報道首次證實了病毒可引起胰島原的致敏 T 細胞存在。

成年型糖尿病，至今未發現起病和病毒

感染的關係。

在成年型(非胰島素依賴型)糖尿病患者，

未發現自身免疫和發病的關係，ICA 為陰性。

Mason 型糖尿病(MODY)ICA 也為陰性。

食醋的醫療價值

一部份病人的發病有關，以下資料可提示或證實兩者的關係。

(一) 青年型糖尿病人的起病急驟，提示某

些急性損傷。於一些青年型糖尿病患者，在疾病的早期，胰島細胞有炎症。

(二) 不同地區(北美、歐洲、拉丁美洲、澳大利亞等)的報道指出，青年型糖尿病的發病率有季節性。在冬季，夏末秋初發病者多，而在初夏發病者較少。

(三) 一些青年型糖尿病在起病前，先有過染某種病毒感染，包括腮腺炎、風疹、水痘、傳染病、細胞增多症，柯薩奇 B、B 病毒，細胞的時間。

不同病毒感染和以後出現糖尿病之間的時間距離有差別。柯薩奇 B、B 病毒感染往往為數月，或用食醋加點醋，能減少胰島中維生素 C 的損失，又可減去一些藥味。

醋在日常生活中的用途非常廣泛，這裏不多談了。

醋在防治疾病方面，也有不少用途。夏天吸點醋，有預防腸道傳染病的作用，不時吃些醋，醋

有預防腸道傳染病的作用，不時吃些醋，醋

有預防腸道傳染病的作用