

發表醫師

吳忠擇醫師 發佈日期

2013/05/13

糖尿病者常見的伴隨疾病-血脂異常

新陳代謝內分泌科吳忠擇醫師

血脂檢查

血脂異常為代謝症候群的一個重要組成部分。血脂檢查應該包括：三酸甘油酯、高密度膽固醇、低密度膽固醇。檢查前需空腹。第二型糖尿病患者血脂異常的發生率明顯高於非糖尿病患者，第二型糖尿病患者的高濃度的總膽固醇和低密度膽固醇，低濃度的高密度膽固醇，與大血管病變的發生相關。所以糖尿病患者應定期檢查血脂，如果血脂異常時應積極治療。國內診斷高血脂症的標準（見表1）

表1國內高脂血症診斷標準

	台灣
	毫克/分升
高膽固醇血症	>200
高三酸甘油酯血症	>200
高低密度膽固醇血症	>130
低高密度膽固醇血症	<40

糖尿病合併血脂異常的藥物治療

血脂異常是糖尿病者常見的伴隨疾病，特別是體型肥胖的糖尿病患者。而血脂異常是動脈粥狀硬化等血管病變的危險因素，因此，糖尿病患者單方面控制血糖是不夠的，降低血脂同樣重要。第二型糖尿病併高血脂主要是三酸甘油酯升高與高密度膽固醇降低。改善血糖通常會降低三酸甘油酯，一般來說，降血糖藥對提升高密度膽固醇無效或效果很弱。當達到理想的血糖控制時，低密度膽固醇可下降10%~15%，由於糖尿病患者血糖波動範圍較大及其對血脂的影響，成年人應每年至少檢測一次低密度膽固醇、高密度膽固醇、和三酸甘油酯，若測定值屬於低危險群，並延至每兩年測一次。

首先，降低低密度膽固醇，對過去有冠心病的患者低密度膽固醇的目標應降到70毫克/分升。藥物應選用史他汀類（statin）。

其次，提升高密度膽固醇，除增加運動、戒煙外，若低於40毫克/分升，應謹慎使用纖維酸類（fibrate）或菸鹼酸（niacin）。

降低三酸甘油酯：優先考慮控制血糖，運用纖維酸衍生物（如祛脂微粒、弗尼利脂寧、倍利脂等），當超過200毫克/分升時，且高密度膽固醇偏低應考慮藥物治療。

高血脂治療的標準（見表2）。

表2第二型糖尿病患者高血脂治療的標準

血脂項目	理想目標 (毫克/分升)	最低目標 (毫克/分升)
三酸甘油酯	<150	<200
總膽固醇	<200	<230
低密度膽固醇	<100	<130

※降血脂藥物副反應：主要有橫紋肌溶解症，肝功能的損害，應注意觀察。