



本版摄影 杨光曦

血糖高的人更易患癌？真的！

钱小菁 孙卉 杨玲

“我是来调血糖的，给我查肿瘤指标干吗？”看着医生开出的检查单，老李很是不解，在他看来，得了糖尿病，控制下血糖就行，何必大动干戈做肿瘤筛查？然而检查结果一出来，老李却傻眼了，报告单上几个箭头十分扎眼：CA153、细胞角蛋白十九片段、神经元特异性烯醇化酶三个指标均异常。在医生的建议下，老李又继续做了影像学检查，进而发现了恶性肿瘤。

糖尿病作为一种常见病、多发病，人们对它的并发症并不陌生，比如糖尿病足、糖尿病性眼底病变、糖尿病酮症酸中毒、糖尿病性脑血管病等。然而，很多人不知道的是，糖尿病还常与癌症“结伴而行”。

糖尿病患者患癌风险更高

“医生，你说血糖高会导致失明、跛脚、中风什么的，我都信，但你说糖尿病会致癌，是不是有点耸人听闻了啊？”对于患者的疑惑，内分泌代谢科副主任医师赵丽博士解释，糖尿病是一种代谢性疾病，和恶性肿瘤看似八竿子打不着，实则关系密切。

首先，糖尿病患者患癌风险较正常人明显增加。早在1957年，就有病理学家发现糖尿病与胰腺癌的发病率升高有关。大量的流行病学和临床研究表明，Ⅱ型糖尿病患者肝癌、胰腺癌、子宫内膜癌、胆囊癌、结直肠癌和乳腺癌的风险明显高于正常人。

其次，糖尿病会增加癌症死亡率。研究发现，有糖尿病的乳腺癌患者比没有糖尿病的乳腺癌患者，5年死亡率明显增高。无论是糖尿病患者发生癌症，还

是癌症患者确诊后发现糖尿病，都会对预后产生极大影响。

糖尿病为何会增加患癌风险？一方面，高血糖可以通过多种直接和间接机制促进癌细胞增殖、迁移、侵袭和免疫逃逸。

另一方面，胰岛素抵抗和高胰岛素血症会通过胰岛素/IGF-1信号轴激活多条信号通路促进肿瘤发生。此外，Ⅱ型糖尿病患者中，肥胖人群较多，脂肪细胞会刺激人体分泌过多的雌激素、睾酮，易引发女性卵巢癌和男性前列腺癌。多余的脂肪还会增加炎症反应，诱发氧化应激，这也是肿瘤发生的重要因素。不仅如此，血糖和游离脂肪酸水平升高，会促进肿瘤细胞的增殖。

糖尿病患者要重视癌症筛查

赵丽建议，糖尿病或糖尿病前期患者，以及同时存在高胰岛素血症和胰岛素抵抗的患者，应定期进行癌症筛查。其中，肿瘤标志物因其快速、简便、无创等特点，被广泛应用于癌症筛查、诊断和鉴别诊断。

需要提醒的是，肿瘤标志物虽然是癌症筛查的主要手段之一，但并非“金标准”，如发现指标异常，医生通常会建议进一步完善影像学或病理学检查，以明确诊断。

糖尿病的最大危害不是高血糖本身，而是由它导致的各种急慢性并发症。在确诊糖尿病之后，除了癌症筛查外，医生还建议定期接受以下检查。

血压、血脂、肝肾功能。糖尿病患者心血管疾病风险较高，较常人更应积极地监测和控制血压血脂。此外，因为长期服用降糖等各类药物，所以要定期复查肝肾功能，观察所用药物对肝肾有无

损伤。

尿常规、尿微量白蛋白。通过尿常规可以判断患者是否有尿路感染、肾脏病变及酮症等情况。尿微量白蛋白可以筛查早期糖尿病肾病。

眼底检查。糖尿病眼病是非常常见的一种糖尿病微血管并发症，不少“糖友”因此失明，一旦确诊为糖尿病患者，每年至少要做一次眼部检查，血糖控制

不佳者要增加筛查频率。

足部检查。及时发现足部异常，预防糖尿病足的发生。

心电图、心脏彩超。查看有无心律失常、心功能不全等问题，排除心血管并发症。

糖尿病患者预防肿瘤的发生，关键是控制血糖，及早干预、规范治疗，清除其“滋生的土壤”。

序号	肿瘤标志物	代号	提示癌症
1	癌胚抗原	CEA	结直肠癌、胃癌、肺癌、乳腺癌、肝癌、甲状腺癌、胰腺癌
2	糖类抗原 125	CA125	卵巢癌、子宫内膜癌、乳腺癌、胰腺癌、肺癌
3	糖类抗原 19-9	CA19-9	胰腺癌、胆管癌、胆囊癌、胃癌、肠癌
4	糖类抗原 24-2	CA24-2	胰腺癌
5	糖类抗原 72-4	CA72-4	胃癌、卵巢癌
6	糖类抗原 15-3	CA15-3	乳腺癌
7	甲胎蛋白	AFP	原发性肝癌
8	前列腺特异性抗原	PSA	前列腺癌
9	神经元特异性烯醇化酶	NSE	小细胞肺癌、神经内分泌系统肿瘤
10	鳞状上皮细胞癌抗原	SCC	鳞状细胞癌：宫颈癌、肺鳞癌、食管癌、头颈部癌、膀胱癌
11	细胞角蛋白 19 可溶性片段	CYFRA21-1	非小细胞肺癌