



宁光 院士



贾伟平 院士



林圣彩 院士



朱大龙 教授



郭立新 教授



赵家军 教授



翁建平 教授

## 中华医学会糖尿病学分会第二十五次全国学术会议在武汉召开

循证引领  
智慧管理  
医防融合

## 赓续糖尿病防控新时代

医师报讯 (融媒体记者 贾薇薇 黄晶 宋菁) “请全体起立, 奏唱国歌。”11月23日, 在庄严的国歌声中, 长江之滨——英雄的城市武汉迎来中华医学会糖尿病学分会(CDS)第二十五次全国学术会议的开幕! 这是疫情以来CDS的首次线下相聚, 全体同道内心澎湃, 忆过往, 栉风沐雨携手并进! 启新程, 乘风破浪共赴未来! 在历任主任委员率领下, 筚路蓝缕奠基业; 三十载而立之年, 再起新征程! 一张张老照片、一个个重要时刻, 让与会者沉浸在CDS 30年历史发展的长河中……

1991年于上海成立的CDS在2021年迎来而立之年, “筚路蓝缕奠基业, 而立再起新征程!”开幕式上播放了CDS成立30周年纪念视频, 回顾了CDS在临床研究、指南制定、学术推广、人才培养、基层培训、公益宣传等领域所作出的突出贡献, CDS砥砺奋进的30年也记录和书写了我国糖尿病防治事业发展的30年。CDS主任委员、南京鼓楼医院朱大龙教授在开幕致辞中表示, 一年一度的CDS年会是全国糖尿病领域同道交流学术、碰撞思想、增进友谊的盛会, 这一天, 来自五湖四海的国内外众多专家汇聚江城武汉, 共同为推动我国糖尿病防治工作献计献策, 贡献力量! 开幕式由CDS候任主任委员、北京医院郭立新教授主持。

扫一扫  
关联阅读全文

全体大会

宁光院士

兼顾能量与营养摄入  
注重不同体重对健康的影响

1953年, 美国生理学家提出: 大脑的下丘脑里有掌管体重的体重调定点。当身体发觉体重下降过快时, 就可能通过提升食欲, 倦怠乏力减少运动等手段, 促使体重尽快恢复到正常状态。体重调定点可对快速的体重的变化做出激烈而迅速的反应。

如何确定体重调定点, 预测个体年龄段体重? 上海交通大学医学院附属瑞金医院宁光院士团队开展了“中国代谢解析计划(China MAP)”, 发现了新的东亚人群特异性CADM2基因位点, 其在动物研究中已证实参与调节体重和能量稳态。

“降糖药物减体重, 吃越多效果越好?”宁光

院士表示, 运用RCT研究, 发现使用GLP1R激动剂36~68周, 能有效减重10%以上, 运用遗传研究, 发现二甲双胍在非糖尿病患者中, 同样能降低体重, 然而并不是越多越好; 运用真实世界数据研究, 发现使用GLP1R激动剂显著增加胃肠道不良事件与甲状腺癌风险; 运用遗传研究, 发现GLP1R药物靶点与情绪波动以及自残风险的增加相关; 同时, 运用遗传研究, 发现SGLT2抑制剂药物靶点, 通过不同代谢途径, 降低冠心病与糖尿病风险, 结合遗传与真实世界数据, 发现SGLT2抑制剂, 有望降低25%~50%的前列腺癌风险。

“减重手段效果越来越好, 体重控制并非越低对健康结局越好。”宁光院士运用遗传分析, 发现青少年体重对成年期血糖指标与乳腺癌均有保护作用挑战了既往对体重与糖尿病的认知, 提示青少年应设置合理的体重控制目标。

宁光院士强调, 要兼顾能量与营养摄入的平衡, 注重不同体重成分对健康的影响。要关注体重的“健康悖论”现象: 脂肪积聚, 肌肉和骨骼的减少。体重调定点是个体化的相对值, 强调全生命周期能量代谢研究, 注意体重变化(脂肪减少)的速率(快与稳)和维持的可能性, 理性认识减重药物: 药物是否长期有效, 如何平衡其副作用。

## 贾伟平院士 智慧医疗让糖尿病有效管理成为可能

“医生对于疾病的处理, 不仅仅是坐在医院等看病, 解决患者的躯体的痛苦, 更重要的是要和患者形成医患共同对健康负责的诊断和治疗模式。这就是我们现在提出的医疗的要求。”上海交通大学医学院附属第六人民医院贾伟平院士指出。

在上海的流行病学调查发现, 基层和大医院里的糖尿病的管理差别非常大, 三甲医院血糖控制达标率大于50%, 然而社区医院仅10%, 很难解决基本医疗的同质化和平等问题。

为了解决这一问题, 贾伟平团队于2007年创立了“医院-社区协同”的无缝化管理模式, 把三甲医院的技术、人才培养与

社区服务中心紧紧地协同在一起。医院主要做规范制定、培养指导、技术支撑、质控评价, 社区医生与之配合。上海普陀区的三个社区执行一年后, 社区的达标率提高了20%~30%。2015年上海推出第四周期慢病防控计划, 把预防的技术和诊断治疗的技术, 全部下沉到社区服务中心, 血糖达标率得到很大提高, 提高到35%, 达到48%。在此过程中, 构建了综合管理决策端: 上海市糖尿病预防与诊治监测管理平台, 上面有上海在管的建档的75万糖尿病人群的情况, 包括患者管理、药品使用、体征检测、就诊习惯等。这是中国第一个医防融合糖尿病并发症的动态系统, 从筛查到分

级诊疗是完全打通的。该技术在国际糖尿病联盟的大会上展示, 得到了国际同行的认可, 现已推向48个国家国家和地区。

贾伟平院士强调, 在慢病管理的方面, 数字医学是利大于弊的。第一, 提高疗效。第二, 加强预防和教育。第三, 便宜。第四, 符合现在医疗发展的模式, 建立医患共同对健康的管理, 进行医患互动, 提高患者自主性。第五, 对我们国家和发展中国家而言, 数字医学增加了医疗的可及性, 提高了偏远地区的医疗能力。相比培养一个医生, 培养一个临床决策系统, 其诊治效果要比初学的医生高得多。这也是数字疗法后面要发展的方向。

## 赵家军 脂毒性是导致多种疾病的关键

山东第一医科大学附属省立医院赵家军教授指出, 脂毒性促进糖尿病发生发展, 贯穿糖尿病发生发展的全程, 其关键机制在于脂毒性损伤胰岛β细胞功能, 减少胰岛素分泌, 是疾病发生的“黑手”, 病情进展的“推手”, 不良预后的“凶手”。此外, 脂毒性还与甲状腺功能减退(甲减)等多种慢性病的发生发展存在密切关系。

## 翁建平 人工智能助力科研前行

我们是否能够逆转2型糖尿病? 中国科学技术大学附属第一医院翁建平教授强调, 随着新诊断2型糖尿病患者早期胰岛素强化治疗系列循证医学研究的发布, 多中心随机对照研究在国内外首次确认对于新诊断2型糖尿病患者, 早期胰岛素强化治疗优于口服降糖药, 胰岛功能改善是临床缓解的关键, 回答了时代之问。

## 林圣彩 揭示葡萄糖与长寿的奥秘

厦门大学生命科学学院林圣彩院士通过长期研究发现了卡路里限制与长寿之间的密切关系。葡萄糖感知通路是长寿因子汇入的多节点通路, (间歇性)低葡萄糖水平、卡路里限制通过多种信号通路(如激活AMPK同时抑制mTORC1)可维持代谢稳态, 介导健康和寿命的延长。



图片新闻

作为历年CDS年会的经典活动, “5公里健康跑”旨在宣传健康理念, 倡导医务工作者率先践行健康生活方式, 并以此影响患者和公众。11月24日清晨, “5公里健康跑”活动如约而至。活动现场, 郭立新教授发表了充满热情的致辞并带领参与者们开跑。