

我国糖尿病患病和检出存在地域差别

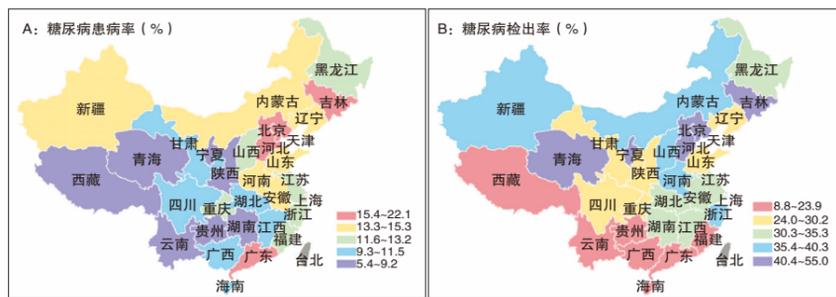
不同省份患病率差别可达3倍,检出率差别最高达8倍

上海交通大学医学院附属瑞金医院宁光教授等一项研究显示,中国糖尿病的患病率和检出率受经济水平影响且存在地域差异,其总体表现为,北方及经济发达地区糖尿病患病率高,西南及经济欠发达地区糖尿病检出率低。(Diabetes Care. 2015, 38:72)

研究纳入中国大陆162个地区的98 058例年龄≥18岁受试者的自我报告和生物医学数据。

校正年龄、性别、城市/农村社会经济情况等多因素后发现,糖尿病患病率从东北地区的8.3%升至北方地区的12.7%。患病率随经济水平的提高而升高,城市经济发达地区糖尿病患病率为13.1%,而农村经济欠发达地区患病率仅为5.4%~9.2%。

校正健康知识水平后,地域差异相对减少,这说明个人因素,如健康认知



中国各地区糖尿病患病率和检出率

等均可削弱地域与糖尿病患病率的相关性。

在检出率方面,前期仅有1/3糖尿病受试者被

检出,并且受地域及经济影响。

调整多因素后,各地区检出率从北方地区

的40.4%降至西南地区的15.6%。此外,城市经济发达地区糖尿病检出率为40.8%,而在经济

欠发达的农村区域仅为20.5%。

宁光教授指出,该研究的重要意义在于将人群与地理信息数据相结合,从更细致的角度评估了我国糖尿病发生的决定性因素。其次,研究也表明,中国经济优势或富裕地区糖尿病更常见。

而在糖尿病诊断和治疗资源的分配上,宁光教授强调将重点放在如何缩小农村和城市糖尿病确诊率差距上。

低血糖致糖尿病患者心血管及死亡风险升高

英国一项研究表明,低血糖事件可增加1型和2型糖尿病患者心血管事件和全因死亡率风险,且这种影响是长期的,可作为预测心血管风险的间接标志。(Diabetes Care. 2015,38:316)

研究纳入2001-2007年1型糖尿病患者3260例,2型糖尿病患者10 422例。

结果表明,既往有心血管病的1型糖尿病患者,发生心血管事件的HR为1.51,全因死亡率HR为1.98;既往无心血管病的1型糖尿病患者HR分别为1.61和2.03。2型糖尿病患者中,无论既往有无心血管病事件,低血糖症与心血管事件和全因死亡率均显著相关。

此外,无论是1型还是2型糖尿病患者,从首次低血糖事件到首次心血管病事件发生的中位时间均为1.5年。

研究者指出,糖尿病患者心血管病的发生大多应归因于高血糖症和已存在的并发症,但低血糖症的影响依旧重要。

美研究称 JNC8 指南成本效益佳

美国一项研究显示,2014年成人高血压管理指南(JNC8)的实施可防止每年5.6万例次心血管事件和1.3万例次死亡发生,且不增加医疗成本。(N Engl J Med. 2015, 372:447)

JNC8指南放松了血压控制目标和起始治疗阈值。指南规定,60岁以上人群的血压控制目标为150/90 mmHg,其他人群的则为140/90

mmHg。该指南的实施也曾引发多方争议。

研究显示,在近86万有心血管病且高血压未控制队列中,降压治疗每年可防止近1.6万例次心血管事件和0.6万例心血管死亡。而在860万无心血管病成人高血压患者队列中,降压达标每年可防止约4.1万例次心血管事件和0.7万例心血管死亡。

成本方面,该指南

的实施可减少35~74岁男性以及45~74岁女性已有心血管病或2期高血压患者的医疗花费。另外,45~74岁1期高血压患者的医疗成本也将减少。然而,35~44岁女性1期高血压但无心血管病的患者,成本获益较低。

研究者指出,尽管新指南增加了就诊次数、家庭血压监测等额外的投入,但成本效益显示良好。

产前严控高血压或非必须

英国一项研究显示,严格控制妊娠女性血压并不改善其发生妊娠丢失以及严重并发症风险。(N Engl J Med. 2015,372:407)

该研究纳入16个国家111家医院的987例非严重性无蛋白尿高血压(孕前或妊娠期)患者。受试者被随机分配至非严格控制组(舒张压目标100~104 mmHg)和严格控制组(舒张压目标

81~85 mmHg)。

结果显示,非严格控制组血压水平发生严重高血压(≥160/110 mmHg)的概率明显高于严格控制组,但两组患者主要结局却无显著差异,其中包括妊娠女性发生妊娠丢失(3.0%与2.7%),长时间高级新生儿护理(29.4%与29.0%)以及分娩或剖腹产时胎龄(36.8周与37.2

周)。其次,两组间妊娠女性严重并发症(如短暂性脑缺血发作、卒中、肺水肿、肾衰竭或输血)也无明显差异(3.7%与2.0%)。

研究者指出,严控妊娠女性血压水平不一定可降低子痫前期及其他严重并发症的发生,但该研究也提供了严格控制高血压对胎儿无害的证据。

Roux-en-Y胃旁路术可使2型糖尿病患者停用胰岛素治疗



RYGB和腹腔镜可调式胃束带术。

结果显示,RYGB组患者在术后12个月时停止胰岛素治疗的比例显著高于腹腔镜可调式胃束带手术组(62%与34%),且RYGB可强烈预测术后1个月和12个月的胰岛素停用。同时,该组患者在术后各个时间点的糖尿病缓解率均增高。

研究者指出,RYGB可在不依赖体重的前提下,早期预测术后胰岛素治疗的停止,而腹腔镜可调式胃束带术后的胰岛素停用则与体重减轻相关。RYGB是扭转2型糖尿病胰岛素治疗的可选方法。

预防心血管病应从婴幼儿开始



在受试者15~20岁时,干预组代谢综合征患病率为6.0%~7.5%,对照组患病率为10%~14%。干预组代谢综合征长期风险显著下降,且其高血压以及男性高甘油三酯的患病率也显著下降。

芬兰一项研究显示,若从婴幼儿时期就通过学校或父母对其实施健康饮食生活计划,则在其15~20岁时,患代谢综合征风险将下降41%。(Circulation. 2015年1月20日在线版)

研究纳入1062例婴幼儿,分为饮食生活干预组和不干预组。在干预组实施限盐计划,并推荐全谷物、水果及蔬菜饮食,并在其8岁后,对其初步普及戒烟知识并鼓励多进行体力活动。

对此,研究者指出,婴幼儿时期是最具可塑性的阶段,在此期间进行干预最有可能留下心血管终生健康的轨迹,而之后即使在儿童后期或青少年期间进行干预,可能也难以达到这样的效果。因此,要想终生预防心血管病,就应在婴幼儿时期进行相关预防。

本版编译 苏宁宁

中国心血管病现状蓝皮书启动

本报讯(记者董杰)1月31日,心血管病现状蓝皮书沟通会在京召开,中国医师协会副会长兼秘书长杨民、中华医学会心血管病学分会主任委员霍勇教授等出席,沈阳军区总医院韩雅玲院士主持。

杨民表示,《中国心血管病现状蓝皮书》的撰写包括“设计”、“施工”、

“监管”和“验收”四部分,在整个过程中,中国医师协会都将给予大力支持。

霍勇指出,心血管病是全球范围内造成死亡的最主要原因,我国心血管病患病率持续上升。为此,通过收集整理大型临床研究数据、汇总分析、总结经验、发现不足,建立细分病种数据,蓝皮书将在



政策制定、学科发展上起到重要作用。

据悉,2015年计划实施急性冠脉综合征、高血压、心衰和房颤中国现状

蓝皮书的相关工作。会上,多专家建议,蓝皮书应以客观数据为主,与指南和共识相区别,使之成为可供参考的工具书。