

3月14日，世界卫生组织（WHO）将2016年世界卫生日的重点定为“应对糖尿病”。活动的主要目标是提高对于糖尿病上升、特别是在低收入和中等收入国家中糖尿病惊人负担和后果的认识；发起一套具体、有效和负担得起的行动应对糖尿病。其中包括采取措施预防糖尿病及诊断、治疗和照护糖尿病患者；发起全球首份糖尿病报告，阐述糖尿病的负担和后果，倡导加强卫生系统，确保改进监测，加强预防，并更有效地管理糖尿病。

许樟荣等在《柳叶刀》子刊撰文 中国糖尿病足面临四大挑战

▲ 本报记者 牛艳红

3.5 亿

全世界约有3.5亿人患有糖尿病，在未来的20年里患病人数很可能要增加一倍以上。

150 万

2012年，糖尿病直接造成150万例死亡，超过80%的糖尿病死亡发生在低收入和中等收入国家。

90%

2型糖尿病约占全球糖尿病总数的90%。儿童2型糖尿病的报告数在世界各地均已增加。

扩大预防 加强护理 并增强监测

2016年世界卫生日活动的主要目标：

★ 提高对于糖尿病上升、特别是在低收入和中等收入国家中糖尿病惊人负担和后果的认识；

★ 发起一套具体、有效和负担得起的行动应对糖尿病。其中包括采取措施预防糖尿病及诊断、治疗和照护糖尿病患者；

★ 发起全球首份糖尿病报告，阐述糖尿病的负担和后果，倡导加强卫生系统，确保改进监测，加强预防，并更有效地管理糖尿病。



许樟荣 教授

糖尿病足是糖尿病的主要慢性并发症之一，不仅严重影响患者的生活质量，而且给我国医疗系统带来了巨大的挑战。近日，在《柳叶刀·糖尿病及内分泌学杂志》上，解放军第306医院许樟荣教授和四川大学华西医院冉兴无教授撰文介绍了我国糖尿病足所面临的挑战与应对策略。（Lancet Diabetes Endocrinol. 2016;4:297）

现状堪忧

1998年，对我国慢性创面住院患者进行一项多中心流行病学研究显示，慢性皮肤创面的主要原因是外伤（67%），糖尿病足溃疡所占比例不足5%。然而，10年后进行的一项类似研究发现，糖尿病足已成为引起慢性皮肤创面的主要原因，占32.6%，外伤和烧伤占23.8%。

糖尿病足还是引起全球糖尿病患者下肢截肢的主要原因。根据2010年调查数据，我国三级医院中27.3%的截

肢发生在糖尿病足治疗患者中；而排除交通事故等引起的紧急截肢后，该比例升至56.6%。

2004年，我国平均每例糖尿病足患者的直接医疗费用为1850美元，是因其他糖尿病并发症住院患者的医疗费用的两倍。至2012年，该费用增至人均2685美元。

此外，数据显示，我国糖尿病足分布具有明显的地区差异，北方较南方地区更为常见且更为严重，北方接受截肢的

患者比例明显高于南方（9.5%与2.8%）。北方地区糖尿病足患者的大血管病和小血管病风险更高。许樟荣教授认为，北方患者的收入和教育水平较低，吸烟者更多且吸烟量更大，温度较低，以及运动偏少，可能是造成这种差异的原因。

我国糖尿病患者在截肢（包括大截肢和小截肢）术后5年内的死亡率将近为40%（不同研究中差异很大），低于或接近于欧洲和北美国家。

四大挑战

首先，与许多国家一样，我国没有专门的足医学院和医院内的足病专科。糖尿病足病患者分布在内分泌科、骨科、血管科、整形外科等不同科室。

只有在极少数三级医院中，建立了糖尿病足病的多学科合作诊疗模式。在多学科诊疗中，外科医生的早期介入使患者得到有效的创面清创和外周血管开通，从而使糖尿病足溃疡患者小截肢（踝关节

以下）的比例从2004年的10.2%升至2012年的17.2%，大截肢的比例从5.9%降至2.3%。

其次，我国还存在延迟就诊的问题。一些患者被截肢是因为转诊至多学科诊疗科室时为期太晚。不过，庆幸的是，这种状况正在不断改善：2004年，糖尿病足患者平均在6个月后会去三级医院，2012年这一时间已缩短至1个月。

再次，在某些地区，传统信仰和经济条件差

也是患者治疗的阻碍。轻度糖尿病足溃疡患者可能自己在家治疗，或在社区医院未得到妥善管理，直至发生严重感染或坏疽。

最后，我国糖尿病足患者的医保政策也存在一些问题。我国医保只包括了短期住院，不包括治疗鞋以及某些类型的治疗袜。而糖尿病足患者通常需要长期住院治疗，常需对严重感染、外周血管疾病和肾病等其他并发症进行治疗。



WHO 为今年在全球开展世界卫生日活动设计的系列海报之遏制上升趋势

教育应对

我国已开展了多项项目来应对糖尿病足负担。2005年以来，由中华医学会糖尿病学分会每年开办糖尿病足与相关疾病论坛，已吸引了6000多名国内外不同科室专家的参加。

在世界糖尿病基金会和康乐保健康之路基金会的支持下，中华医学会创伤学分会组织修复专业委员会还开展了创面治疗的3年培训项目。项目集中于培训糖尿病足溃疡和其他慢性皮肤创面治疗的医生和护士。在过去2年中，来自全国21个省200多家医院的915名医生和703名护士已接受培训。每个月约有1200例患者从该项目中获益。共有13家医

院成为培训基地，将继续教育项目。

此外，我国还刊发了大量出版物，以使更多人接受教育。越来越多的国家指南被翻译为中文并广泛发布。基于国际和中国经验，我国还发布了中国指南和专家共识。此外，中华医学会糖尿病学分会糖尿病足学组还发布了《糖尿病足病规范化诊疗手册》。

糖尿病足虽然难以治疗，但如果早期诊断并及时就诊，其是可以预防和治愈的。中国糖尿病足学组将加强与国内外相关学协会的合作，以建立国家和地区数据库，进一步培训医护人员，推进全国不同层次医疗系统的糖尿病足规范化诊疗。

重在预防

《柳叶刀·糖尿病及内分泌学杂志》发表的同期述评指出，我们要保证那些有需要的人能负担得起最基本的糖尿病治疗药物和诊断手段，这是一个至关重要的问题。

WHO 预防和控制非传染性疾病的全球行动计划的目标之一就是让80%的患者负担得起的药物和诊断费用，其中包括5种治疗糖尿病的药物。

当前，一些药物已列在许多低收入和中等收入国家基本药物清单中，这是一个良好的开端，要保证这些地区的药品供应。

述评还指出，药品供应不足、诊断方法落后以及临床管理不善形成了一种恶性循环。如果足够的药物和技术用于患者，糖尿病的流行将继续超过许多国家的应对能力，由此产生的并发症费用将进一步削弱其国家的卫生系统。