

国际糖尿病联盟(IDF)发布第八版全球糖尿病概览

我国糖尿病患者人数 1.144 亿 居全球第一

近日，IDF 发布第八版全球糖尿病概览。（源自 IDF 官网）

数据显示，全球每 11 位成人中就有 1 位患糖尿病，患病人数达 4.25 亿，较 2015 年多 1000 万人。至 2045 年，这一数字将增至 6.29 亿。

其中，3/4 的糖尿病患者生活在低、中收入国家；2/3 (2.79 亿) 的糖尿病患者居住在城市地区。

2/3 (3.265 亿) 的糖尿病患者在工作年龄 (20~64 岁) 患病；1.228 亿为 65~99 岁糖尿病患者，患病率为 18.8%。

就国家而言，2017 年中国 (1.144 亿) 糖尿病患者

人数位居全球第一，印度 (7290 万) 和美国 (3020 万) 分别位居第二、第三 (图 1)。不过预计至 2045 年，印度 (1.343 亿) 将反超中国 (1.198 亿)。

此外，1/2 的糖尿病患者未确诊 (2.12 亿)，强调了筛查和早期诊断的重要性。中国未确诊糖尿病患者人数为 610 万，未诊断率达 53.6%。

2017 年，全球 20~79 岁人群中约 400 万死于糖尿病，相当于每 8 s 就有 1 人死亡。糖尿病死亡占该年龄组全球全因死亡的 10.7%。

庞大的患病人数还导致了巨大的医疗支出。

据估算，2017 年，全球 20~79 岁人群糖尿病医疗支出为 7270 亿美元，占所有医疗支出的 12%，较 2007 年增长了 4950 亿美元。

其中，美国的医疗支出最多，为 3480 亿美元；其次是中国，为 1100 亿美元。

数据还显示，2017 年，全球有 3.52 亿人为糖耐量受损；至 2045 年，这一数字将达到 5.87 亿。中国的糖耐量受损人数同样位居全球第一，2017 年为 4.86 亿，2045 年则预计增至 5.99 亿。

另外，据估算，2017 年全球有 2130 万 (约 1/6) 活产儿在宫内受到母亲高

血糖影响，其中 86.4% 为妊娠糖尿病、6.2% 为妊娠前未检出的糖尿病、7.4% 为其他在妊娠期间首次检出的糖尿病。

就儿童、青少年而言，2017 年，全球有 100 多万 20 岁以下儿童、青少年患 1 型糖尿病。中国有 4.7 万，位居全球第四。

IDF 候任主席、IDF 糖尿病概览委员会主席 Nam Cho 表示，糖尿病不仅会使个人遭受极大痛苦，还会使家庭陷入贫困。当务之急是采取更多的多部门合作行动来改善糖尿病预后、减少全球糖尿病负担，否则将损及子孙后代。

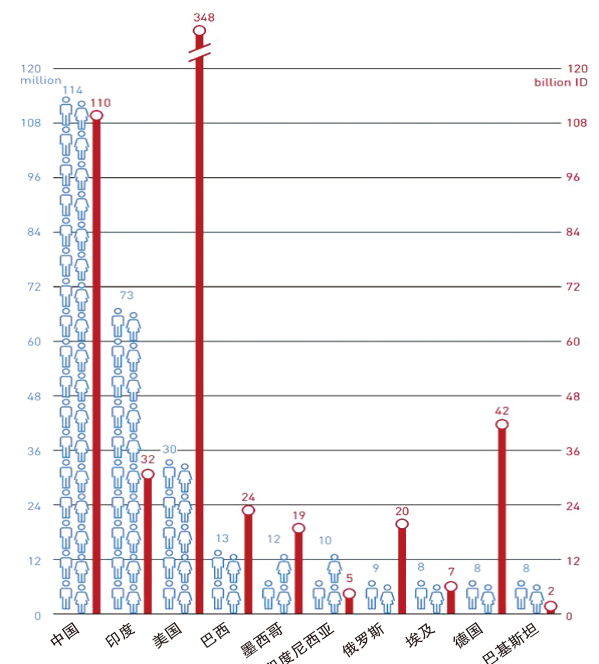


图 1 2017 年全球糖尿病人数 (20~79 岁) 最多的前十个国家和相应医疗支出

喝咖啡获益多

孕妇及易骨折女性少喝



英国学者研究表明，每天喝三四杯咖啡能够降低死亡以及多种疾病风险。不过对于怀孕和具有高骨折风险的女性，多喝咖啡则可能带来不利。（BMJ. 2017;359:j5024）

研究显示，与不喝咖啡者相比，每天喝三四杯咖啡者全因死亡风险降低 17%，心血管死亡风险降低 19%，心血管病风险降低 15%。

而且，喝咖啡还能够降低 2 型糖尿病、特定癌症（包括前列腺癌、子宫内膜癌、皮肤癌、肝癌）、肝硬化、痴呆、胆结石、痛风、帕金森病、阿尔茨海默病和抑郁风险。

校正吸烟后，对于大部分人来说，喝咖啡的害处可忽略不计。然而，对于孕妇，多喝咖啡则可导致胎儿为低出生体重儿的风险增加 31%，孕早期早产、孕中期早产及流产的风险分别增加 22%、12% 和 46%。

此外，喝咖啡还与女性骨折风险升高相关。

同期述评称，虽然喝咖啡总体是安全的，但医生不应建议通过喝咖啡来预防疾病或改善健康。

这是一篇荟萃综述，共纳入 200 多项 Meta 分析。

吸烟的糖尿病患者血糖不易控制

上海交通大学医学院附属瑞金医院宁光院士等进行的 REACTION 研究结果显示，吸烟是我国糖尿病患者血糖控制不佳的一种可改变危险因素。（J Diabetes. 11 月 16 日在线版）

研究发现，男性和女性当前吸烟者血糖控制不佳的风险分别升高 49% 和 56%。

进一步分析证实，在男性中，吸烟和血糖

控制不佳之间呈剂量反应关系。

不过戒烟能够降低该风险。虽然戒烟时间不足 10 年者的血糖控制不佳风险仍升高，但戒烟 10 年后该风险降至与非吸烟

者持平的程度。

研究纳入 REACTION 研究中的约 1 万例男性和 1.5 万例女性糖尿病患者。血糖控制不佳定义为糖化血红蛋白水平 $\geq 7\%$ 。

初潮年龄晚更易患高血压

重庆医科大学附属第一医院雷寒教授团队研究发现，与初潮年龄为 14~15 岁的女性相比，初潮较晚的女性在成年后更易患高血压，但较少发生肥胖。（Menopause. 11 月 6 日在线版）

研究者认为，初潮年龄可用于识别具有心血管病风险的女性，从而进行早期预防和干预以最大获益，尤其是在发展中国家。

研究发现，初潮年龄与腰围呈负相关，但与收缩压呈正相关。

与初潮年龄为 14~15 岁的女性相比，初潮年龄为 ≤ 11 岁女性的肥胖风险增 2.75 倍，而高血压风险降 62%；初潮年龄 ≥ 18 岁女性的肥胖风险降 26%，而高血压风险增 39%。

应用出生队列校正

后，初潮年龄与肥胖不相关，但与高血压呈正相关。

研究纳入重庆八个农村地区的 7119 名女性，平均初潮年龄 15 岁，肥胖、高血压、冠心病和卒中发生率分别为 38%、22%、0.2% 和 0.1%。

China PEACE 研究

心梗治疗城乡差异减小但均不足

阜外医院蒋立新教授牵头的 China PEACE 研究最新结果显示，2001~2011 年，我国城乡之间急性 ST 段抬高型心梗治疗差异大幅缩小，但城乡治疗质量与指南之间均存在较大差距。（Circ Cardiovasc Qual Outcomes. 2017;10:e003905）

研究显示，2001 年，农村医院提供的急性心梗循证治疗明显少于城市医院。农村医院的患者数较少，高级心脏诊疗设施的及可及性也较低。

然而，2011 年城乡

循证治疗的差异减小。城乡医院的再灌注治疗率相当 (54% 与 57%)。而且，农村医院二级预防药物的应用甚至高于城市医院，包括血管紧张素转换酶抑制剂 / 血管紧张素 II 受体拮抗剂 (ACEI/ARB；66% 与 68%) 和 β 受体阻滞剂早期应用率 (56% 与 60%)。

虽然城市医院的医疗资源更加密集，但并未取得更好的治疗结果。

校正风险后，在任何研究年份，城乡医院的院内死亡率和停止治疗（因临终状态放弃治疗）率均

无显著差异，2001 年、2006 年和 2011 年的校正后 OR 分别为 1.13、0.99 和 0.94 (图 2A)。

城乡医院的院内并发症风险也无显著差异，2001 年、2006 年和 2011 年的校正后 OR 分别为 1.22、1.15 和 0.99 (图 2B)。

研究者认为，该研究结果强调，我国城乡医院急性心梗治疗应更加平等，同时也显示了我国城乡医院在治疗质量和价值上均有巨大改善空间。未来应改善农村地区的医疗能力和医保覆盖，以缩小城乡之差异。还应采取严

格而系统的质量评估措施和复杂的高价值工作激励措施，为全国患者提供最佳治疗。

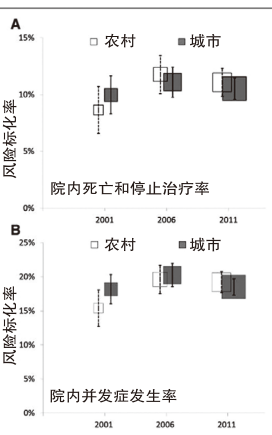


图 2 城乡医院患者的院内结局差异

全球每年 5000 万人发生外科术后并发症

伦敦大学玛丽皇后学院发起的国际外科结局研究结果显示，16.8% 行择期外科手术的成年住院患者在术后发生并发症，且其中 2.8% 在院内死亡。（源自 Medical Xpress）

据此推算，在 1 年内将有 5000 万例患者发生术后并发症，超过 150 万人死于这些并发症。

其中最常见并发症是感染，尤其是浅表手术部位感染，发生率为 2.9%，相当于每年 900 万人；死亡率为 1.3%，相当于每年 11.7 万人。

所有类型感染并发症共累及 9% 的患者，相当于每年 2800 万人。

心血管并发症也较为常见，共累及 4.5% 的患者。

就手术类型而言，上消化道手术的并发症风险最高，死亡风险也仅次于心脏手术和下消化道手术。

此外，高收入国家较中低收入国家的并发症发生率更高 (19% 与 11%)，但死亡率大体相当 (2.6% 与 3.3%)。

研究者表示，很多并发症可预防，应更加强调围术期护理安全。

这是一项前瞻性、国际化 7 d 队列研究，纳入包括中国在内 27 个国家、474 家医院的 44 814 例患者，中位住院时间为 4 d。

本版编译 牛艳红