



大庆研究再次亮相 ADA

生活方式干预可预防糖耐量受损人群并发症

近日，第 80 届美国糖尿病学会（ADA）年会在线上召开。会上，来自中国医学科学院阜外医院巩秋红教授代表团队报告了大庆研究的两项最新成果。

其中一项大庆糖尿病预防 30 年随访研究分析了生活方式干预推迟中国成人糖耐量受损（IGT）人群糖尿病相关并发症的作用（表 1）。（104-OR）

研究共纳入 576 例 IGT 受试者，随机分至生活方式干预组和对照组，干预时间为 6 年，评估随访 30 年间糖尿病及糖尿病相关并发症的发生情况。

表 1 IGT 人群生活方式方式干预对无任何严重糖尿病相关并发症时间的影响

	并发症累计发病率（%）			平均无并发症年数			中位无并发症年数		
	对照组	干预组	HR	对照组	干预组	差异	对照组	干预组	差异
30 年随访结束时	73.8	62.9	0.77	20.42	22.03	1.60	21.21	24.44	3.24

糖尿病相关并发症定义为心血管事件或死亡、严重视网膜病变、肾病、神经病变，或死于糖尿病急性并发症或感染。

结果发现，生活方式干预组较对照组的糖尿病相关并发症风险显著降低，对照组有 73.9% 的人发生糖尿病相关并发症，而生活方式干预组并发

症发生率为 62.5%，生活方式干预组风险降低 23%（HR 0.77）。随访 30 年期间，生活方式干预组与对照组相比，发生糖尿病相关并发症时间平均推迟 1.6 年（20.42 年与 22.03 年），中位推迟时间为 3.24 年（21.21 年与 24.44 年）。

另一项对大型糖尿病随访结果研究的二次分析

探索了在伴或不伴空腹血糖异常（IFG）的 IGT 受试者中生活方式干预对于糖尿病预防的作用。（1471-P）

结果发现，在 6 年干预结束时以及整个 30 年随访期间，对于空腹血糖 <100 mg/dl（正常）和 100~139 mg/dl 的 IGT 患者，生活方式干预均可大

幅降低糖尿病发病率，且两组降低的程度相当，HR 为 0.50~0.67。

该研究结果提示，尽管仅适用 IFG 来识别适合生活方式干预的人群可能达到相似的效果，但这可能排除了 IGT 但无 IFG 的大量患者，而这些患者也可能从生活方式中获益。

在当地时间 6 月 15 日召开的 CDS 研讨会——新型降糖策略和潜在靶点专场，中国医学科学院阜外医院李光伟教授带来“大庆糖尿病研究 30 年最新结果”的报告，为我们全面呈现大庆研究的新成果。

约 1/3 糖尿病患者需心理支持

丹麦学者报告的一项调查研究结果显示，约 18% 的糖尿病患者认为需要转诊至心理医生但实际上并没有，另外 36% 的患者表示没有得到足够的应对糖尿病相关心理问题的支持。（源自 Pharmacy Times）

研究人员表示，糖尿病患者的负面心理影响很常见，而且失业、多种并发症、接受胰岛素治疗的患者更易面对负面心理影响。

这项调查共包括 8918 名糖尿病患者及 761 名照护者，糖尿病患者中 71% 为 2 型，26% 为 1 型。分析发现，虽然大多数受访者报告总体上能够获得优质糖尿病诊疗服务，但约 20% 糖尿病患者表示大部分时间或总是因罹患糖尿病而承受着心理负担；约 19% 糖尿病患者感觉糖尿病占用了自己太多的日常生活，18% 糖尿病患者认为需要转诊看心理医生但未能付诸实践；36% 的糖尿病患者和 21% 的照护者认为没有得到应对糖尿病相关心理所需的支持；19% 的受访者认为有必要进行重大改革以改善糖尿病相关心理问题的应对支持；受访者中女性占 51%，与男性相比，女性认为自己需要帮助的比例翻倍（24% 与 12%）。

男性糖尿病患者肌肉质量和力量明显下降

ADA 年会上，北京医院郭立新教授团队的一项壁报研究显示，与非糖尿病人群相比，中老年 2 型糖尿病患者的肌肉质量和力量明显下降，而年龄、糖化血红蛋白（HbA_{1c}）水平和体质指数（BMI）水平是导致肌肉质量和力量下降的危险因素。（1415-P）

研究纳入来自北京 9 家医院的 670 例年龄 ≥ 50 岁的 2 型糖尿病患者，并按照年龄匹配了 214 例非糖尿病受试者。

分析发现，与对照组相比，糖尿病组患者

的空腹血糖 [(5.6 ± 0.7) mmol/l 与 (8.3 ± 2.6) mmol/l]、腰臀比 (0.85 与 0.92) 更高，合并有高血压和冠心病的患者比例也更高。

另外，与对照组相比，糖尿病组中男性的握力 [(36.6 ± 8.5) kg 与 (31.3 ± 6.4) kg] 和肌肉质量 [(12.4 ± 2.8) 与 (10.8 ± 2.7)] 明显更低，但是在女性中并未观察到这种相关性。

男性 BMI 和 HbA_{1c} 与肌肉质量之间呈负相关关联，年龄增长和 HbA_{1c} 则是低肌肉力量的危险因素。

半数年轻糖尿病患者舒张功能不全

ADA 年会上报告的一项美国研究发现，约一半的青少年和年轻人 1 型或 2 型糖尿病（病程约 10 年）患者存在舒张功能不全，这是心力衰竭的直接先兆。

这项研究纳入 2016-2019 年在美国 4 家中心接

受多普勒超声检查的 258 名 1 型糖尿病患者和 221 名 2 型糖尿病患者。1 型糖尿病患者的平均年龄为 21 岁，中位病程为 12 年；2 型糖尿病患者的平均年龄为 25 岁，中位病程为 11 年。

分析发现，58% 的 2 型糖尿病患者和 47% 的 2

型糖尿病患者至少有一种心室僵硬（心室功能不全）的影像学标志。而多种因素与舒张功能不全显著相关，包括：年龄较大、女性、非白种人、2 型糖尿病、较高的心率、较高的体质指数、较高的收缩压、较高的糖化血红蛋白水平。

减重手术可预防糖尿病患者围术期心脑血管事件

中山大学附属第一医院李延兵教授团队金洁雯博士在本届 ADA 年会上报告的一项研究显示，在非心脏手术的 2 型糖尿病患者中，减重手术史可显著降低围术期主要不良心脑血管事件（MACCE）的发生风险。

研究者检索了 2006-2014 年美国全国住院患者样本数据库并纳入其中进行非心脏手术的 1 526 820 例 2 型糖尿病患者。主要终点为围术期 MACCE，包括死亡、急性心肌梗死以及急性缺血性卒中。

分析发现，减重手术

史及病态肥胖比例在研究观察期间显示出显著上升趋势。有减重手术史的患者较为年轻，女性偏多，吸烟、酗酒、贫血、静脉血栓栓塞史及经皮冠状动脉介入治疗史的比例更高。

MACCE 在减重手术史组以及病态肥胖组的

发生率分别为 1.01% 和 3.25%。经多因素校正分析后，减重手术史可显著降低围术期 MACCE、死亡、急性肾损伤及急性呼吸衰竭发生风险 29%、36%、34% 和 54%。

本版编译 融媒体记者辛迪



医师报
中国医师协会唯一报纸

影响百万临床专科医师的专业传播平台

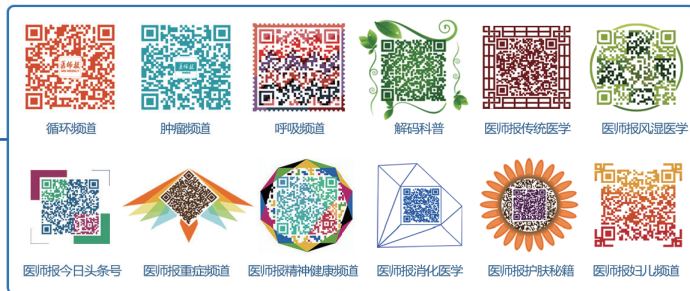
《医师报》“五位一体”融媒体矩阵平台

五位一体



扫一扫，关注《医师报》全媒体矩阵

新媒体矩阵平台



周报, 6元/每期, 全年48期, 288元/年
邮发代号: 1-351 全国各地邮局均可随时订阅

征订热线: 010-58302970



融媒体中心
MEDIA CENTER