



医师报

2020年9月10日

本版责编：黄晶
美编：蔡云龙
电话：010-58302828-6858
E-mail: ysbhuangjing@163.com

ACADEMIC
学术

B1~B8 版

B1

美更新糖尿病诊疗标准 强调早期联合治疗

近日，基于最近新型降糖药物的心血管和肾脏结果的大型试验，美国糖尿病协会（ADA）2型糖尿病诊疗标准对药物治疗部分进行了更新补充。（Ann Intern Med. 9月1日在线版）

新指南强调了早期联合治疗的重要性。作者指出，尽管二甲双胍和生活方式改变仍是新发糖尿病

的治疗标准，但对于糖化血红蛋白（HbA_{1c}）水平高于目标值1.5~2个百分点的患者，应考虑初始联合治疗，因为大多数单一药物治疗很少能降低HbA_{1c}水平1个百分点以上。

指南推荐要点：

二甲双胍是2型糖尿病的首选初始治疗药物。（A级推荐）

一些患者在初始治

疗时可以考虑早期联合治疗，以延长治疗失败的时间。（A级推荐）

以下情况应考虑早期使用胰岛素治疗：如果有证据表明患者出现分解代谢（体重减轻）、高血糖症状、HbA_{1c}（>10%）或血糖（≥16.7mmol/L）水平非常高。（E级推荐）

药物选择应以患者为中心。考虑因素包括：心

血管并发症、低血糖风险、对体重的影响、成本、副作用风险和患者偏好。（E级推荐）

对于合并动脉粥样硬化性心血管疾病（ASCVD）或伴有高风险指征、肾病或心衰的2型糖尿病患者，推荐使用具有心血管获益的钠-葡萄糖协同转运蛋白-2（SGLT2）抑制剂或胰高血糖素样肽-1受体激动剂

（GLP-1RA）。（A级推荐）

在2型糖尿病患者中，当口服药物不能实现降糖目标时，对于注射剂的选择，GLP-1RA优先于胰岛素。（B级推荐）

应定期（每3~6个月）重新评估药物治疗方案和患者服药行为，并根据需要进行调整，纳入影响治疗选择的具体因素。（E级推荐）

一句话新闻

在2020 ESC年会上以色列学者报告的一项初步研究结果显示，在心肌损伤的患者唾液中可以检测到心肌肌钙蛋白I。相较于与标准血液心肌蛋白检测需要1h，该创新唾液检测方法可在10min内获得结果。（源自Medscape）

在2020 ESC年会上公布的一项英国研究发现，男性和女性的心脏形状和结构存在差异。在男性中，心脏肌肉由更粗糙的纹理构成，而女性心脏质感更细腻；整体形状上，在考虑体型因素后，男性的心脏肌肉表面积仍更大。随着年龄增长，心脏形状差异会缩小，但纹理差异仍维持显著。（源自Healio）

英国和芬兰学者对776人的近20年随访数据显示，在传统风险因素的基础上增加握力测试，可改善2型糖尿病风险评估。研究中握力值每增加1个单位，则糖尿病风险降低约50%。（Ann Med. 9月3日在线版）

本版编译 融媒体记者 辛迪 岱西

三项措施增2倍心肺复苏成功率

近期一项新加坡和美国学者研究发现，急救结合捆绑式3项措施，可增加近7倍的旁观者心肺复苏可能性，和超出2倍的生存率。这3项措施分别是：派遣协助进行心肺复苏；开展心肺复苏和自动体外除颤器培训项目；启动第一响应者移动应用程序（Lancet 子刊在线版）。

研究发现，整体有48%的院外心脏得到了旁观者心肺复苏救治。

建模结果显示，仅增加急救而未推出上述3项措施时，旁观者心肺复苏改变并不明显。但上述3种措施，每增加一种，均能增加接受旁观者CPR的可能性。

比如急救基础上增加派遣协助进行心肺复苏，旁观者心肺复苏可能性是不干预的3.72倍；进一步开展心肺复苏和

自动体外除颤器培训项目，旁观者心肺复苏可能性是不干预的6.16倍。

而在启动第一响应者移动应用程序后，即3项公共干预措施捆绑式开展，则旁观者心肺复苏可能性是不干预的7.66倍。而相应的，心脏骤停患者生存率也大大提升，是不干预的3.10倍。

据悉，新加坡当局在旁观者心肺复苏方面开展了很多工作，比如教育部要求在体育课上对学龄儿童开展心肺复苏的教授。此外新加坡还为学校、社区团队和工作场所，提供免费的心肺复苏和AED培训。

此外，新加坡当局还将继续优化派遣协助心肺复苏。

该研究纳入6788例患者，平均67岁，68%为男性，65%为华裔。

国人多吃米饭不增糖尿病风险

PURE研究最新分析发现，大量摄入白米饭可能与糖尿病风险增加相关，但在国人中并未观察到这种关联。（Diabetes Care. 9月1日在线版）

研究中位随访9.5年，在整个队列中，与每天摄入米饭<150g者相比，每天摄入米饭量超过450g者的糖尿病患者风险增加了20%。

不同国家和地区的米饭摄入量差异很大，其中南亚人群米饭平均摄入量（IQR）最高，为630g/d，其次是东南

亚，为239g/d，中国为200g/d。

分析显示，南亚人群中的糖尿病患病风险最高，增加了61%，然后是东南亚、中东、南美、北美、欧洲和非洲，糖尿病患病风险增加41%。不过在国人中没有观察到米饭摄入和糖尿病患病风险的显著相关性（HR=1.04）。

该研究对来自21个国家的132373名35~70岁人群数据进行了分析，其中6129名在随访期间罹患糖尿病。

图片新闻



近日，由国家卫生健康委宣传司指导，中国医师协会《医师报》社和人民卫生出版社组织编写的致敬最美战“疫”医务工作者丛书之《白衣执甲 逆行出征——致敬最美战“疫”医生》在2020年中国国际服务贸易会上展出。

糖尿病患者眼病了 快去查查腿

一项法国研究发现，糖尿病性视网膜病变程度和下肢动脉疾病有关，可以作为下肢动脉疾病的预测因素。（Diabetes Care. 9月1日在线版）

这项SURDIAGENE共纳入1468例2型糖尿病患者，其中1320例患者基线无下肢动脉疾病病史。在中位7.1年随访期间，有94例（7.1%）患者发生严重下肢动脉疾病，发病率为9.6例/1000人年。

分析显示，随着视

网膜病变的恶化，下肢动脉疾病的发病率增加。在无视网膜病变、非增生性视网膜病变和增生性视网膜病变人群中，下肢动脉疾病的发病率分别为5.5例/1000人年、14.6例/1000人年和20.1例/1000人年。

与无视网膜病变的人群相比，非增生性视网膜病变（HR=2.31）和增生性视网膜病变（HR=3.14）患者的下肢动脉疾病风险均显著上升（图1）。

研究还发现，存在视

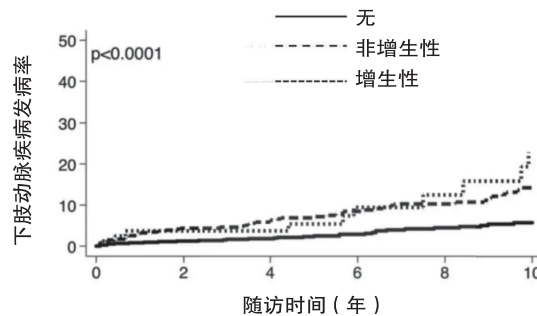


图1 不同视网膜病变程度人群中的下肢动脉疾病发病率

网膜病变的患者，下肢截肢和需要血运重建的可能性也增加。研究者表示，对糖尿病患者进行广泛的

视网膜病变筛查可能有助于早期识别下肢动脉疾病高危人群，进而延缓疾病进展。