

“糖、心、肾”三大慢病相互关联 专家倡导“联防联控”

我国约有3.3亿心血管疾病患者、1.3亿糖尿病患者和1.3亿慢性肾脏病患者，三大慢性疾病和其之间的相互影响严重危害着人们的健康。数据显示，每3位心衰患者中至少有1位患有2型糖尿病；每3位慢性肾脏病患者中至少有1位患有心血管疾病；每3位心衰患者中至少有1位患有慢性肾脏病。心内、内分泌、肾内科医生联合呼吁：应高度重视上述三大关联疾病的早筛、早诊、早治和综合长期管理，做好“联防联控”。

■新快报记者 梁瑜



■廖木兴/图

“糖、心、肾”三大慢病相互关联

随着跨内分泌、心内和肾内三大学科全病程管理临床医学的发展，医学界不断发现心脏、肾脏和胰腺之间的相互联系，这意味着当患者患有这其中某一种疾病时，会增加另一个或所有其他器官和系统受

损的风险，从而导致整体病情的恶化。

2型糖尿病、心血管疾病包括心力衰竭、慢性肾脏病往往会出现同一个体身上。数据显示：我国约有20%-40%的糖尿病患者合并糖尿

病肾病，超过1/3的2型糖尿病患者伴有心血管疾病；三位心衰患者中至少有一位患有2型糖尿病；三位慢性肾脏病患者中至少有一位患有心血管疾病；三位心衰患者中至少有一位患有慢性肾脏病。

三大慢病相伴致生存时间缩短、生活质量降低

北京医院·国家老年医学中心内分泌科主任、中国医学科学院老年医学研究院教授郭立新介绍，我国是糖尿病大国，而糖尿病最大的问题是慢性并发症。糖尿病的慢性并发症中导致预期寿命下降的最重要的原因就是心血管疾病，因心血管疾病死亡占到糖尿病患者死亡的大约有75%；其次就是肾脏疾病，中国糖尿病患者中有20%-40%有不同程度的肾脏损害。由于糖尿病并发症十分广泛，尤其是合并心肾疾病的高发，导致很多糖尿

病患者结局的恶化。所以，为了控制糖尿病，继而延长糖尿病病人的寿命、改善他的临床结局，关注和改善患者的心肾结局至关重要。

“人体是一个整体，每个系统和器官都是相互关联的，现在医院科室分得细，这有利于专科深度发展，却一定程度上忽略了学科间的横向协作。”北京医院心脏中心主任杨杰孚表示，临床实践中，内分泌科医生需要提醒糖尿病患者血糖控制的同时，注意心脏、脑和肾脏的保护，避

免出现严重并发症。同样，由于很多高血压患者不清楚高血压对器官的危害，导致高血压服药率很低，控制率更低。“心内科医生一定要提醒患者降压不仅是为了心脏好，更是为了全身好，如果血压不能降下来，最终就可能导致肾衰和脑梗等并发症。”因此，患者虽然到各个专科就诊，专科医生一定要告知患者疾病可能引起的全身性损伤，尤其是对最重要的三个器官心脏、脑和肾脏的危害，引起患者的重视。

“糖、心、肾”三大疾病需“联防联控”

以患者的全面健康结局为目标，制定个体化、全病程管理方案，是“糖、心、肾”三大疾病“联防联控”的实施思路。

郭立新强调，首先，诊断这三个疾病当中的任何一个疾病时，要想到另外两个疾病的可能，在发生一种疾病时对其他疾病也进行早期筛查，进而进行早期干预；同时在治疗的时候要统筹兼顾，要进行多器官保护的治疗。

目前，为了帮助患者获得心肾等靶器官保护最大化，国内外权威的糖尿病指南发生了根本改变，不

再单纯将降血糖作为首要追求的目标，而是把心血管和肾脏的获益、规范救治危及患者生命的重要并发症推向治疗目标的前列。

杨杰孚也认为，通过早期干预高血糖、高血压、高血脂等危险因素，可以延缓心脏、肾脏和脑的问题。治疗方面，在选择心血管疾病治疗药物的问题上，尤其是对心衰的病人，应特别关注对肾脏的影响。如选择心衰治疗药物时，不仅要考虑对心功能的改善，还要考虑对肾脏的保护作用，尽量选择能同

时改善血糖的药物。上海交通大学医学院附属瑞金医院终身教授、肾内科主任医师陈楠特别指出，肾脏是个沉默的器官，出现功能损害往往无声无息，而当糖尿病并发肾脏病时，治疗难度会大幅增加，早期要特别注意微量蛋白尿、血压和肾功能的监测。她建议，在疾病早期使用简单、有效的治疗手段来减少并发症的发生，控制血压、降蛋白。糖尿病患者一旦出现显性蛋白尿，如果不控制，过两三年这个病人很可能就肾功能受累了。

Tips

糖、心、肾病患者应早做器官损害并发症筛查

三位专家提醒，有糖尿病、心血管疾病或肾脏病的患者，要坚持定期体检，早期进行器官损害并发症相关的筛查，如每年定期检查空腹血糖和糖化血红蛋白；通过心电图、心脏超声、生物标志物等对心血管风险进行筛查；还有肾功能筛查，并关注营养、酸碱平衡和包括钾、钠、氯、钙、磷在内的电解质代谢平衡；内分泌、心血管和肾脏方面都要

注意做微量蛋白尿筛查，可以帮助早期发现肾脏疾病。非常值得强调的就是要提高认知、早期筛查、积极治疗、定期随诊，进而最大化改善预后。

日常生活中，糖尿病、心血管疾病和肾脏病患者要做到少糖、少盐，低脂健康饮食，不吸烟、适量运动，按时足量服药，控制血压、心率、血脂、血糖等，同时保持良好的心态。

一周医药

世界首例PGT-P试管婴儿在沪诞生

新快报讯 8月2日，世界首例基于家系遗传信息分析的世界首例PGT-P技术（胚胎植入前遗传学检测-多基因病）试管婴儿在复旦大学附属妇产科医院诞生，这也标志着我国在多基因遗传病源头防控上迈出了重要一步。

首例PGT-P试管婴儿的父亲患有2型糖尿病，且其多名亲属也患有相同疾病。这困扰着夫妻的备孕。据介绍，第三代试管婴儿技术完成致病基因的阻断，可让已知的单基因突变罕见病不再遗传给下一代。由于2型糖尿病属于多基因遗传病，相关技术在国内一直没有突破，常规的PGT技术无法阻断，最终医生决定应用PGT-P技术（胚胎植入前遗传学检测-多基因病）完成。PGT-P技术就是在胚胎植入前，通过遗传学检测和多基因遗传风险评分方法，对胚胎进行遗传风险评估，筛选出疾病风险最低的胚胎进行移植。

（梁瑜）

美敦力一外科产品启动一级召回

新快报讯 7月29日，国家药监局发布公告，全球医疗器械龙头老大美敦力公司报告，由于夹钳头端断裂问题，注册人敦力公司Medtronic, Inc. 对外科消融系统附件The Accessories of Cardioblate Surgical Ablation System（注册证编号：国械注进20173011933 原注册证编号：国械注进20173251933）主动召回，召回级别为一级。

据美敦力公司报告，本产品与Cardioblate外科消融系统配套使用，用于在心脏外科手术中利用射频能量治疗心律失常，可用于直视或内窥镜手术，包括微创外科手术。涉及产品生产批次的数量为113件，在中国销售94件。近期发现，在术者完成或取出手术器械时，特定型号特定批次的产品夹钳头端断裂有关的投诉呈现增加。

按照国家药监局《医疗器械召回管理办法》，一级召回即使用该医疗器械可能或者已经引起严重健康危害的。

（梁瑜）

我国上半年新药临床申请受理量与去年同期持平

新快报讯 据不完全统计，2022年上半年CDE受理的新药临床申请共789个，与2021年上半年申报数量基本持平（785个）。其中，407个已获批准临床（默示许可）。从药物类型看，申请临床的新药以化学药为主，共464个，占比约59%；治疗用生物制品紧随其后，共283个，占比约36%；中成药数量依然不多，但也有29个；另外，还有13个预防用生物制品。

抗肿瘤药临床申请热情不减。据统计，2022年上半年CDE受理的789个新药临床申请中，抗肿瘤和免疫调节剂（大类）占比达46%，共有363个。其中以抗肿瘤药（亚类）为主（339个）；其余类别均未超过50个；另有142个未公布治疗领域。

（梁瑜）



扫一扫
获取更多
健康医药资讯