

# 《中国糖尿病防治指南(2024版)》 更新要点解读

# 目录 CATALOGUE

- 引言
- 儿童与青少年糖尿病
- 创新药物治疗路径
- 个性化胰岛素治疗策略
- 总结

# PART 01

## 引言

# 糖尿病流行与防控现状

## ● 糖尿病患病率上升

我国糖尿病患病率仍在上升，由2013年的10.9%增至2019年的12.4%，地区差异较大，也存在民族差异。

## ● 知晓率、治疗率、控制率低

糖尿病的知晓率(36.7%)、治疗率(32.9%)和控制率(50.1%)虽有所改善，但仍处于低水平。

## ● 糖尿病前期筛查标准

糖尿病前期的筛查标准包括空腹血糖(FPG)、糖化血红蛋白(HbA1c)、口服葡萄糖耐量试验(OGTT)。



# 糖尿病前期筛查与诊断



## 糖尿病分型诊断流程

糖尿病分型诊断的流程和推荐与2020版指南基本一致，空腹血糖、口服葡萄糖耐量试验 (OGTT) 2h 血糖和糖化血红蛋白 (HbA1c) 是筛查和诊断糖尿病的主要依据。

## 无症状患者需改日复查确认

对于无糖尿病症状的患者，需改日复查确认，但不包括随机血糖。

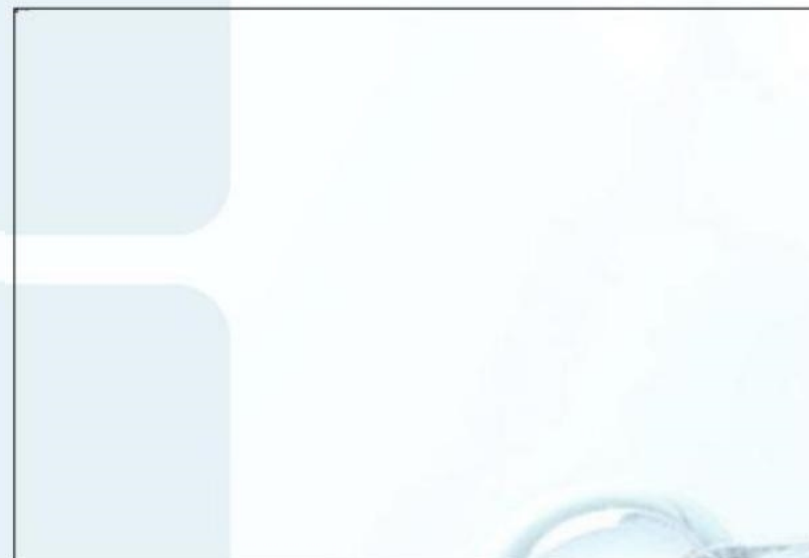
# 糖尿病治疗目标与路径

## 糖尿病的治疗目标

糖尿病的治疗目标应该是综合性的，首先需要明确是否存在ASCVD或其高危状态、心衰、CKD，然后再给予相应的合理治疗。

## 糖尿病的治疗路径

糖尿病的治疗路径应该是个体化的，根据患者的具体情况选择合适的治疗策略和药物。



**PART 02**

# 儿童与青少年糖尿病



# 儿童及青少年糖尿病

## 糖尿病类型

糖尿病可分为1型糖尿病、2型糖尿病和其他特殊类型糖尿病。在儿童及青少年中，1型糖尿病是最常见的类型，但2型糖尿病的发生率也在逐渐增加。

## 诊断标准

糖尿病的诊断标准包括空腹血糖升高、口服葡萄糖耐量试验异常、糖化血红蛋白升高或有糖尿病症状且随机血糖升高。

## 并发症

糖尿病的并发症包括糖尿病酮症酸中毒、高血糖高渗状态、糖尿病肾病、糖尿病视网膜病变等。这些并发症可能导致严重后果，需要及时治疗和干预。





# 特殊类型糖尿病



## ● 单基因糖尿病

单基因糖尿病是一种由单一基因突变引起的特殊类型糖尿病。其发病机制尚不清楚，但可能与遗传、环境等因素有关。

## ● 线粒体基因突变糖尿病

线粒体基因突变糖尿病是一种由线粒体基因突变引起的特殊类型糖尿病。其发病机制是线粒体基因缺陷导致细胞能量代谢异常，从而引起糖尿病。

## ● 妊娠期糖尿病

妊娠期糖尿病是一种在妊娠期发生的特殊类型糖尿病。其发病机制可能与妊娠期激素水平变化、胰岛素抵抗等因素有关。

# T1DM 的分期管理



## 免疫紊乱期

免疫紊乱期是T1DM发病前的阶段，主要表现为胰岛自身抗体阳性，但血糖正常。此阶段需要早期筛查和诊断，并密切监测血糖和抗体水平的变化。

## 血糖异常期

血糖异常期是T1DM发病后的阶段，主要表现为空腹血糖升高，但无明显症状。此阶段需要定期进行血糖监测和胰岛素治疗，以控制血糖水平并预防并发症的发生。



## 临床症状期

临床症状期是T1DM的晚期阶段，主要表现为明显的多尿、多饮、多食和体重下降等症状。此阶段需要积极进行胰岛素治疗并密切观察患者的生命体征和症状的变化。

**PART 03**

# 创新药物治疗路径



以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：  
<https://d.book118.com/987201201104010006>