

礼来基金会助力中华医学会结核病学分会、糖尿病学分会开发临床治疗指南

为了让更多的医师准确及时治疗结核病合并糖尿病，提高诊断率和治疗质量，中华医学会结核病学分会和糖尿病学分会强强联手，于 2015 年 7 月 4 日，在湖北武汉举办的“2015 年全国结核病学术大会”上正式启动了中国首个“结核病合并糖尿病临床治疗指南”的编撰工作。为此，礼来基金会将向两家学会资助 50 余万人民币，用于治疗指南的开发、临床实践和推广。这是礼来耐多药结核病全球合作项目在中国的又一重大举措。

合并糖尿病，结核病发病率高达 30%

肺结核和糖尿病是两种严重危害人类健康的常见疾病，糖尿病患者免疫力低下，是肺结核的高发人群，两病关系密切，素有“姐妹病”之称。

糖尿病作为一种“富贵病”，随着全球生活条件的改善，正在从发达国家向发展中国家扩散，而且有可能让一直处在下降过程中的结核病，重新呈现上升的趋势。最近几年研究发现，糖尿病可以让结核病菌携带者的发病率提高 3 倍以上。一般来说，结核病菌感染者一生中发病机率是 10% 左右，但是如果结合糖尿病，这个比例将达到 30%。

中国是全球结核病高负担国家，据估计我国每年有新发肺结核患者约一百万例，居全世界第二位，每年约 4.2 万人死于结核病。我国耐多药结核病疫情也十分严重，每年约有近 10 万新发的耐多药结核患者。

每年约 8% 的初发肺结核患者合并糖尿病。肺结核合并糖尿病，已成为结核科一种常见病和多发病，发病率日趋增加，已成为一个较为严重的公共卫生问题，应予以高度重视。

“姐妹病”治疗难度大，后果严重

糖尿病患者易患肺结核，这是因为糖尿病患者体内代谢紊乱，高血糖和高甘油三酯有利于结核菌生长，加之蛋白质合成减少，分解增多，使体内免疫球蛋白降低，同时胡萝卜素转化为维生素 A 功能下降，这一切都为结核菌提供了沃土。糖尿病患者合并肺结核的发生率比非糖尿病患者高 2~4 倍，且暴发型结核多见。反复酮症酸中毒有助于结核的发展，活动性结核又加重糖尿病，二者形成恶性循环。

肺结核是一种慢性消耗性疾病，不仅增加胰岛素的需求量，同时又降低胰岛素受体功能，以致胰岛素不能发挥正常生理作用；再者，结核菌毒素，可侵犯胰腺，使其分泌功能降低，这都可引起血糖升高，而某些抗结核药，如异烟肼可干扰血糖代谢，使血糖升高。特别注意的是，结核病发病隐匿，但糖尿病合并肺结核时可能发病急剧，高热、剧咳、多痰，所以易被误诊为肺炎；而老年患者则可能截然不同，不仅是两病的高发年龄，又是症状多变的年龄组，更应提高警惕。

因此，对于这对“姐妹病”，治疗原则最重要的是要早发现、早治疗。在治疗糖尿病，病情恶化时，应想到合并结核；抗痨治疗结核不满意时，应考虑有糖尿病的可能。

两学会首创跨界强强联手，共推“姐妹病”治疗指南

中华医学会结核病学分会和糖尿病学分会是在各自领域专业、权威的学术团体，在这次“2015 中国结核病学术大会”上，两学会强强联手，启动了中国首个“结核病合并糖尿病的治疗指南”编撰工作，未来会让更多的临床医生和结核病防治工作者在临床诊断、治疗和防治工作有可参考的准则。项目包括了学术讨论、临床实践和学术推广几个阶段，助力中国的结核病和糖尿病医生的临床治疗工作。该项目还将得到国际防痨协会和世卫组织中国代表处的技术支持。

在项目启动会议上，中华医学会结核病学分会候任主任委员李亮表示，礼来基金会与中华医学会结核病学分会的合作由来已久，在西部地区结核病防控人员能力建设、覆盖六省市及周边地区的耐多药结核病培训方面已取得了丰硕成果。此次的结核病合并糖尿病临床治疗指南项目，更将深化礼来与结核病学分会的合作，更好地服务中国广大结核病和糖尿病患者。

中华医学会糖尿病学会副主任委员陆菊明表示，糖尿病和结核病都严重危害着人民健康，二者的合并症更是雪上加霜。能够开发出一个适合中国国情的结核病合并糖尿病的临床治疗指南，对于从事糖尿病治疗和结核病治疗的医务工作者都将十分重要。

礼来制药全球董事长、总裁兼首席执行官李励达博士曾指出：“仅仅靠捐赠资金或产品是无法让公益项目产生长远影响的。越来越多的证据表明，当企业在其有专长和切身利益的领域携手合作伙伴时，社会就会受益，企业也会提升自身。”对于此次的治疗指南项目的投入，正是这种“价值共享”理念的又一集中体现。

#