- 3 俞江,王锡智,罗斐莹,等. 溴吡斯的明联合中药在前列腺增生伴逼尿肌无力患者经尿道手术后的运用[J]. 国际泌尿系统杂志,2018,38(3):415-418.
- 4 李保国,林毅枢,李鑫,等. 良性前列腺增生患者前列腺突入膀胱程度与膀胱出口梗阻的相关性研究[J]. 疑难病杂志,2018,17(5):490-493.
- 5 王恒兵,牛晓兵,傅广波. 经尿道等离子分割剝除联合小切口治疗中重度前列腺增生合并膀胱多发结石[J]. 国际泌尿系统杂志,2018,38(1):39-41.
- 6 蒋涛,莫承强,李虎,等. 三种不同手术方法对良性前列腺增生合并膀胱结石的疗效及性功能的影响比较[J]. 国际泌尿系统杂志,2018,38(4):571-574.
- 7 蔡大伟,孔广起. 等离子前列腺剝除联合经膀胱前列腺旋切治疗大体积前列腺增生[J]. 中国微创外科杂志,2018,18(5):419-421.
- 8 李伟亮,吴振启. 尿动力与前列腺增生关系的量化研究[J]. 国际泌尿系统杂志,2016,36(4):548-550.
- 9 高雪松,杨封慧,于春杰. 前列腺突入膀胱的前列腺增生患者尿动力学分析及意义[J]. 海军医学杂志,2017,38(2):157-159.
- 10 周振玉,王广宁,薛传峰,等. 前列腺电切剝除治疗膀胱突入明显的大体积前列腺增生[J]. 国际泌尿系统杂志,2013,33(1):18-20.
- 11 程建安,邵春奇,顾雪娅. 苈蓉益肾颗粒联合盐酸坦洛新缓释片治疗前列腺增生所致夜尿症40例[J]. 浙江中医杂志,2018,53(3):217.
- 12 侯银静,秦明照. 膀胱内前列腺突出程度与前列腺增生进展关系一例[J]. 中华老年医学杂志,2017,36(12):1363-1364.

[收稿日期 2018-09-19][本文编辑 韦所苏 刘京虹]

临床论著

社区一体化综合干预措施对2型糖尿病患者的防治效果观察

周英, 范穗光, 陈晓聪

作者单位: 510642 广东,广州市华南农业大学医院内科

作者简介: 周英(1976-),女,大学本科,医学学士,副主任医师,研究方向:慢性疾病的诊治。E-mail:dr-lws@126.com

[摘要] **目的** 观察社区一体化综合干预措施对2型糖尿病患者的防治效果。**方法** 采用多阶段分层抽样的方法,随机抽取2012-01~2013-12在广州市华南农业大学社区建立居民健康档案时诊断为2型糖尿病且接受规范治疗患者798例进行一体化的综合干预。比较实施干预措施前后,相关代谢指标、遵医嘱行为和生活行为方式的转变情况。**结果** 干预后的糖化血红蛋白(HbA1c)、总胆固醇(TC)、甘油三酯(TG)均较干预前低,差异有统计学意义($P < 0.05$)。干预后的糖尿病治疗率为99.00%,高于干预前的77.82% ($\chi^2 = 174.625, P = 0.001$),服药依从性自干预前的60.90%提高到干预后的91.60% ($\chi^2 = 207.699, P = 0.001$),定期测血糖率从47.12%上升到87.59% ($\chi^2 = 297.298, P = 0.001$),糖尿病知晓率从干预前的19.55%提高到干预后的87.97% ($\chi^2 = 751.406, P = 0.001$)。干预后的限盐率为90.47%,高于干预前的48.75% ($\chi^2 = 328.447, P = 0.000$)。控油率为96.12%,高于干预前的48.25% ($\chi^2 = 455.328, P = 0.001$)。**结论** 由社区医院积极推动的社区糖尿病专业管理模式可有效降低糖尿病社区居民的相关代谢指标,对转变其饮食习惯和生活方式有积极作用。

[关键词] 2型糖尿病; 社区; 干预措施

[中图分类号] R 58 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1674-3806(2019)07-0783-04

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2019.07.21

Effect of integrated comprehensive interventions on type 2 diabetes mellitus in community residents ZHOU Ying, FAN Sui-guang, CHEN Xiao-cong. Department of Internal Medicine, the Hospital of South China Agricultural University, Guangzhou City, Guangdong 510642, China

[Abstract] **Objective** To study the effect of integrated comprehensive interventions on type 2 diabetes mellitus (T2DM) in community residents. **Methods** Seven hundred and ninety-eight residents in the community of South China Agricultural University were randomly recruited for the study by the multi-phase-stratified-cluster sampling

method. All the patients were diagnosed with T2DM and received routine treatment for T2DM. The changes of related metabolic indexes, medication compliant behaviors and behavior patterns of living were compared before and after interventions. **Results** After interventions, the levels of glycosylated hemoglobin(HbA1c), total cholesterol(TC) and triglyceride(TG) were significantly lower than those before interventions($P < 0.05$). After interventions, the treatment rate(99.00% vs 77.82%, $\chi^2 = 174.625$, $P = 0.001$), the clinical compliance rate(91.60% vs 60.90%, $\chi^2 = 207.699$, $P = 0.001$), the rate of blood glucose test rises from 47.12% to 87.59% ($\chi^2 = 297.298$, $P = 0.001$), the rate of diabetes recognition (87.97% vs 19.55%, $\chi^2 = 751.406$, $P = 0.001$), the salt limited intake rate(90.47% vs 48.75%, $\chi^2 = 328.447$, $P = 0.000$) and the oil limited intake rate(96.12% vs 48.25%, $\chi^2 = 455.328$, $P = 0.001$) were significantly higher than those before interventions. **Conclusion** The intervention measures given by the community hospital are significantly effective for type 2 diabetes mellitus in the community residents.

[**Key words**] Type 2 diabetes mellitus; Community; Intervention measures

糖尿病是一种复杂的终身性疾病,截至2016年,我国基本公共卫生服务项目统计表明,35岁以上糖尿病患者管理率达35.00%以上,管理糖尿病患者人数达到3100万人以上^[1]。有调查慢性病住院负担情况的研究显示,糖尿病服务量有开始向一级医院分散的趋势^[2]。本研究探索糖尿病区域性“疾控中心-医院-基层社区”一体化综合管理模式,以提高糖尿病患者发现率及血糖控制水平,减少或延缓糖尿病并发症的发生及危害。

1 对象与方法

1.1 研究对象 选取广州市华南农业大学社区居民2012-01~2013-12在社区卫生服务中心建立居民健康档案时诊断为2型糖尿病的患者作为研究对象。共纳入798例患者,其中男382例,女416例,平均年龄(58.76±8.25)岁。

1.2 诊断标准及检测方法 糖尿病诊断标准为有典型糖尿病症状(多饮、多食、多尿、体重下降)加随机血糖 ≥ 11.1 mmol/L,或餐前血糖 ≥ 7.0 mmol/L,或葡萄糖负荷2h后血糖 ≥ 11.1 mmol/L^[3]。晨间空腹状态下静脉取血5ml,给予EDTA-K2抗凝处理,取2ml全血采用G8-90SL东芝糖化分析仪行高效液相色谱法检测糖化血红蛋白(HbA1c),试剂选用东曹(上海)生物科技公司生产的配套试剂;余3ml静脉血离心后采用TBA-120DR东芝全自动生化分析仪行葡萄糖氧化酶法检测空腹血糖(FPG),试剂选取上海蓝怡科技公司生产的雅培专用试剂。空腹静脉血3~4ml,应用贝克曼AU5800全自动生化分析以及配套试剂检测患者血清甘油三酯(TG)、总胆固醇(TC)、低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)、高密度脂蛋白胆固醇(HDL-C)。

1.3 方法 综合干预措施:2014-01~2014-12,统一对798例患者实施“疾控中心-医院-基层社区”一体化综合管理模式的干预措施:(1)专业管理模式,由

疾控机构负责对社区医生进行操作技能培训,统一技术标准,社区卫生服务中心联合街道办为患者提供指导服务,免费提供智能化血糖仪,指导患者居家使用智能化血糖仪,通过管理平台对患者血糖情况进行监测评估,并提供个性化健康指导服务。(2)促成糖尿病患者的自我管理,建立“病友俱乐部”,在“医患合作,病友互助,自我管理”的原则下,采取专家讲座、播放视频、病友交流等多种形式,且每季度组织慢性病健康教育讲师团,对社区相关人群,采取个体和群体健康指导相结合,以健康教育为手段改变不良的生活方式,让糖尿病患者在专业人员的指导下,并和病友相互沟通交流,做到生活方式的自我约束及管理。(3)每月举办糖尿病患者的健康指导和干预拓展活动,利用宣传日活动,在社区内定期开展糖尿病防治知识宣传,促进社区人群改变不良的生活方式,减少危险因素,定期测量血糖,提高患者自我管理知识水平和技能,帮助患者养成良好的生活行为方式,延缓及减少糖尿病并发症的发生。

1.4 评价指标 统计患者在综合干预前(2012~2013年)以及综合干预后(2014年)FPG、餐后2h血糖(2hPG)、HbA1c、TC、LDL-C、HDL-C、TG等指标以及患者遵医行为、服药依从性、定期(每2~3周)测血糖率、糖尿病知识知晓率、限盐率、控油率、吸烟率、饮酒率、运动率等情况。

1.5 统计学方法 应用SPSS18.0统计软件进行数据分析,计量资料以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,采用配对 t 检验,计数资料组间比较采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 798例2型糖尿病患者综合干预前后代谢指标变化比较 干预后HbA1c、TC、TG均较干预前低,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表1。

表1 798例2型糖尿病患者综合干预前后代谢指标变化比较($\bar{x} \pm s$)

观察项目	干预前	干预后	t	P
FPG (mmol/L)	7.33 ± 1.01	6.99 ± 1.32	1.253	0.648
2hPG (mmol/L)	9.98 ± 1.72	9.35 ± 1.48	0.909	0.731
HbA1c (%)	7.62 ± 1.08	6.94 ± 0.92	5.207	0.036
HDL-C (mmol/L)	1.68 ± 0.79	1.65 ± 0.68	0.205	0.654
LDL-C (mmol/L)	2.81 ± 0.67	2.67 ± 0.52	0.312	0.526
TC (mmol/L)	7.65 ± 0.71	6.80 ± 0.45	6.528	0.001
TG (mmol/L)	2.84 ± 0.65	2.33 ± 0.56	8.681	0.001

2.2 798例2型糖尿病患者综合干预前后管理指标变化比较 798例患者经综合干预后,糖尿病治疗率、服药依从性、定期测血糖率、糖尿病知晓率均较干预前显著提高,差异有统计学意义($P < 0.01$)。见表2。

表2 798例2型糖尿病患者综合干预前后管理指标变化比较[n(%)]

观察项目	干预前	干预后	χ^2	P
糖尿病治疗率	621(77.82)	790(99.00)	174.625	0.001
服药依从性好	486(60.90)	731(91.60)	207.699	0.001
定期测血糖率	376(47.12)	699(87.59)	297.298	0.001
糖尿病知晓率	156(19.55)	702(87.97)	751.406	0.001

2.3 798例2型糖尿病患者综合干预前后生活方式比较 干预后,患者限盐率、控油率显著上升,差异有统计学意义($P < 0.01$)。而吸烟率、饮酒率、运动率差异无统计学意义($P > 0.05$)。见表3。

表3 798例2型糖尿病患者综合干预前后生活行为方式比较($\bar{x} \pm s$)

观察项目	干预前	干预后	χ^2	P
限盐率	389(48.75)	722(90.47)	328.447	0.000
控油率	385(48.25)	767(96.12)	455.328	0.001
吸烟率	196(24.56)	169(21.18)	2.589	0.108
饮酒率	211(26.44)	178(22.31)	3.702	0.054
运动率	192(24.06)	225(28.20)	3.535	0.060

3 讨论

3.1 本研究针对新诊断为2型糖尿病的患者,除了规范接受糖尿病治疗之外,还采取一系列的、多种形式的综合干预措施,让社区糖尿病患者掌握相关的健康知识,并提供一个监测评估平台,便于患者实行对自身血糖情况的监测,最终达到糖尿病患者积极自我管理的目的。为社区2型糖尿病患者建立健康

档案以努力提高辖区糖尿病管理率和规范管理率。

3.2 2型糖尿病无法完全治愈,目前采取的措施就是依赖血糖的有效控制以及避免有关代谢指标异常,以控制糖尿病的症状,避免出现并发症^[4]。然而,多数的患者由于对糖尿病认知不完整,未能熟悉有效控制血糖的生活习惯,而长期服药和饮食限制,也加重了患者的心理负担^[5],依从性进一步降低。社区医院有专项管理,由专业的社区公卫医师、全科医师对糖尿病患者进行监控,将有效强化患者的依从性^[6],加强医患沟通,从而使患者建立信心。多形式的健康教育令患者更容易学会自我饮食控制,最终达到糖尿病疗效更显著的目的^[7]。

3.3 本研究显示,实施丰富且有效的综合干预措施后,社区2型糖尿病患者的FPG、2hPG、HbA1c、TC、TG等各项指标均优于干预前。表明社区糖尿病专业管理模式的效果显著,在综合干预措施的影响下,社区糖尿病患者的代谢指标得到有效的控制,降低了糖尿病症状加重的风险^[8]。本研究提示,通过专业的社区综合干预模式,不间断的健康教育等措施,社区糖尿病患者遵医嘱行为有明显的改善,包括糖尿病的规范治疗率、按时服药率、定期测血糖率等指标均较干预前提高,表明当前的社区综合干预措施有效,能改善社区糖尿病患者遵守医嘱的行为,更好地确保了糖尿病的治疗效果。而糖尿病知识知晓率的进一步提高,也让患者在日常生活中更加注意自身的饮食习惯,尽可能避免存在的糖尿病隐患。

3.4 糖尿病患者生活方式与糖尿病病程的发展关系密切,不良的生活方式会加速糖尿病的进一步发展,因此,培养社区糖尿病居民的良好生活习性,也是控制糖尿病发展的有效手段。本研究提示,在实施综合干预措施后,社区糖尿病患者的限盐率、控油率均有所上升,表明社区糖尿病专业管理模式对社区糖尿病居民的饮食方式产生了积极的影响,更多的社区糖尿病居民在饮食过程中,有意识地对油盐的摄入进行了控制,是一种积极的行为转变^[9]。

综上所述,由社区医院积极推动的社区糖尿病专业管理模式,对于加强糖尿病防治管理工作,提高社区居民健康水平,有效控制社区糖尿病居民的相关代谢指标和生活转变方式,减少危险因素,起到了积极作用。

参考文献

1 国家卫生计生委. 关于做好2016年国家基本公共卫生服务项目工作的通知[EB/OL]. 2016.06.28. <http://www.nhfp.gov.cn/>

jws/s3577/201606/f29a4659c7f4455ca6f62f8d14eb4b02.shtml.

2 蔡 玥,武瑞仙,兰 蓝,等. 2011 - 2015 年我国居民住院疾病谱及资源消耗情况[J]. 中国卫生统计,2017,34(2):298 - 300, 303.

3 中华医学会糖尿病学分会. 中国 2 型糖尿病防治指南(2013 年版)[J]. 中国糖尿病杂志,2014,22(8):2 - 42.

4 朱红亮. 糖尿病患者代谢综合征患病状况及影响因素分析[J]. 中国现代医学杂志,2017,27(10):136 - 140.

5 张海光,王 岩,王旭辉. 朝阳地区 2 型糖尿病患者抑郁症患病现状调查及相关危险因素分析[J]. 中国临床新医学, 2010, 3(5):439 - 443.

6 陈勇彬. 社区药学干预对糖尿病治疗效果观察[J]. 中国临床新医学,2013,6(7):672 - 674.

7 崔学利,李 园,张 娟,等. 城市社区不同糖尿病管理方法对自我管理知识和技能的影响分析[J]. 中华疾病控制杂志,2017,21(3):241 - 244.

8 谢良骏,程木华. 糖尿病患者的体脂变化及其危害[J]. 新医学, 2012,43(1):59 - 61,64.

9 刘 丹,万 沁. 代谢正常肥胖转归糖尿病风险的前瞻性队列研究[J]. 中国现代医学杂志,2016,26(6):139 - 144.

[收稿日期 2018 - 04 - 17] [本文编辑 韦所芬 刘京虹]

临床论著

血清 CEA CA199 CA125 水平与肺腺癌化疗疗效的关联性探讨

陈万贞, 尹海庆

作者单位: 453400 河南,河南宏力医院检验科(陈万贞),肿瘤内科(尹海庆)

作者简介: 陈万贞(1988 -),女,大学本科,医学学士,主管检验师,研究方向:医学检验。E-mail:524874570@qq.com

通讯作者: 尹海庆(1982 -),男,大学本科,学士学位,主治医师,研究方向:恶性肿瘤内科治疗。E-mail:lqynhaiqing@163.com

[摘要] **目的** 检测晚期肺腺癌患者化疗治疗前后的血清癌胚抗原(CEA)、糖类抗原 19-9(CA199)、糖类抗原 125(CA125)水平,探讨肿瘤标记物与近期疗效的相关性。**方法** 收集该院 2012-01 ~ 2017-01 收治的 64 例晚期肺腺癌患者,接受培美曲塞联合顺铂(AP 方案)化疗,检测治疗前及化疗 2 周期后血清 CEA、CA199、CA125 水平,并行影像学疗效评价。**结果** 64 例肺腺癌患者 AP 方案化疗后完全缓解 1 例,部分缓解 22 例,疾病稳定 22 例,疾病进展 19 例。完全缓解及部分缓解患者治疗后 CEA、CA199、CA125 水平显著降低($P < 0.05$),疾病稳定患者治疗前后 CEA、CA199、CA125 水平差异无统计学意义($P > 0.05$),疾病进展患者治疗后 CEA、CA199、CA125 水平显著增高($P < 0.05$);完全缓解及部分缓解患者治疗前 CEA、CA199、CA125 水平显著高于疾病稳定、疾病进展患者($P < 0.05$),疾病稳定患者治疗前 CEA、CA199、CA125 水平与疾病进展患者差异无统计学意义($P > 0.05$)。**结论** 血清 CEA、CA199、CA125 水平变化对预测肺腺癌患者化疗后近期疗效有一定价值,血清 CEA、CA199、CA125 高水平患者预示可能有较好的化疗效果。

[关键词] 肿瘤标记物; 肺腺癌; 化疗

[中图分类号] R 446 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1674 - 3806(2019)07 - 0786 - 04

doi:10.3969/j.issn.1674 - 3806.2019.07.22

Correlation between levels of serum CEA, CA199 and CA125 and chemotherapeutic effect on lung adenocarcinoma CHEN Wan-zhen, YIN Hai-qing. Department of Laboratory Medicine, Henan Hongli Hospital, Henan 453400, China

[Abstract] **Objective** To detect the levels of serum carcinoembryonic antigen(CEA), carbohydrate antigen 19-9(CA199) and carbohydrate antigen 125(CA125) in the patients with advanced lung adenocarcinoma before and after chemotherapy, and to explore the correlation between the tumor markers and short-term curative effects. **Methods** Sixty-four patients with advanced lung adenocarcinoma who were admitted to Henan Hongli Hospital from January 2012 to January 2017 were treated with the chemotherapy of pemetrexed in combination with cisplatin (AP regimen). The levels of serum CEA, CA199 and CA125 were detected before and two weeks after chemotherapy. The e-