

## 前言

每当我面对世界地图欣赏着美丽的地球的时候，糖尿病犹如一个巨大的阴影笼罩在脑海，职业的本能告诫我们，糖尿病正肆虐全球。中国、印度等发展中国家已成为糖尿病的重灾区，不但糖尿病人群数量占据全球的 1/3，而且增长速度更为迅猛，甚至青少年群体也未能幸免；它的慢性血管并发症对患者的生命和生活质量威胁极大，其死亡率位于各种疾病的前列，并给社会、家庭以及患者个人带来沉重的经济负担；它复杂的发病过程使人类至今尚未找到根治的方法，这就意味着患者需要终身接受治疗。但遗憾的是，即使是在发达国家，也有约三分之二的患者得不到有效管理。在发展中国家，糖尿病控制状况更不容乐观，据我国 2003 年、2004 年、2006 年的调查表明，仅有四分之一的糖尿病患者 HbA<sub>1c</sub> 达标（<6.5%）。

正如项坤三院士在序中提到的一样，迫于目前的严峻形势，如何有效地防治糖尿病及其慢性并发症已不仅仅是医疗行为，它还得到了联合国和各国政府的高度重视，上升到了“全民防治”的高度。在我国，经过几代人的努力，糖尿病防治事业已取得了长足的进步，但现实与理想还相距甚远，需要我们继续奋斗。

2004 年《中国糖尿病防治指南》是我国第一个基于国内外循证医学研究结果制定的指南，也是一个指导性的纲领。它在预防、诊治、规范和管理糖尿病方面发挥了重大作用，培养和造就了一大批从事糖尿病防治工作的医护人员队伍，并广泛开展了对患者的教育，提高了他们自我管理、自我监测的能力。

继 2004 年之后，伴随着医药科技的不断发展与创新，糖尿病研究领域又取得了不少可喜的成果。基础学科研究使我们从遗传学、免疫学、细胞和分子生物学方面对糖尿病及其并发症的发病机制有了更深入的了解。临床实践让我们

探索了新的诊断和治疗手段。在流行病学领域，循证医学研究证实了合理的生活方式、保持健康的体重、对血糖、血压、血脂实施目标管理，将起到预防糖尿病和减少糖尿病并发症的作用。根据最新循证医学研究结果制定的国际糖尿病临床指南有 2005 年《IDF 2 型糖尿病指南》、2005 年《IDF-WPR2 型糖尿病实用目标与治疗》、2006 年《ADA-EASD 高血糖管理共识》等，有效地推动了糖尿病防治策略的不断完善。

2007 年《中国 2 型糖尿病防治指南》的特点是在根据近年来国内外发表的循证医学的基础上，主要参照了 2005 年《IDF 2 型糖尿病指南》、2005 年《IDF-WPR 2 型糖尿病实用目标与治疗》以及国外近年来有关心血管疾病危险因素干预的大型循证医学研究结果，制定了更新、更严格地全面管理血糖、血压、血脂的靶目标。全书囊括了糖尿病的筛查、诊断、分型、预防和治疗等章节，定会给临床医生在糖尿病的防治工作中起到指导性作用。

2007 年《中国 2 型糖尿病防治指南》的编撰与出版是中华医学会糖尿病学分会主要成员共同工作的结果，并得到了卫生部疾病控制司和中华医学会的大力支持。值此之际，我向他们表示衷心地感谢！

我隆重地向大家推荐 2007 年《中国 2 型糖尿病防治指南》，我相信它的出版将对我国糖尿病防治工作起到提高和推动作用，必将受到广大医护人员、糖尿病患者的欢迎！

中华医学会糖尿病学分会主任委员  
卫生部中日友好医院内分泌科主任

杨文英

二〇〇七年七月