



# Evidence Summary

مقارنة الأمراض غير المعدية:

فعالية الإجراءات الصحية التي تحد من

أعباء مرض السكري من النوع الثاني

K2P Evidence summaries use global research evidence to provide insight on public health priority topics that are ambiguous and have important uncertainty. This 3–5 page document informs policymakers and other stakeholders by synthesizing the best available evidence and presenting its relevance to local contexts. Evidence summaries do not provide recommendations but rather articulate evidence in a clear, objective and factual manner.



# Evidence Summary

+ Included



**Synthesis** of evidence on a priority question or topic



Local context

x Not Included



Does not provide **recommendations**

## K2P Evidence Summary

مقاربة الأمراض غير المعدية:  
فعالية الإجراءات الصحية التي  
تحد من أعباء مرض السكري من  
النوع الثاني

**Authors**

Nadeen Hilal, Fadi El-Jardali

**Funding**

IDRC provided initial funding to initiate the K2P Center

**Merit Review**

The K2P Evidence Summary undergoes a merit review process. Reviewers assess the evidence summary based on merit review guidelines.

**Citation**

This K2P Evidence Summary should be cited as  
*Hilal N, El-Jardali F, K2P Evidence Summary: Addressing Non-Communicable Diseases: Effectiveness of Interventions Aiming at Reducing the Burden of Type 2 Diabetes Mellitus, Knowledge to Policy (K2P) Center. Beirut, Lebanon; April 2016*

# Key Messages

# الرسائل الأساسية

## المشكلة

- ✦ يعتبر مرض السكري من النوع الثاني **Type 2 Diabetes Mellitus** من الأمراض التي باتت تشكل خطراً عالمياً على الصعيد الصحي، حيث أن نسب انتشاره في ازدياد حاد ومقلق
- ✦ يعاني 9% من سكاّن العالم و 12% من اللبنانيين من مرض السكري من النوع الثاني
- ✦ يعتبر داء السكري مسؤول عن وفاة 1.5 مليون شخص عالمياً وهو بذلك يشكل عبأً على الصعيد الصحي والاجتماعي والاقتصادي
- ✦ أبرز العوامل التي ثبت ارتباطها الوثيق مع هذا المرض هي السمنة المفرطة ، التدخين، قلة الحركة البدنية ، التقدم في السن، الأمية وال فقر
- ✦ ساهمت طبيعة النظام الصحي وترتيباته التي لا تتصدى بالشكل الكافي لمعالجة هذه العوامل المسببة ، في ارتفاع نسب انتشار داء السكري من النوع الثاني

## فعالية الإجراءات الصحية

### على مستوى المريض

- ✦ أظهر اقتران الرياضة بتغييرات في النظام الغذائي نتائج ملموسة من حيث الوقاية أو السيطرة على مرض السكري من النوع الثاني
- ✦ تساهم المراقبة الذاتية في ضبط معدلات السكر في الدم ولكن بنمط غير مستدام
- ✦ ساهمت الإجراءات للتحكم المكثف بضغط الدم في الحدّ من حالات اعتلال شبكية العين بسبب السكري **retinopathy**، كما ساهمت لكن بشكل ضعيف في الحد من نسب الوفيات بسبب السكري. بالمقابل لم يكن هناك أي تأثير بارز على معدلات الإصابة بالسكتة الدماغية، احتشاء عضلة القلب **myocardial infraction**، أو فشل القلب الإحتقاني **congestive heart failure**
- ✦ ساهمت الإجراءات التي تهدف الى التحكم المكثف بمستوى السكر بالدم في الحدّ من حالات الاعتلال العصبي **neuropathy**

لم يكن هناك استنتاج ذو دلالة علمية فيما يتعلق بمساهمة تدخلات الطب النفسي في ضبط معدلات السكر بالدم، على الرغم من ملاحظة تحسن في حالات الاكتئاب

ساهمت بعض الأعشاب الطبية الصينية بشكل إيجابي في الوقاية من داء السكري من النمط الثاني، وفي ضبط معدلات السكر في الدم، وفي التعافي من الاعتلال العصبي

## على مستوى ترتيبات النظام الصحي

### الإجراءات على مستوى الحوكمة

ساهم اعتماد وتطبيق نموذج إدارة الحالات (Case Management model) الذي يتضمن تدخلات دعم المراقبة الذاتية وتشجيع استخدام التكنولوجيا، في ضبط معدلات السكر في الدم.

### الإجراءات على المستوى المالي

ساهمت الحوافز المالية الشخصية المعطاة للمريض في إحداث تغيير سلوكي من ناحية التعاطي مع مرض السكري.

أما على مستوى مقدمي الخدمات الصحية، فقد ساهمت الحوافز المالية في تحسّن جزئي للقدرة على التحكم بانتشار السكري.

أما الحوافز المالية المقّدمة على عدّة مستويات (على المستوى المرضى وعلى مستوى مقدمي الخدمات الصحية) ، فقد ساهمت في تحسين معدلات السكري HbA1c والكوليسترول LDL وضغط الدم، وتلقي الدواء. كما ساهمت في تثبيت الالتزام بالفحوصات الدورية.

### الإجراءات على مستوى تقديم الخدمات الصحية

ساهم نظام تحويل المهام (task shifting)، بالإضافة الى دمج ممرضين متخصصين في مجال مرض السكري بشكل إيجابي في التحكم بمرض السكري من النوع الثاني، بما في ذلك ضبط معدلات السكر في الدم وضغط الدم، رفع نسب المرضى لدى المرضى، والحد من معدلات الاستشفاء والوفيات

أدى استخدام تقنية التلفزة المنزلية للأغراض الطبية الصحية Home telehealth إلى الحد من حالات استشفاء المرضى وإلى تقليص فترة البقاء في المستشفى



- ☞ ساهم تثقيف المرضى في تحسين معدلات السكر في الدم بعد الصوم، معدّلات مخزون السكر في الدم (HbA1c)، الوزن، ضغط الدم، التشخيص والرقابة والإلتزام بإرشادات الدواء. كما ساهم أيضاً في تحسين سلوكيات المرضى فيما يتعلق برعاية أنفسهم ورعاية القدمين، الحدّ من حالات ارتفاع أو انخفاض السكر والحد من الحاجة الى أخذ الدواء
- ☞ ساهمت الإجراءات التي تتمحور حول المريض ضمن إطار الرعاية الصحية مثل تقديم الإستشارات، التثقيف، التذكير، التقييم، تعزيز الإرشادات، إلى جانب الإجراءات التي تتمحور حول مقدّمي الخدمات الصحية مثل نظام الملاحظات والتّقييم الإلكتروني، بشكل إيجابي في تحسين معدلات التزام المرضى بالأدوية والعلاجات

### الإجراءات المتعددة المستويات

- ☞ إن اعتماد أسلوب الرعاية المتكاملة يساهم بشكل ملموس وفعّال من حيث التكلفة والفعالية، في الحدّ من حالات بتر الأطراف السفلية وتقرحات القدمين
- ☞ ساهمت الإجراءات الطبية ذات الأوجه والمراحل المتعددة في تحسين ورفع مستوى أداء مقدمي خدمات الصحية

### إقتراحات للحلول

#### على مستوى المريض

- ☞ إعتماذ تغييرات في نمط الحياة تهدف الى تخفيض الوزن ورفع معدلات ممارسة الرياضة والحركة الجسدية، ضبط النظام الغذائي، وتحسين الصحة النفسية
- ☞ الإلتزام بأخذ أدوية السكري مع إمكانية استخدام الأعشاب الصينية
- ☞ اعتماد ممارسات دقيقة في مراقبة ضغط الدم ومستويات السكر في الدم

#### على مستوى ترتيبات النظام الصحي

- ☞ تطبيق برامج وممارسات جديدة في الرعاية الصحية بما يشمل اتباع نماذج إدارة الحالات، الدعم بالتقنيات التكنولوجية، وتحويل المهام بين مقدّمي الرعاية الصحية
- ☞ تمكين المرضى من خلال التثقيف والتوعية وتعزيز ممارسات الرقابة الذاتية
- ☞ تقديم حوافز مالية للمرضى وللمقدمي خدمات الرعاية الصحية

Knowledge to Policy Center draws on an unparalleled breadth of synthesized evidence and context-specific knowledge to impact policy agendas and action. K2P does not restrict itself to research evidence but draws on and integrates multiple types and levels of knowledge to inform policy including grey literature, opinions and expertise of stakeholders.

Knowledge to Policy (K2P) Center  
Faculty of Health Sciences  
American University of Beirut  
Riad El Solh, Beirut 1107 2020  
Beirut, Lebanon  
+961 1 350 000 ext. 2942-2943  
[www.aub.edu.lb/K2P](http://www.aub.edu.lb/K2P)  
[K2P@aub.edu.lb](mailto:K2P@aub.edu.lb)

Follow us  
Facebook [Knowledge-to-Policy-K2P-Center](https://www.facebook.com/Knowledge-to-Policy-K2P-Center)  
Twitter [@K2PCenter](https://twitter.com/K2PCenter)