OUTCOMES REPORT 2015

مركز إمبريال كوليدج لندن للسكري
IMPERIAL COLLEGE LONDON DIABETES CENTRE

A Mubadala Company

IN PARTNERSHIP WITH

Imperial College London

A research and teaching affiliate

IMPERIAL COLLEGE LONDON DIABETES CENTRE, ABU DHABI
Al Khaleej Al Arabi Street
Beside Zayed Military Hospital
PO Box: 48338, Abu Dhabi, UAE
Tel: +971 2 40 40 800
Fax: +971 2 40 40 900

IMPERIAL COLLEGE LONDON DIABETES CENTRE, AL AIN
Next to Tawam Hospital
PO Box: 222464, Al Ain, UAE
Tel: +971 3 74 64 800
Fax: +971 3 74 64 900

CONTENTS

Message from the Chairman 01

About Imperial College London Diabetes Centre 03

Diabetes Trends 07

Research Streams at Imperial College London Diabetes Centre 17

Public Health Outreach 19

Continuing Medical Education 21

MESSAGE
FROM THE CHAIRMAN

Diabetes and its related complications is one of the great challenges facing not just our nation's health but also its economy and society. With nearly one in five people in the UAE living with diabetes, it is something we must all tackle together for our future wellbeing and prosperity.

As we approach 10 years of operations we are proud of the huge impact Imperial College London Diabetes Centre is making as the region's leading one stop shop for all aspects of diabetes, including treatment, management, prevention, public awareness, professional education and research. Diabetes trends are on the rise, and we, as a nation, must look beyond these trends and take actionable steps towards fighting the disease at every level.

First of all, we have to help those living with this life-changing condition. Imperial College London Diabetes Centre is taking the lead in establishing a greater understanding of the condition which in turn will enable us to develop more tailored outcomes for our patients. Awareness of diabetes across the country and community is vital to beating the disease and this has led to increased numbers of patients from all backgrounds attending the Centre. We have now reached more than **1 million** people across our community through public health campaigns and patient programs in the last decade.

As well as increased patient engagement, we are able to offer new world-leading treatments and personalised advice in a fast, accessible and convenient way, encouraging more people to confront the disease head on.

Nearly 100 varying interactive healthy living activations took place across the Emirate this year alone, including the record breaking Walk 2015 in November on World Diabetes Day with more participants from the Emirati community than ever before.

Underpinning everything we do is ensuring we have the capability and capacity locally to understand and treat the disease in new ways. That is why our research initiatives – for example, the specific local, cultural and religious factors, including the impact of fasting during Ramadan – are so important. Alongside this, we have continued to educate and train diabetes medical professionals from across the region through events, courses, placements and exchanges to facilitate greater knowledge transfer and collaboration.

None of this would have been possible without the hard work and dedication of our partners and our staff, and the cooperation of our patients and wider community, so I thank you all.

We truly are stronger together and I look forward to continuing to make a difference over the coming years.

Suhail Al Ansari
Chairman of Imperial College London Diabetes Centre
Executive Director, Mubadala Healthcare

ABOUT

IMPERIAL COLLEGE LONDON DIABETES CENTRE

Imperial College London Diabetes Centre is a one-stop, state-of-the-art, out-patient facility specialising in diabetes treatment, research, training and public health awareness. Imperial College London Diabetes Centre opened in Abu Dhabi in 2006 as the first healthcare facility established by Mubadala Development Company, in partnership with Imperial College London.

Imperial College London is ranked as one of the world's leading scientific, engineering, and medical research and teaching institutions, and through this partnership, has enabled clinical collaboration and knowledge transfer locally in Abu Dhabi.

The Centre implements robust process improvement (RPI) concepts and methodology for designing and redesigning clinical and managerial processes, with an emphasis on quality of care, patient safety and patient satisfaction.

Imperial College London Diabetes Centre is JCI accredited in both Ambulatory Care and Diabetes Management.

MISSION

To understand, tackle and prevent diabetes.

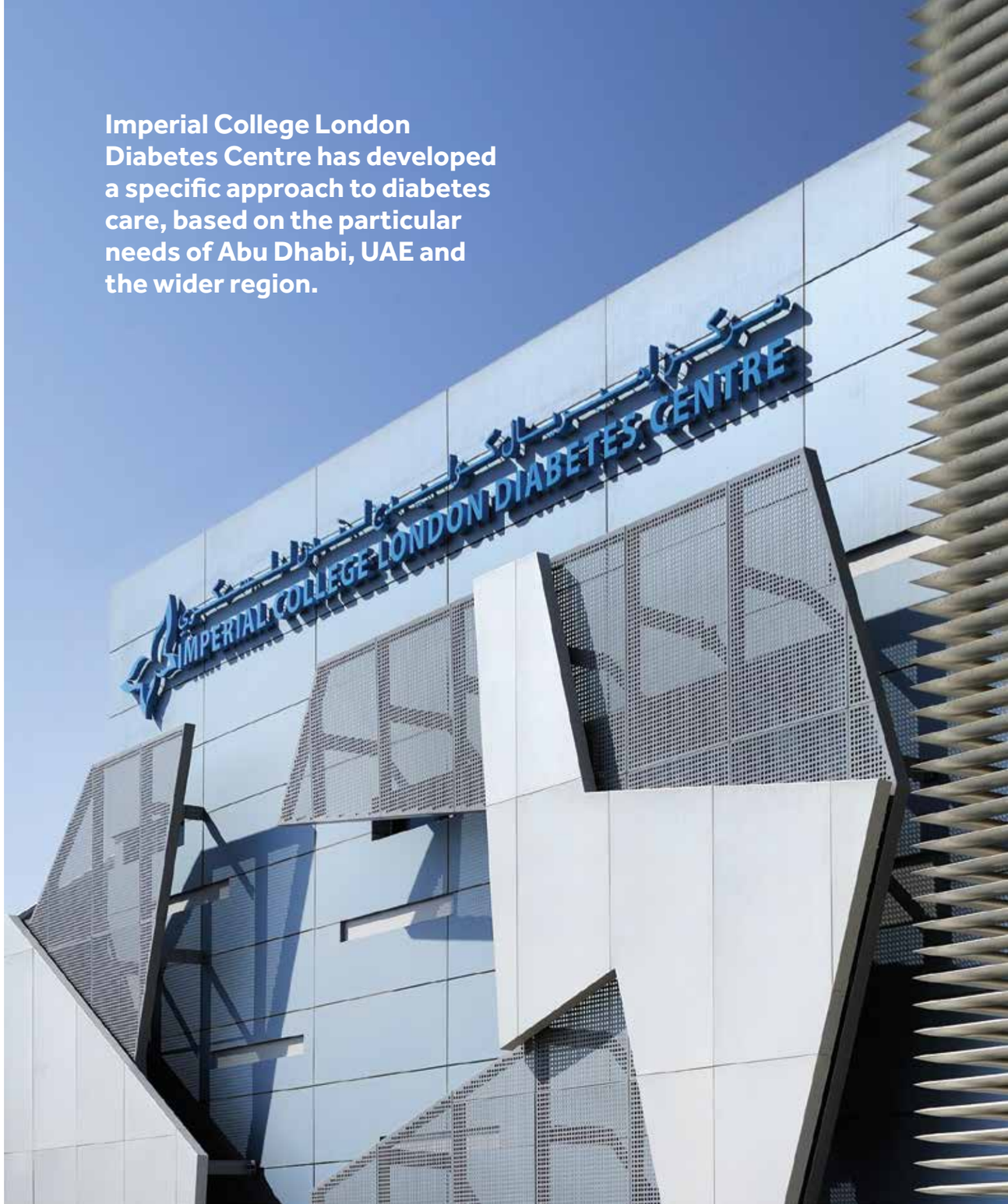
To address the patient, their families and the community in preventing and treating diabetes and its related conditions by using holistic clinical care, health promotion, scientific research, and providing continuous patient education and professional training.

VISION

To be first choice for providing quality diabetes services in the region.

To serve as a national and international leader in the treatment and education of diabetes and endocrine diseases, and to find the best evidence based treatment for all forms of diabetes and its related complications through holistic clinical care, basic research, and superior patients experience.

Imperial College London Diabetes Centre has developed a specific approach to diabetes care, based on the particular needs of Abu Dhabi, UAE and the wider region.



TREATMENT

Imperial College London Diabetes Centre has developed a specific approach to diabetes care, based on the particular needs of Abu Dhabi, UAE and the wider region, and offers the highest level of specialised patient care from first diagnosis to the management of diabetes and all associated complications.

PUBLIC HEALTH

In 2007, under the patronage of Her Highness Sheikha Fatima bint Mubarak, Imperial College London Diabetes Centre founded a community campaign, Diabetes.Knowledge.Action, now the longest running public health awareness campaign in the country.

The campaign promotes public health lifestyle activities and events around a balanced diet, maintaining healthy body weight and engaging in daily exercise routines. Major activations include the annual walkathon coinciding with World Diabetes Day in November.

TRAINING AND EDUCATION

Education is one of the four key pillars in the Centre's approach to tackle diabetes. The Centre organises specialist conferences accredited for Continuing Medical Education (CME) credits for healthcare professionals, as well as weekly in-house seminars for resident doctors.

RESEARCH

Imperial College London Diabetes Centre encompasses epidemiological, basic, clinical and genetic research focusing on diabetes in the UAE, as well as general surveys amongst the public who take part in our campaign activities.

The research is world-class, particularly directed to explaining the high prevalence of diabetes and obesity in the country, aiming to find mechanisms to slow down and reverse the trend.

THE TEAM

Our multi-disciplinary team includes consultants recruited from and trained at globally recognised institutions with vast experience locally and internationally.

Imperial College London Diabetes Centre provides a comprehensive range of treatments at our centres in Abu Dhabi and Al Ain across the full spectrum of diabetes care, and its related complications.

- Diabetes
- Adult and paediatric endocrinology
- Metabolic and electrolyte disorders
- Heart disease prevention (non-invasive cardiology)
- Dietetic services
- Ophthalmology
- Nephrology
- Podiatry
- Radiology
- Laboratory
- Pharmacy

DIABETES TRENDS

Figures from the International Diabetes Federation (IDF) revealed that, in 2015, 19.3%, almost one in five people, of the UAE population between the ages of 20 and 79 have type 2 diabetes.

In 2015, there were over 1 million people living with diabetes in the UAE, placing the country 13th worldwide for age-adjusted comparative prevalence. It is important to note that diabetes is a regional affliction with Saudi Arabia, Bahrain, Kuwait and Qatar all featuring in the top fifteen countries in terms of prevalence worldwide. One of the key areas of our research at Imperial College London Diabetes Centre is to develop an understanding about the high prevalence of diabetes and obesity in the UAE and wider region. This will enable us to create a strategy around prevention and cure of these conditions.

Trends in 2015 also indicate that the prevalence of diabetes in the UAE is rising at a faster rate than both the MENA region and the rest of the world. Rapid economic growth, sedentary lifestyles and unhealthy diets characteristic to the UAE are all risk factors, leading to the number of people with diabetes expecting to double to 2.2 million by 2040. However, an increasing population and a greater understanding of the condition among the communities have also contributed to the increase in patients diagnosed with diabetes.

DEMOGRAPHICS AND BASELINE STATISTICS

The number of patients seen at Imperial College London Diabetes Centre has had a significant jump from **2009 to 2015** with more than a five-fold increase (or an annualised growth rate of 32%).

143,040
Number of visits in Abu Dhabi

10% of which were first visits

90,157
Number of visits in Al Ain

11% of which were first visits

81,503
Number of individual patients served

Abu Dhabi **Al Ain**

The highest annualised growth rates over the past six years were evident in both the pre-diabetes patients (50%) as well as patients with diabetes other than Type 1 and Type 2 (42%) (figure 3). The number of patients with other endocrine conditions grew by 36% year-on-year over the past six years, while the growth in Type 1 and Type 2 was 19% and 24% respectively (figure 3). Despite this increase in the number of patients seen, we have maintained the improvement in our quality markers, as can be seen in the sections that follow.

The Al Ain facility has gone from strength to strength since its opening in the last quarter of 2011, with almost 40% of the Centre's patients visiting this facility (figure 1).

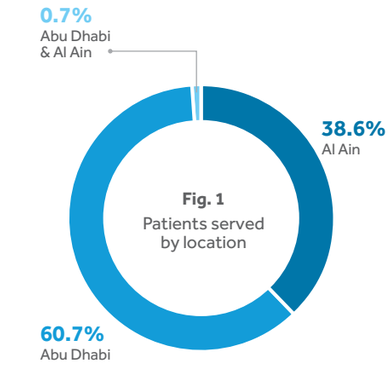


Fig. 1
Patients served by location

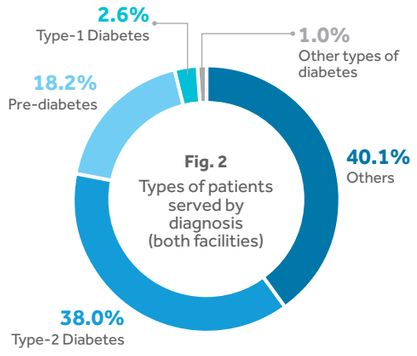


Fig. 2
Types of patients served by diagnosis (both facilities)

Fig. 3: Total number of patients seen by diagnosis

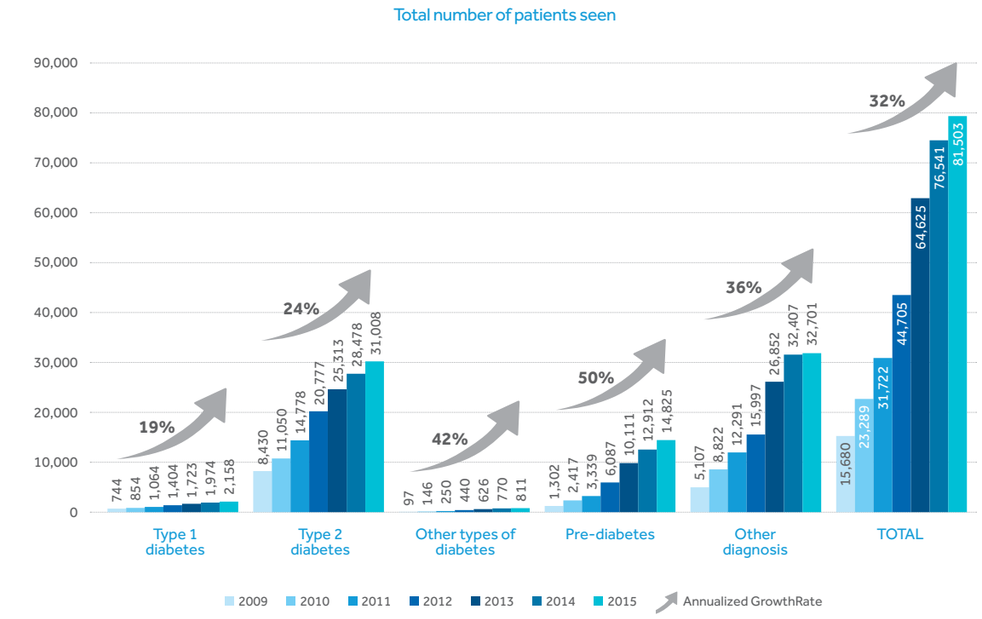


Fig. 4: Age distribution of diabetes patients seen in 2015

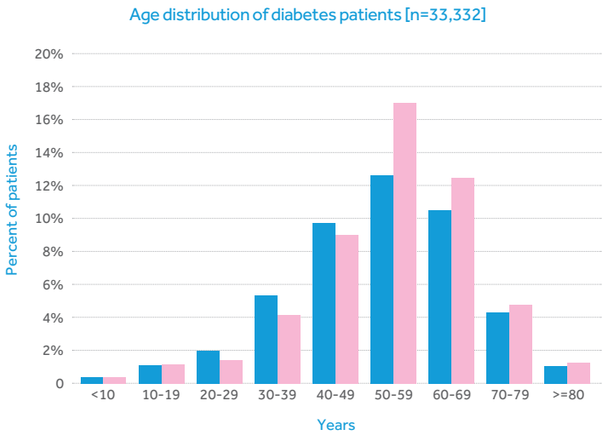
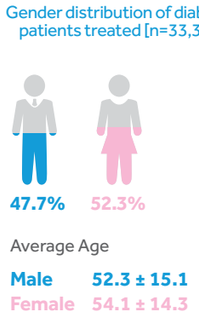


Fig. 5: Gender distribution of diabetes patients treated in 2015



HBA1C

HbA1c is a marker of how good glucose is controlled in the body, and gives an indication of this state over the previous three months. According to the American Diabetes Association, the target HbA1c result should be under 7%. The higher the HbA1c result, the worse the diabetes control. HbA1c measurement forms part of the regular patient visit to Imperial College London Diabetes Centre. The average HbA1c for all patients seen in 2015 (latest visits) was reported at 7.4% (figure 6).

This is further displayed in the line graph (figure 7) where first visit results are compared to improved results in follow-up visits. Additionally, on comparing the average HbA1c results for all patients seen from 2009 to 2015, a statistically significant reduction of 7% from 8.1 to 7.4 is also evident – a true testament to the positive impact the Imperial College London Diabetes Centre has on the population's health (figure 8).

Fig. 6: HbA1c distribution for diabetes patients seen in 2015

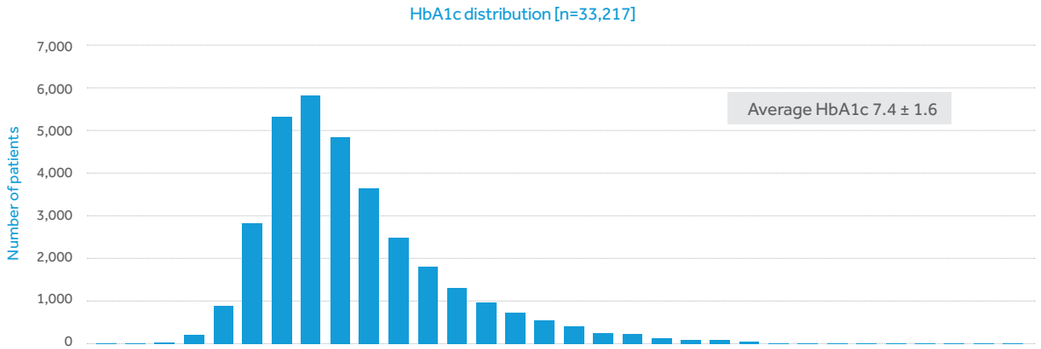


Fig. 7: Mean HbA1c measurement for first versus follow up visits of diabetes patients

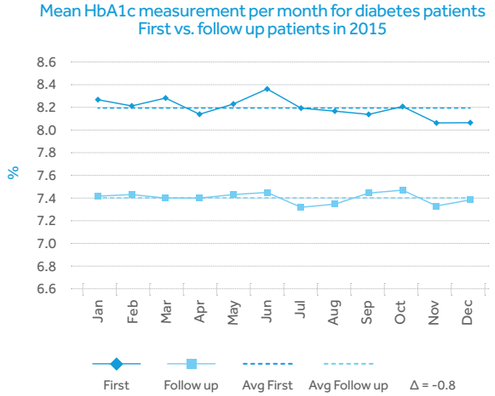
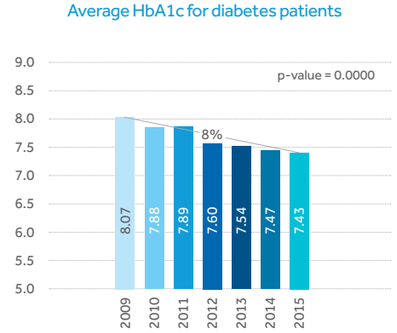


Fig. 8: Average HbA1c for diabetes patients.



Note: Differences and p-values are for 2015 vs. 2009 changes

BLOOD PRESSURE

More than 65% of our diabetes patients suffer from high blood pressure (hypertension). This is largely treated through the use of blood pressure lowering medication. High blood pressure significantly increases the risk of cardiovascular and kidney disease in patients with diabetes, and is carefully monitored at the Centre. In 2013, the American Diabetes Association changed its recommendation for blood pressure of patients with diabetes to not exceed 140/80 mmHg (from 130/80 mmHg) and then again to 140/90 mmHg in 2015.

The average blood pressure for all patients seen in 2015 (latest visits) is 127/71mmHg (figure 9). The line graphs compares first visit results to the improved results in follow-up visits (figures 10 and 11). The proportion of patients with blood pressure at, or below, guideline levels increased between 2009 and 2015, from 57% to 79% (figure 12).

Fig. 9: Blood Pressure distribution of diabetes patients seen in 2015

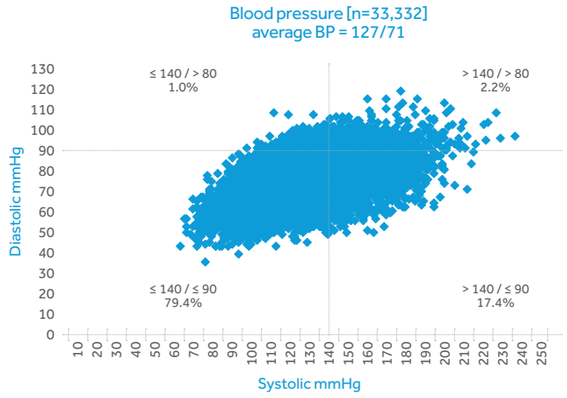


Fig. 10: Mean systolic blood pressure for first vs. follow up visits of diabetes patients

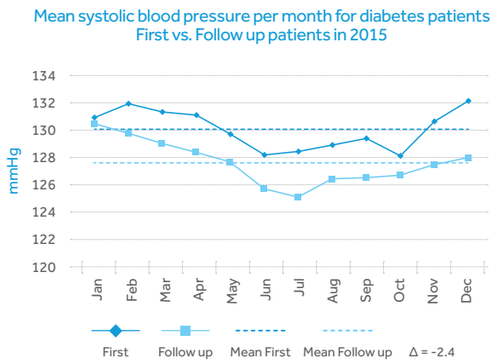


Fig. 11: Mean diastolic blood pressure for first vs. follow up visits of diabetes patients

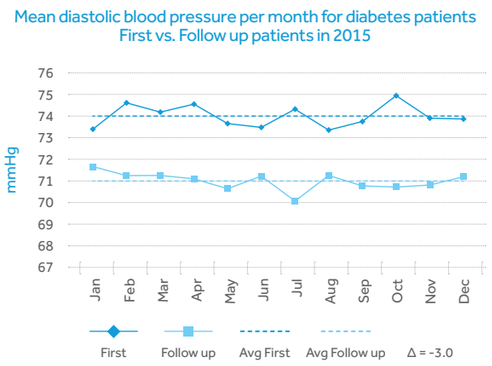
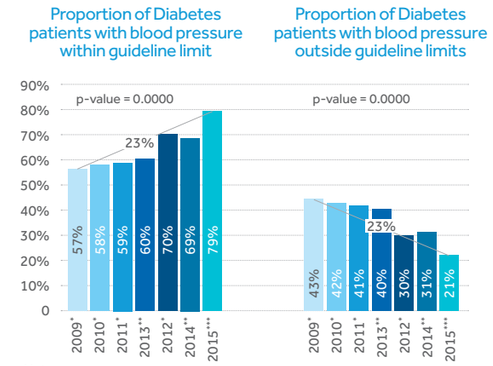


Fig. 12: Proportion of patients' blood pressure readings with respect to guideline levels



Notes:
Differences and p-values are for 2015 vs. 2009 changes.

Guideline limits are:
** 130/80 for 2009 to 2012*
*** 140/80 for 2013 to 2014*
**** 140/90 for 2015*

CARDIOVASCULAR DISEASE RISK

Following the successful United Kingdom Prospective Diabetes Study (UKPDS) trials from Oxford, a risk equation was modelled for patients with diabetes to predict their risk of developing heart disease in the future. This equation is known as the UKPDS cardiovascular risk calculator, and the score is calculated for all diabetes patients without known heart disease attending Imperial College London Diabetes Centre. The variables for the equation include age, gender, smoking, duration of diabetes, blood pressure, cholesterol, and HbA1c (marker of glucose control). It is used by the physicians to tailor the treatment for every patient to ensure that high-risk individuals are given maximum therapy to prevent heart disease (including lipid-lowering and high blood pressure medication, in addition to tight glucose control). Of the 33,336 diabetes patients seen in 2015, 8.4% already had heart disease (figure 13), while the UKPDS cardiovascular risk scores for the remaining patients are displayed in figure 14. It is important to note that these risk scores include patients whose high risk has been successfully minimised with lipid-lowering medication, blood pressure control medication, smoking cessation education and tight glucose control. More than 92% of patients without heart disease and with moderate to high cardiovascular risk scores are on lipid lowering therapy (figure 15).

Fig. 13: Percentage of patients with heart disease [n=33,336]

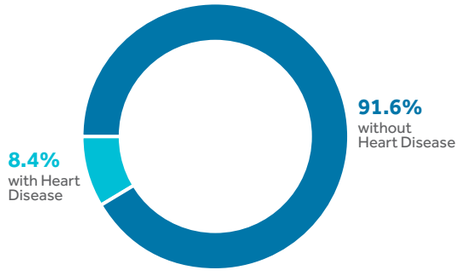


Fig. 14: Distribution of UKPDS cardiovascular scores for diabetes patients with no heart disease [n=30,091]

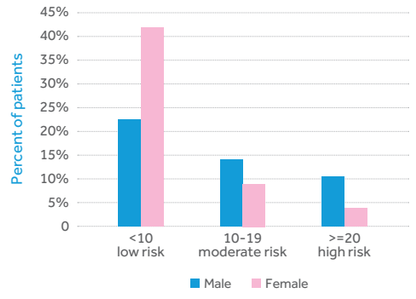


Fig. 15: Percentage of patients with moderate to high cardiovascular risk on lipid lowering therapy [n=11,071]

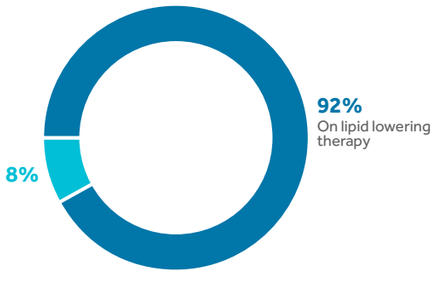


Figure 16 shows improvement of the UKPDS cardiovascular risk scores from first visit compared to follow-up visits for patients who do not have heart disease. Additionally, UKPDS cardiovascular risk scores saw a statistically significant drop of 7% from 2009 to 2015 (figure 17).

Fig. 16: Mean UKPDS cardiovascular risk scores for first vs. follow up visit of diabetes patients without cardiovascular disease

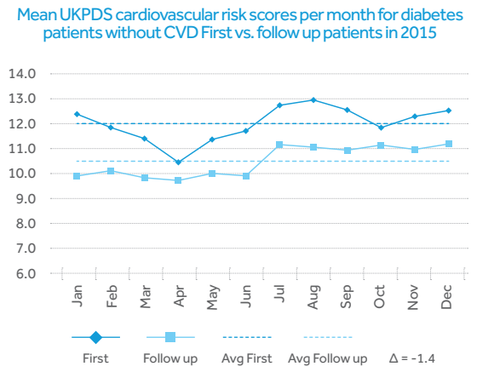
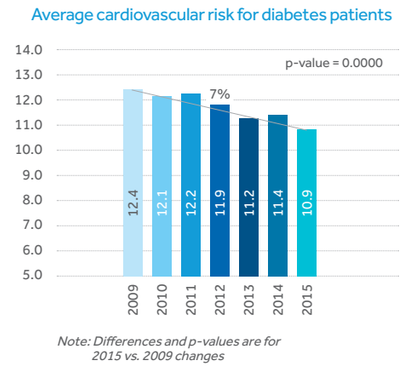


Fig. 17: Average cardiovascular risk for diabetes patients with no heart disease



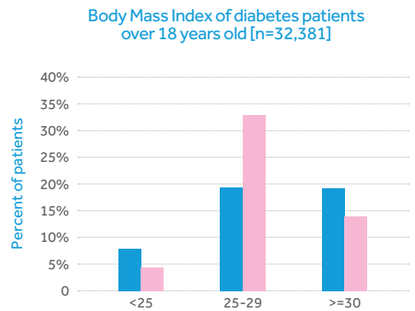
Note: Differences and p-values are for 2015 vs. 2009 changes

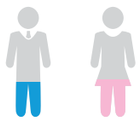
BMI

One of the greatest risk factors for developing diabetes is weight gain, particularly when this results in obesity. The medical definition of obesity is when the Body Mass Index [BMI = weight (kg)/height (m)^2] is 30 kg/m^2 or above, while a BMI between 25-30 kg/m^2 signifies being overweight. The vast majority of patients seen with diabetes at Imperial College London Diabetes Centre are either obese or overweight, and this may have played a role in their predisposition to diabetes. Once diabetes is diagnosed, obesity is certainly not ideal and will lead to further complications, including high blood pressure and high cholesterol levels. It is critical for overweight and obese individuals, both with a family predisposition to developing diabetes and those who have developed diabetes, to try to lose weight and maintain a healthy lifestyle.

The average BMI for all patients seen in 2015 (latest visits, above 18 years) is 31 kg/m^2 (figure 18). Of all parameters healthcare providers try to improve in the care of patients with diabetes worldwide, BMI is the most challenging to improve, and several international trials on diabetes control reveal weight gain in association with glucose control improvement. Imperial College London Diabetes Centre continues to emphasise the importance of weight loss, or at least weight maintenance, as glucose control improves.

Fig. 18: BMI distribution for all diabetes patients seen in 2015





Average BMI

Male	**29.6 ± 5.3**
Female	32.8 ± 6.5

SPECTRUM OF COMPLICATIONS TREATED AT IMPERIAL COLLEGE LONDON DIABETES CENTRE

The various complications of diabetes detected at Imperial College London Diabetes Centre are shown below, and their diagnostic procedures are shown in table 1.

We aim to detect these early through comprehensive examinations by our specialists.

Complications of diabetes detected (≥18 years only)

Table 1: Number of diagnostic procedures of detected complications

Procedure Statistics			
	Abu Dhabi	**Al Ain**	**TOTAL**
Pathology Tests	1,773,671	1,022,112	**2,795,783**
Retinal Photographs	17,613	7,993	**25,606**
DEXA bone densitometry	1,250	1,503	**2,753**
X-rays	589	423	**1,012**
Echocardiograms	514	713	**1,227**
Stress tests or stress echocardiograms	243	305	**548**
Retinal laser treatments	323	141	**464**

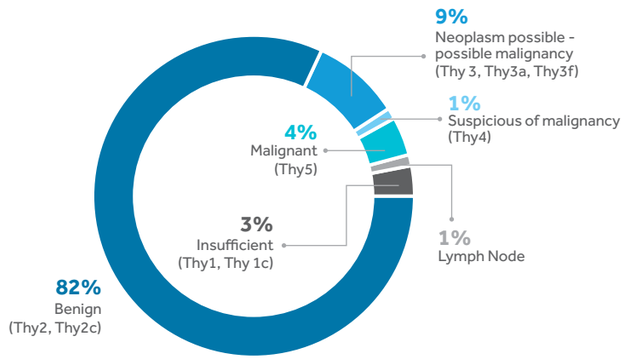
Nodules in the thyroid gland are often detected by either palpation or imaging examinations. However, it is not possible to tell from these tests whether a nodule is non-cancerous or cancerous. For this purpose, biopsies of the thyroid are performed, usually under ultrasound guidance to extract cells from the thyroid for examination under a microscope, and to determine if they are benign or malignant. The results are then matched to one of the diagnostic classifications shown in table 2.

Table 2: Diagnostic classifications for thyroid biopsies

Classification	Definition
	Abu Dhabi
Thy1	Non-diagnostic for cytological diagnosis
Thy1c	Non-diagnostic for cytological diagnosis, cystic lesion
Thy2	Benign
Thy2c	Benign, cystic lesion
Thy3	Neoplasm possible - possible malignancy
Thy3a	Neoplasm possible - possible malignancy; atypia/non-diagnostic
Thy3f	Neoplasm possible - possible malignancy; suggesting follicular neoplasm
Thy4	Suspicious of malignancy
Thy5	Malignant

In 2015, 258 fine-needle aspiration (FNA) therapy procedures were performed, resulting in 321 biopsies that were completed with a 97% sampling adequacy rate. The results of the FNA biopsies are shown in figure 19, with the definitions of the classifications as shown above.

Fig. 19: Results of FNA biopsies performed in 2015



PATIENT SATISFACTION AND QUALITY OF CARE

In the second quarter of 2015, there was a major improvement in how our Patient Experience Survey was conducted. The survey was conducted independently through Gallup, a company with vast experience in healthcare surveys using CG CAHPS (Clinician & Group – Consumer Assessment of Healthcare Providers and Systems). The survey was conducted over the phone using computer assisted telephone interviews and web surveys. This method coupled with new platforms for conducting the survey provided more dependable feedback from our patients.

Except for the overall rating, all the survey questions were answered on a 4-point scale and the results shown (figures 20 and 21) are the percentage of responses with the highest rating. The overall rating is on a 10-point scale and the results show the percentage of responses with the two highest scores.

Gallup also collects patient feedback and concerns from these surveys and and categorise them into five areas in order to identify the most important areas requiring improvement. The areas continually monitored cover Access, Environment, Care and Treatment, Communication, and Humaneness.

Fig. 20: Overall Patient Satisfaction Q2-Q4 2015 (by category) - Total responses received [n= 1,755]

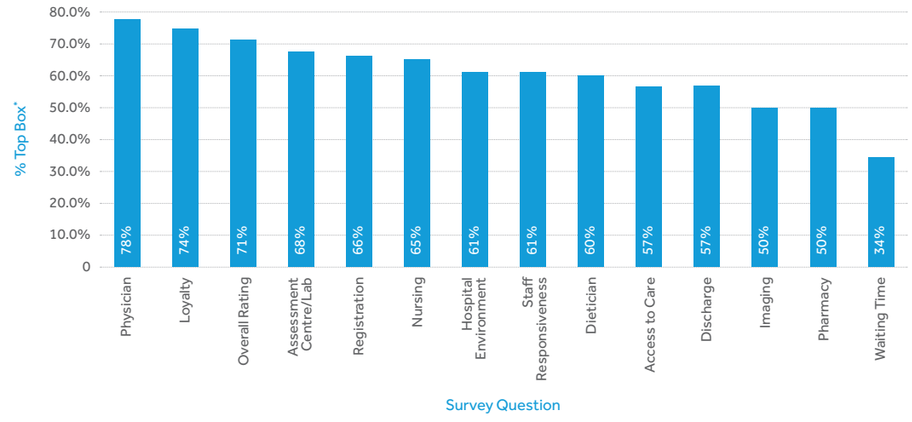
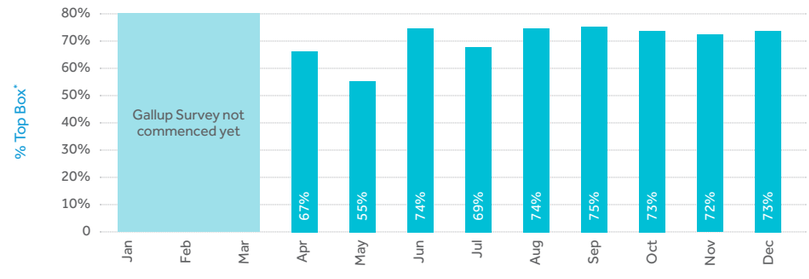


Fig. 21: Overall Rating 2015 (by month) - Total responses received [n= 1,422]



** For all questions other than overall rating, this is the percentage of responses with the highest rating. For the overall rating this shows the percentage of responses with the two highest scores.*

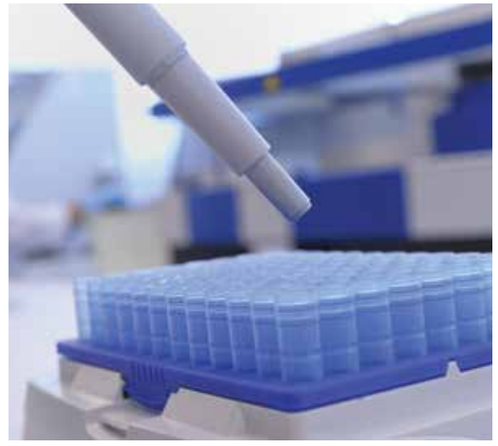
RESEARCH STREAMS

AT IMPERIAL COLLEGE LONDON DIABETES CENTRE

Imperial College London Diabetes Centre is committed to a holistic approach to diabetes and its complications with research orientated towards a greater all round understanding of the disease, its causes and its treatment.

Its research approach, working with academics at Imperial College London, concentrates on genetic, behavioural and psychological factors, with research teams covering specific areas of medical and scientific concern in the region.

Research focuses on identifying the aetiology and risk factors of diabetes and obesity, including genetic and biological contributors, and environmental factors such as lifestyle and nutrition. Understanding the multifactorial processes driving high diabetes prevalence rates in the UAE, allows doctors at the Centre to tailor treatments to each patient that ultimately improves patient outcomes and makes difference to the global challenge of diabetes.



ICLDC Repository, the first research tissue bank in the emirate of Abu Dhabi approved by the Health Authority Abu Dhabi, has now been operational for 2 years and is actively recruiting participants.

Research studies currently being conducted at the Centre include:

CLINICAL

Focuses on human health and well-being by identifying novel ways to treat, cure or prevent illness.

- The Role of Gut Hormones and Hepcidin in Type 2 Diabetes Mellitus
- Cardiovascular Diseases Risk Factors in UAE Adolescents and Young Adults with type 1 and type 2 Diabetes Mellitus
- CGM analysis during Ramadan Fasting
- Ramadan and Energy Expenditure (RAMEE) study

GENETIC

Examines genes, mutations and molecular interactions leading to a better understanding of human disease.

- Genetic diversity and functional genomic/ pharmacogenomics mapping in an Emirati population with type 2 diabetes
- Application of UCPCR as a Testing Tool for Identification of MODY Patients in the UAE
- Genetic Contribution to Increased risk of T2D in the UAE

EPIDEMIOLOGICAL

Studies and analyses the patterns, causes, and effects of health and disease conditions in defined populations, specifically the UAE population.

- Abu Dhabi Diabetes and Obesity Study (ADOS) - A Study on the Aetiology and Associated Risk Factors of Patients with Obesity/Diabetes within the Emirati Population
- Abu Dhabi Sleep Apnoea (ADSA) Study

PUBLIC HEALTH OUTREACH

Launched in 2007 under the patronage of Her Highness Sheikha Fatima bin Mubarak, Diabetes.Knowledge.Action is the UAE's longest running public health awareness campaign.

Diabetes. Knowledge.Action, the nationwide campaign by Imperial College London Diabetes Centre, is dedicated to a healthier United Arab Emirates.

The campaign promotes an active lifestyle by an ongoing calendar of events for all the community, from football tournaments, to patient education forums, to outreach workshops for schools, universities and organisations, and community walkathons.

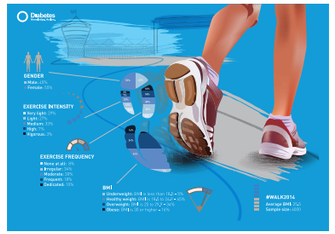
SOCIAL MEDIA

As part of its commitment to public health awareness and diabetes prevention, Imperial College London Diabetes Centre reaches out to the community through an active presence in both conventional media and social media.

Through Facebook, Twitter and Instagram, Imperial College London Diabetes Centre engages the population in conversations related to their health and promotes and encourages participation in its many educational and lifestyle events.

WALK 2015

Supported by the trending hashtag **#WalkWithMeUAE'**, the WALK 2015 aimed to inspire all residents to take charge of their health and be more informed about how, despite being diabetic, they can lead a high-quality and healthy lifestyle. Celebrating nine successful years, the event was preceded by 53 smaller walks and an 8-week outreach programme to encourage a long-term commitment to exercise and healthy eating, leading up to the main WALK on November 13 at Yas Marina Circuit, which attracted 21,000 enthusiasts.



HEALTH SURVEY

All online participants of #WalkWithMeUAE Community Walks and WALK 2015 were required to enter their basic health stats (height, weight, age and gender), activity intensity and frequency levels upon registration. The same questions were asked as part of #WALK2014 to provide a comparison. A sample size of 2,780 delivered a combined total of 4,634 WALK Health Insights. The results were as follows:

Average BMI
2014: 25.9 **2015:** 25.5

Age group: 16-35
2014: 14% **2015:** 54%

Activity levels: irregular to moderate
2014: 65% **2015:** 71%

Activity intensity: light to medium
2014: 89% **2015:** 93%

PLAY FOR LIFE 2015

16 leading companies battled it out on the football field in the annual Play for Life football tournament on March 22-26. Now in its 8th year, the tournament has seen a total of 2,160 participants to date.

CONTINUING MEDICAL EDUCATION

The Centre also hosted a series of weekly forums, such as journal clubs and cases presentations, connecting specialists and healthcare professionals in Abu Dhabi, Al Ain and Imperial College London by webcast.

In 2015, Imperial College London Diabetes Centre hosted more than 20 HAAD accredited events targeted at medical practitioners.

The Clinical Research Symposium, in association with Imperial College London, took place for the first time to present the latest international research on diabetes, obesity, endocrinology, and genetics.

Every Wednesday, the College also holds the Imperial Diabetes Educator Training Course, a multi-disciplinary course aimed at nurses, dieticians, pharmacists and other healthcare professionals interested in learning more about diabetes self-management.

The Cardiovascular Update event took place in a half-day, intensive workshop format that presented the latest developments in cardiology with special emphasis on cases and best practice guidelines.

Important new events and training courses continue to be added to the education calendar.

Imperial College London Centre's commitment to providing world-class treatment, research, training and public health awareness will remain central to its operations.

LOOKING TO THE FUTURE

We will continue to develop innovative ways to engage with the public, implement new public health initiatives, and continue to train the next cadre of world-class healthcare professionals; all imperative to providing a holistic approach to the treatment of diabetes.

Imperial College London Diabetes Centre's comprehensive network of offerings will further expand to deliver the highest level of specialised care and improve the patient experience, welcoming the addition of new service lines such as the Insulin Pump Clinic, pre- and post- Bariatric Surgery Service, and the Ante-Natal Service.

Our increased capacity will welcome even more diabetes professionals and endocrinologists under one roof than anywhere else in the region, allowing us to continue to lead the fight against diabetes.

All our future plans aim to empower the population of Abu Dhabi, and we will continue to build valuable partnerships with other healthcare providers, government and private entities to help drive public health outcomes.

التعليم الطبي المستمر

كما استضاف المركز سلسلة من المنتديات الأسبوعية، مثل منشورات الأندية الطبية وعروض الحالات، التي تصل بين المتخصصين والعاملين في الرعاية الصحية في أبوظبي والعين وإمبريال كوليدج لندن عن طريق البث عبر الإنترنت.

في عام 2015، استضاف مركز إمبريال كوليدج لندن للسكري أكثر من 20 فعالية معتمدة من هيئة الصحة – أبوظبي، تستهدف المتخصصين في الرعاية الطبية.

وانعقدت ندوة الأبحاث الطبية، بالاشتراك مع إمبريال كوليدج لندن، لأول مرة، لعرض أحدث الأبحاث الدولية حول السكري والسمنة وطب الغدد الصماء وعلم الوراثة.

وتعقد إمبريال كوليدج لندن، كل أربعاء، دورة تدريبية تعليمية خاصة بمرض السكري، وهي دورة متعددة التخصصات تستهدف الممرضين والممرضات والمتخصصين في التغذية والصيادلة، وغيرهم من المتخصصين في الرعاية الصحية، من المهتمين بالاطلاع على المزيد بخصوص المتابعة الذاتية للسكري.

وقد انعقدت فعالية "مواكبة أمراض القلب والأوعية الدموية"، وهي ورشة عمل مكثفة مدتها نصف يوم، تستعرض أحدث التطورات في طب أمراض القلب، مع التركيز على إرشادات التعامل مع الحالات، وأفضل الممارسات.

ويُضاف إلى ما سبق فعاليات جديدة مهمة ودورات تدريبية على مدار العام.

سيظل التزام مركز إمبريال كوليدج لندن للسكري تقديم خدمات عالمية المستوى في مجالات علاج مرض السكري، وإجراء الأبحاث حوله، وتدريب المتخصصين والتوعية بأساليب العلاج والوقاية، على رأس أولويات المركز في أدائه لعملياته.

تطلع إلى المستقبل

سيظل التزام مركز إمبريال كوليدج لندن للسكري تقديم خدمات عالمية المستوى في مجالات علاج مرض السكري، وإجراء الأبحاث حوله، وتدريب المتخصصين والتوعية بأساليب العلاج والوقاية، على رأس أولويات المركز في أدائه لعملياته. وسنستمر في تطوير طرق مبتكرة للتفاعل مع الجمهور، وإطلاق مبادرات صحية عامة جديدة، كما سنواصل تدريب طاقم عمل مستقبلي عالمي المستوى من المتخصصين في الرعاية الصحية، وذلك انسجامًا مع النهج الشمولي الذي يتبعه المركز في مواجهة مرض السكري.

وسيتسع نطاق الخدمات الشاملة التي يوفرها مركز إمبريال كوليدج لندن للسكري لتقديم أعلى مستوى من الرعاية المتخصصة، وتعزيز تجربة المريض، وذلك بإضافة خدمات جديدة مثل عيادة مضخات الأنسولين وخدمات ما قبل علاج البدانة جراحيًا وما بعده، وخدمات ما قبل الولادة.

كما سترتفع استطاعة المركز لاستقطاب المزيد من المتخصصين في مرض السكري وطب الغدد الصماء ليحافظ المركز على ريادته في المنطقة، ما يسمح لنا بالاستمرار في قيادة الجهود الرامية إلى مواجهة مرض السكري.

وتهدف خططنا المستقبلية لتمكين سكان أبوظبي، وسنستمر في بناء شراكات قيمة مع مؤسسات الرعاية الصحية والهيئات الحكومية والخاصة للمساعدة في تعزيز نتائج الصحة العامة.

حملات التوعية الصحية العامة

قد انطلقت عام 2007 تحت رعاية سمو الشيخة فاطمة بنت مبارك، وتعد "السكري – معرفة – مبادرة" أطول حملة توعية صحية عامة استمراراً في الدولة.

"السكري – معرفة – مبادرة" هي عبارة عن حملة ينظمها مركز إمبريال كوليدج لندن للسكري على مستوى الدولة، وتهدف إلى جعل سكان دولة الإمارات أكثر صحة.

تشجع الحملة على اتباع نمط حياة نشيط من خلال مجموعة من الفعاليات التي يتم تنظيمها على مدار العام، وتستهدف كافة فئات المجتمع. وتشمل الحملة أنشطة متنوعة من بطولات كرة القدم إلى منتديات توعية المرضى وورشات التوعية للمدارس والجامعات والمؤسسات، وسباقات المشي..

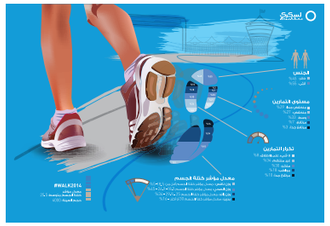
مواقع التواصل الاجتماعي

في إطار التزام مركز إمبريال كوليدج لندن للسكري التوعية الصحية العامة والوقاية من مرض السكري، يقوم المركز بتوعية المجتمع عبر حضور فاعل في كل من وسائل الإعلام التقليدية ومواقع التواصل الاجتماعي.

فمن خلال فيسبوك وتويتر وإنستجرام، يشرك مركز إمبريال كوليدج لندن للسكري الجمهور في محادثات حول صحتهم، ويشجع المشاركة في فعالياته التعليمية، وفعاليات نمط الحياة العديدة.

امشِ 2015

تهدفَ فعالية "امش 2015"، التي يدعو إليها الوسم **"#WalkWithMeUAE"**، إلى تشجيع المواطنين كافة على الاهتمام بصحتهم، و وإلى توعية المصابين بالسكري بكيفية اتباع نمط حياة صحي وعالي الجودة رغم المرض. واحتفالاً بمرور 9 سنوات على انطلاق هذهِ الفعالية بنجاح، سبق الفَعالية 53 برنامجاً للمشي لمسافات أقصر، وبرنامج توعية مدته 8 أسابيع لتشجيع التزام بالتمارين الرياضية والطعام الصحي، على المدى البعيد، وذلك تمهيداً للحدث الرئيسي، "امشِ"، الذي أقيم في 13 نوفمبر بحلبة مرسَى ياس في أبوظبي، والذي استقطب 21,000 مشارك.



الاستطلاع الصحي

طُلب من كافة المشاركين عبر الإنترنت في فعاليات المشي المجتمعية، **"#WalkWithMeUAE"**، وفعالية "امشِ 2015"، إدخال بياناتهم الصحية الأساسَية (الطول والوزن والعمر والجنس)، ومدى نشاطهم. وكانت أسئلة الاستطلاع نفسه قد طُرحت على المشاركين في فعالية "امشِ 2014"، ما يمكننا من مقارنة النتائج بين عامين. وبلغ عدد المشاركين في الاستطلاع 2,780 مشاركاً، قدموا 4,634 رؤية صحية لفعالية امشِ.

متوسط مؤشر كتلة الجسم

2014:	25.9	**2015:** 25.5

الفئة العمرية: 16-35

2014:	%14	**2015:** %54

مستويات النشاط: غير منتظم – معتدل

2014:	%65	**2015:** %71

كثافة النشاط: خفيف – متوسط

2014:	%89	**2015:** %93

العب من أجل حياة أفضل 2015

تنافست فرق من 16 شركة رائدة في بطولة كرة القدم السنوية ضمن حملة "العب من أجل حياة أفضل"، وذلك في الفترة الواقعة بين 22 و26 مارس. وقد وصلت الحملة إلى عامها الثامن، وبلغ عدد المشاركين في البطولة، حتى اليوم، 2160 مشاركا.

الاتجاهات البحثية

في مركز إمبريال كوليدج لندن للسكري

يلتزم مركز إمبريال كوليدج لندن للسكري اتباع منهج شامل لعلاج السكري ومضاعفاته بالاستعانة بأبحاث تسعى للحصول على فهم أوسع لمرض السكري، وأسبابه وعلاجه.

ويركز نهج المركز في الأبحاث، التي تُجرى بالتعاون مع الأكاديميين في إمبريال كوليدج لندن، على العوامل الوراثية والسلوكية والنفسية، حيث تتناول فرق البحث جوانب ذات أهمية طبية وعلمية في المنطقة. وتركز الأبحاث على تحديد أسباب المرض واحتمالات الإصابة بالسكري والسمنة، بما يشمل العوامل الوراثية والبيولوجية والبيئية التي تزيد من انتشار المرض وخطر الإصابة به، مثل نمط الحياة والنظام الغذائي. ويتيح فهم العمليات متعددة العوامل، التي تتسبب في معدلات انتشار السكري المرتفعة في الإمارات العربية المتحدة، للأطباء في المركز، تصميم وسائل العلاج لكل مريض، ما يعزز نتائج العلاج ويحرز تقدمًا في مواجهة تحدي مرض السكري على المستوى العالمي.

بدأ العمل ببنك الحيوي التابع لمركز إمبريال كوليدج لندن للسكري، وهو أول بنك الأنسجة للأبحاث في إمارة أبوظبي والحاصل على اعتماد هيئة الصحة في أبوظبي، منذ عامين، ويبذل الآن جهودًا فاعلة في استقطاب المشاركين.

تشتمل الدراسات البحثية التي تُجري حاليًا في المركز على ما يلي:

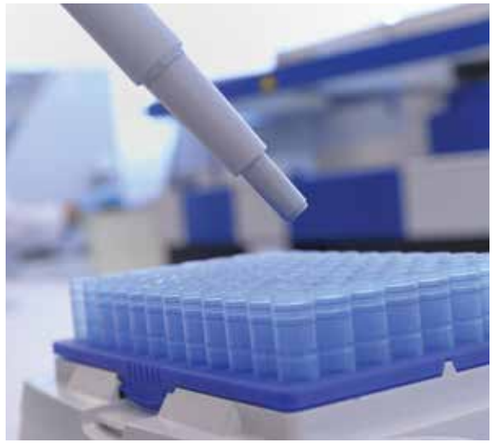
الدراسات السريرية

وتركز على صحة الأفراد من خلال اكتشاف طرق جديدة ومبتكرة لعلاج الأمراض أو الشفاء أو الوقاية منها.

- دور هرمونات الجهاز الهضمي والهيبسيدين في الإصابة بداء السكري من النوع الثاني
- عوامل الخطر المؤدية إلى الإصابة بأمراض القلب والأوعية الدموية بين المراهقين والشباب المصابين بداء السكري من النوع الأول و النوع الثاني في دولة الإمارات
- تحليل مراقبة الجلوكوز المستمر أثناء الصيام في شهر رمضان
- دراسة حول شهر رمضان واستهلاك الطاقة

الدراسات الجينية

وتتضمن دراسة الجينات، والطفرات، والتفاعلات الجزيئية، والتي من شأنها أن تقودنا إلى فهم أفضل للأمراض التي تصيب الإنسان.



- التنوع الجيني ودراسة علم الجينوم الوظيفي / علم الصيدلة الجيني لشريحة من السُكّان الإماراتيين المصابين بالسكري من النوع الثاني
- استخدام قياس نسبة الكيرياتينين وسي ببتايد في البول (UCPCR) كأداة اختبار للكشف عن سكري البالغين الذي يصيب الشباب (MODY) في دولة الإمارات
- إسهام العامل الوراثي في زيادة خطورة الإصابة بالسكري من النوع الثاني في دولة الإمارات

الدراسات الوبائيَّة

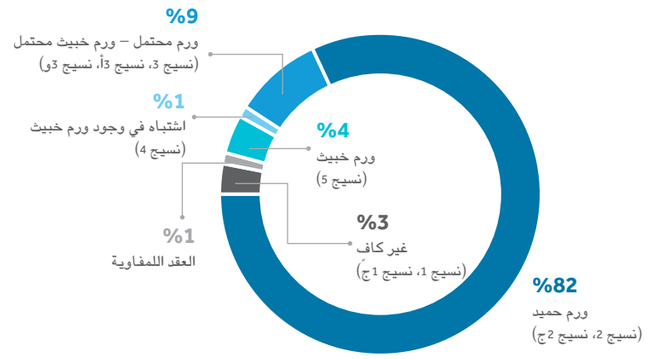
وتتناول دراسات وتحليلات أنماط وأسباب الأمراض وتأثيرها ضمن شرائح محددة من السكان، خاصة بين السُكّان الإماراتيين.

- دراسة داء السكري والسمنة في أبوظبي – وهي دراسة تتناول أسباب المرض وعوامل الخطورة ذات الصلة لمرضى السمنة والسكري بين السُكّان الإماراتيين
- دراسة انقطاع النَفَس الانسدادي النومي في إمارة أبوظبي

في 2015، تم تنفيذ 258 إجراء سحب خلايا بالإبر الدقيقة، وقد أدى ذلك إلى إتمام 321 خزعة بمعدل دقة للعينات بلغ 97%.

ويوضح الشكل 19 نتائج فحص الأنسجة عن طريق السحب بالإبر الدقيقة، مع تعريفات التصنيفات كما ورد أعلاه.

الشكل 19: نتائج فحص الأنسجة عن طريق السحب بالإبر الرفيعة في 2015



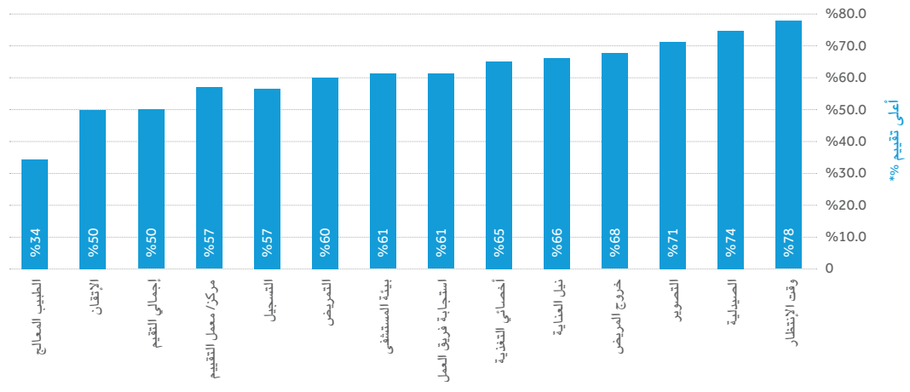
رضا المريض وجودة الرعاية

في الربع الثاني من عام 2015، شهد استطلاع آراء المرضى حول تجربتهم في العلاج تطوراً كبيراً، حيث قامت شركة جالوب بإجراء الاستطلاع بشكل مستقل. وتتميز جالوب بخبرتها الواسعة في إجراء الاستطلاعات في مجال الرعاية الصحية عبر معايير (كلينيشان آند جروب – تقييم المستهلك لمقدمي ونظم الرعاية الصحية). يتم الاستطلاع عبر الهاتف من خلال حوارات باستخدام الحواسيب، إلى جانب استطلاع الرأي عبر الإنترنت. وساعد استخدام هذا النظام بالإضافة إلى برامج جديدة لإجراء الاستطلاع، إستقطاب آراء أكثر موثوقية من المرضى.

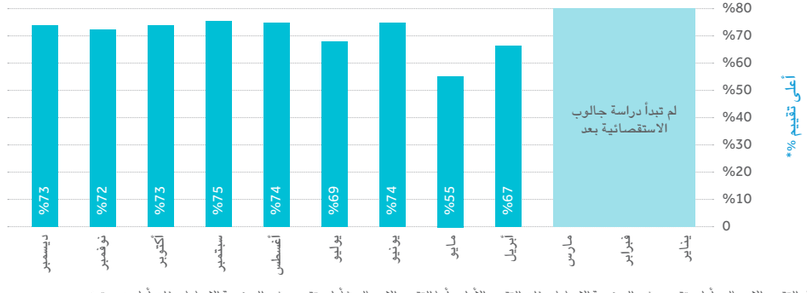
باستثناء التقييم الإجمالي، تمت الإجابة على كافة أسئلة الاستطلاع على مقياس من 4 نقاط. ويوضح الشكلان 20 و21 النسبة المئوية للإجابات ذات التقييم الأعلى. تم وضع مقياس من 10 نقاط للتقييم الاجمالي، وتوضح النتائج النسبة المئوية للإجابات ذات أعلى درجتين.

تُضمِّن شركة جالوب تعليقات المرضى ومخاوفهم في هذه الاستطلاعات، وتقسمها إلى 5 فئات لتحديد أهم التحسينات المطلوبة. وتغطي هذه الفئات، التي يتم الإشراف عليها باستمرار، سهولة تلقي العلاج، والبيئة، وجودة الرعاية والعلاج، والتواصل، والجوانب الإنسانية.

الشكل 20: إجمالي نسبة رضا المرضى الرضى الإجمالي للمريض في الفترة الواقعة بين الربع الثاني والربع الرابع من عام 2015 (حسب الفئة) – إجمالي عدد الإجابات المستلمة = 1,755



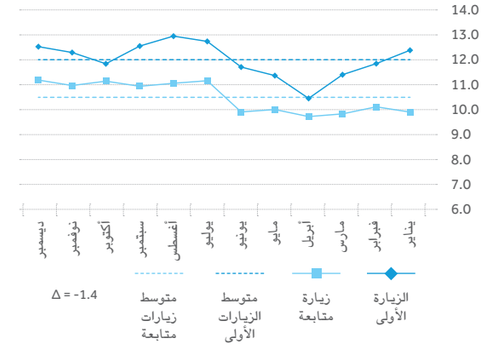
الشكل 21: التقييم الإجمالي لعام 2015 (حسب الشهر) – التقييم الإجمالي 2015 (حسب الشهر) إجمالي عدد الإجابات المستلمة = 1,422



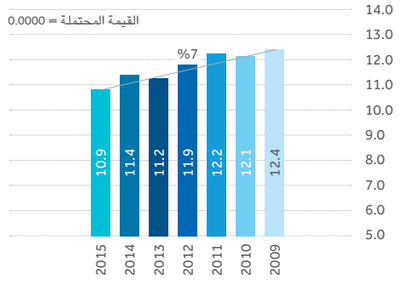
*باستثناء التقييم الإجمالي، أعلى تقييم يشير إلى نسبة الإجابات ذات التقييم الأعلى. أما التقييم الإجمالي فأعلى تقييم يشير إلى نسبة الإجابات ذات أعلى درجتين

يوضح الشكل 16 تحسن معدلات خطر الإصابة بأمراض القلب والأوعية الدموية وفقًا لدراسة احتمالات مضاعفات مرض السكري في المملكة المتحدة من الزيارة الأولى مقارنةً بزيارات المتابعة للمرضى الذين لا يعانون من أمراض القلب. علاوة على ذلك، شهدت معدلات احتمالات الإصابة بأمراض القلب والأوعية الدموية انخفاضًا ملحوظًا وصل إلى 7% في الفترة الواقعة بين عام 2009 وعام 2015 (الشكل 17).

الشكل 16: معدلات خطر الإصابة بأمراض القلب والأوعية الدموية من الزيارة الأولى مقارنة بزيارات المتابعة



الشكل 17: متوسط احتمال الإصابة بأمراض القلب والأوعية الدموية لدى مرضى السكري الذين لا يعانون من أمراض القلب



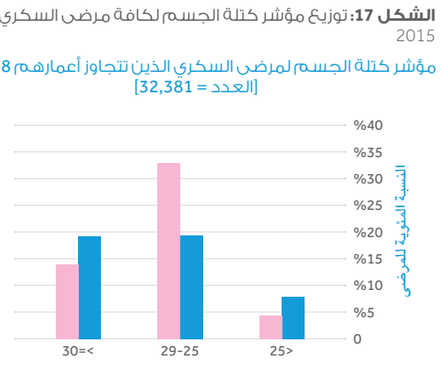
ملحوظة: الفوارق وقيمة الإحتمال هي لعام 2015 مقارنة بتغييرات عام 2009

مؤشر كتلة الجسم

تعد زيادة الوزن من أكبر عوامل خطر الإصابة بمرض السكري، خاصة إذا أدى ذلك إلى السمنة. ويُستخدم مؤشر كتلة الجسم [مؤشر كتلة الجسم = الوزن (كجم)/الطول (م)^2] لتحديد التعريف الطبي للسمنة، إذ يُعد الشخص مصاباً بالسمنة إذا وصل مؤشر كتلة الجسم إلى 30 كجم/ م^2 فأكثر، بينما يعد من يتراوح مؤشر كتلة الجسم لديهم بين 30–25 كجم/م^2 من ذوي الوزن الزائد. ويعاني معظم مرضى السكري في مركز إمبريال كوليدج لندن للسكري من السمنة أو زيادة الوزن، وهو ما يرجح زيادة استعدادهم للإصابة بمرض السكري. وعادةً ما تؤدي السمنة لدى مرضى السكري إلى مضاعفات أخرى تتضمن ارتفاع ضغط الدم وارتفاع مستويات الكوليسترول. لذلك، يتوجب على من يعانون من زيادة الوزن أو السمنة، سواء كانوا من المصابين بالسكري، أو ممن لديهم استعداد وراثي للإصابة به، أن يعلموا على خفض الوزن واتباع أسلوب حياة صحي.

ويبلغ متوسط مؤشر كتلة الجسم لكافة المرضى في 2015 (الزيارات الأخيرة للمرضى الذين تزيد أعمارهم على 18 عامًا) 31 كجم/ م^2 (الشكل 18). ويشكل تحسين مؤشر كتلة الجسم أكبر صعوبة تواجه المؤسسات التي تعمل على تقديم خدمات الرعاية الصحية لمرضى السكري، حيث كشفت التجارب الدولية العديدة للتحكم في السكري عن ارتباط زيادة الوزن بتحسن التحكم في الجلوكوز. ويستمر مركز إمبريال كوليدج لندن للسكري في التأكيد على أهمية خسارة الوزن أو الحرص على عدم زيادته، على الأقل، لما لذلك من نتائج إيجابية على التحكم في الجلوكوز.

الشكل 17: توزيع مؤشر كتلة الجسم لكافة مرضى السكري في 2015



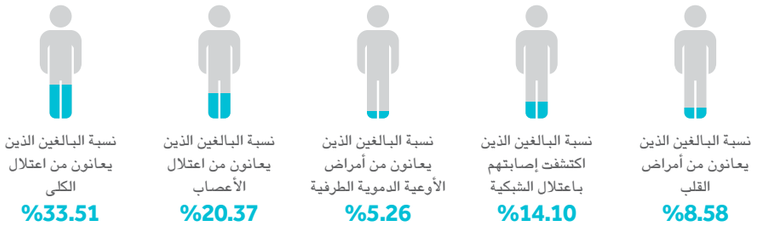
متوسط مؤشر كتلة الجسم

ذكر	29.6 ± 5.3
أنثى	32.8 ± 6.5

المضاعفات التي تم علاجها في مركز إمبريال كوليدج لندن للسكري

المضاعفات المختلفة للسكري، التي شخصت في مركز إمبريال كوليدج لندن للسكري مبينة هنا، ويوضح الجدول 1 الفحوصات التشخيصية للكشف عنها. نسعى إلى الكشف عن هذه المضاعفات مبكراً من خلال الفحوصات الشاملة التي يجريها متخصصونا.

المضاعفات المرتبطة بمرض السكري (≤18 عامًا فقط)



الجدول 1: الفحوصات التشخيصية للكشف عن المضاعفات لمرضى السكري

إحصائيات الإجراءات	أبوظبي	العين	الإجمالي
فحوصات مخبرية	1,773,671	1,022,112	2,795,783
تصوير شبكية العين	17,613	7,993	25,606
قياس كثافة العظام بمقياس امتصاص الأشعة السينية ثنائي البواعث	1,250	1,503	2,753
الأشعة السينية	589	423	1,012
مخطط صدى القلب	514	713	1,227
اختبارات الجهد أو مخطط صدى القلب بالجهد	243	305	548
علاجات شبكية العين بالليزر	323	141	464

يتم الكشف عن العقد في الغدة الدرقية عادةً من خلال فحوصات الجس أو التصوير، ولكن لا تكفي هذه الفحوصات لمعرفة ما إذا كانت هذه العقد سرطانية أم لا، ما يحتّم ضرورة إجراء خزعة للغدة الدرقية، ويتم ذلك عادةً تحت توجيه الموجات فوق الصوتية لاستخراج الخلايا من الغدة لفحصها تحت الميكروسكوب، ولتحديد ما إذا كانت الأنسجة من ورم حميد أم خبيث. وتقارن النتائج بإحدى التصنيفات التشخيصية الموضحة في الجدول 2.

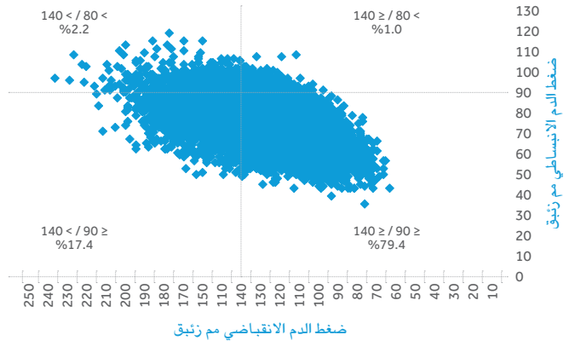
الجدول 2: مضاعفات السكري التي تم الكشف عنها

التصنيف	التعريف
	أبوظبي
نسيج 1	غير صالح للتشخيص الخلوي
نسيج 1ج	غير صالح للتشخيص الخلوي، إصابة بجيب
نسيج 2	حميد
نسيج 2ج	حميد، إصابة بجيب
نسيج 3	ورم محتمل – ورم خبيث محتمل
نسيج 3أ	ورم محتمل – ورم خبيث محتمل: نسيج غير نمطي/غير مُشخص
نسيج 3و	ورم محتمل – ورم خبيث محتمل: احتمال ورم جريبي
نسيج 4	اشتباه في ورم خبيث
نسيج 5	ورم خبيث

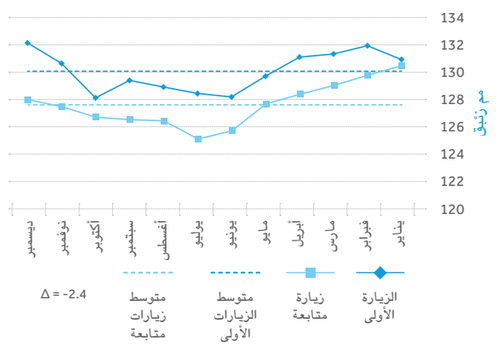
ضغط الدم

يعاني أكثر من 65% من مرضانا المصابين بالسكري من ارتفاع في ضغط الدم، والذي يعالج عموماً بالأدوية المخفضة لضغط الدم. ويؤدي ارتفاع ضغط الدم إلى زيادة كبيرة في احتمالات الإصابة بأمراض القلب والأوعية الدموية والكلى لدى المرضى الذين يعانون من السكري، ولذلك يتم مراقبة ضغط الدم المرتفع بحرص لمرضى المركز. وفي عام 2013، غيرت الجمعية الأمريكية للسكري توصيتها الخاصة بضغط الدم لدى مرضى السكري بحيث لا تتعدى النسبة 140/80 مم زئبق (من 130/80 مم زئبق) ثم إلى 140/90 مم زئبق في 2015. وقد بلغ متوسط ضغط الدم المسجّل لكافة المرضى في عام 2015 (الزيارات الأخيرة) 127/71 مم زئبق (شكل 9)، ويقارن الرسم البياني نتائج الزيارة الأولى بالنتائج المحسنة في زيارات المتابعة (الأشكال 10 و11). وقد زادت نسبة مرضى السكري الذين يبلغ ضغط دمهم المستويات المقبولة أو يقل عنها بين عامي 2009 و2015 ومن 57% حتى 79% (شكل 12).

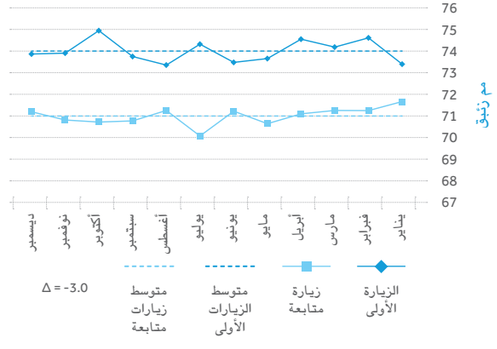
الشكل 9: توزيع ضغط الدم لدى لمرضى السكري في عام 2015



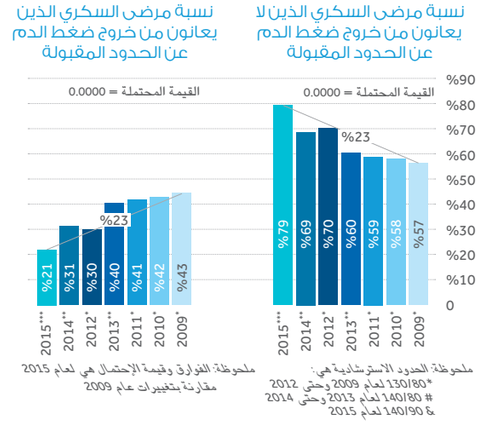
الشكل 10: متوسط ضغط الدم الانقباضي في الزيارة الأولى مقارنةً بزيارات المتابعة لمرضى السكري



الشكل 11: متوسط ضغط الدم الانبساطي في الزيارة الأولى مقارنة بزيارات المتابعة لمرضى السكري



الشكل 12: مقارنة ضغط الدم لدى مرضى السكري مع المستويات مقبولة

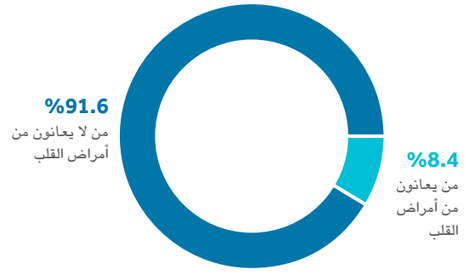


احتمال التعرض لأمراض القلب والأوعية الدموية

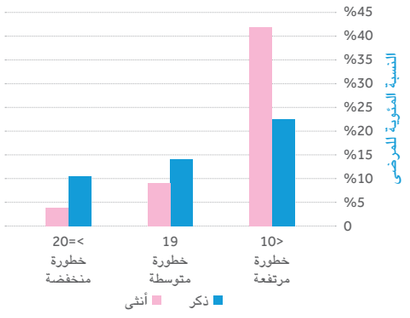
بعد نجاح دراسة احتمالات مضاعفات مرض السكري في أكسفورد بالمملكة المتحدة، تمت صياغة معادلة من شأنها تحديد خطر إصابة مرضى السكري بمضاعفات تؤدي إلى أمراض القلب. وتُعرف هذه المعادلة بمعادلة حساب نسبة خطر الإصابة بأمراض القلب والأوعية الدموية، وفقاً لدراسة مضاعفات مرض السكري في المملكة المتحدة، ويتم حساب النتيجة لكافة مرضى السكري الذين لا يعانون من أمراض القلب والذين يزورون مركز إمبريال كوليدج لندن للسكري. وتتضمن متغيرات المعادلة العمر والجنس والتدخين ومدة الإصابة بالسكري وضغط الدم والكوليسترول والهيموجلوبين السكري (مؤشر التحكم في الجلوكوز). ويستخدم الأطباء هذه المعادلة لتحديد العلاج لكل مريض لضمان حصول الأفراد المعرضين لخطر التعرض للمضاعفات على علاج يعزز الوقاية من أمراض القلب بأقصى قدر ممكن (ويتضمن ذلك خفض الدهون وتخفيف ارتفاع ضغط الدم إضافة إلى إحكام السيطرة على الجلوكوز).

من بين مرضى السكري الذين يبلغ عددهم 33,336، 8.4 % يعانون من أمراض القلب (شكل 13)، حسب ما تم رصده في عام 2015. ويبيّن الشكل 14 احتمالات إصابة بقية المرضى بأمراض القلب والأوعية الدموية وفقًا لدراسة احتمالات مضاعفات مرض السكري في المملكة المتحدة. وتجدر الملاحظة بأن هذه النتائج تتضمن المرضى الذين تم خفض نسبة خطر إصابتهم المرتفعة بنجاح باستخدام الأدوية المخفضة للدهون، وأدوية التحكم في ضغط الدم، والتوعية بأهمية الإقلاع عن التدخين، وإحكام السيطرة على الجلوكوز. ويتلقى أكثر من 92% من المرضى الذين لا يعانون من أمراض القلب والمعرضين لخطر الإصابة بأمراض القلب والأوعية الدموية بمستوى من متوسط إلى مرتفع، علاج خفض الدهون (الشكل 15)

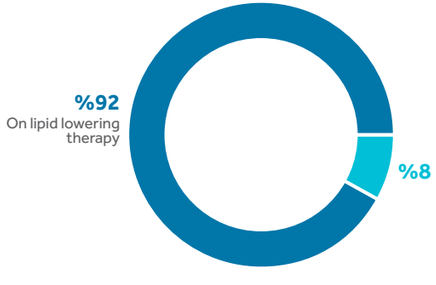
الشكل 13: النسبة المئوية للمرضى الذين يعانون من أمراض القلب



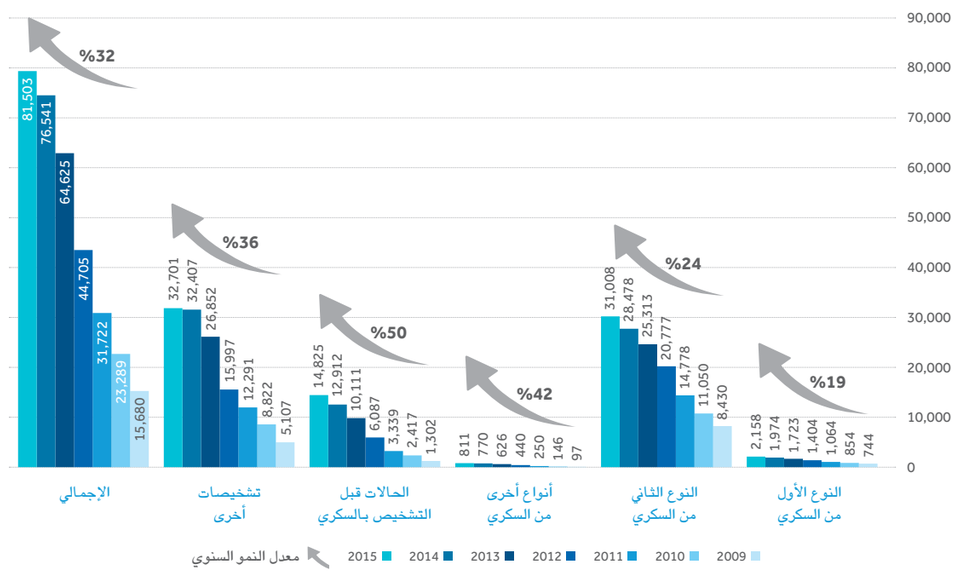
الشكل 14: توزيع خطر الإصابة بأمراض القلب والأوعية الدموية لمرضى السكري الغير مصابين بأمراض القلب في عام 2015



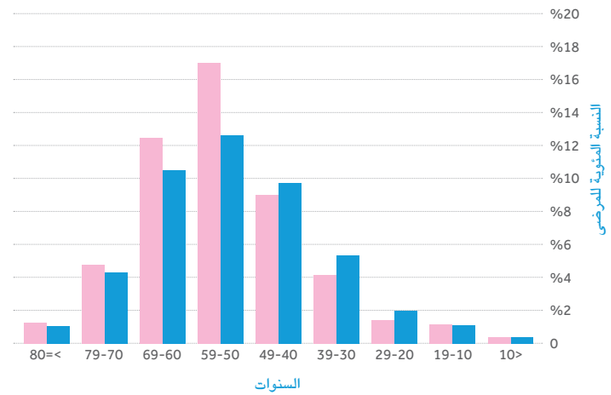
الشكل 15: النسبة المئوية للمرضى الذين يتلقون علاج خفض الدهون، والمعرضين بدرجة متوسطة إلى مرتفعة لخطر الإصابة بأمراض القلب والأوعية الدموية



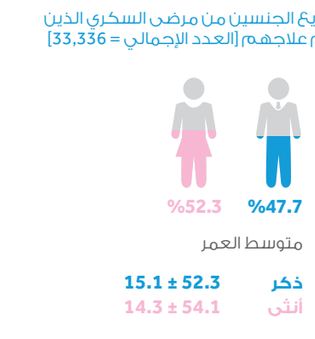
الشكل 3: عدد المرضى الذين تمت معاينتهم في المركز حسب التشخيص



الشكل 4: توزع أعمار مرضى السكري في عام 2015



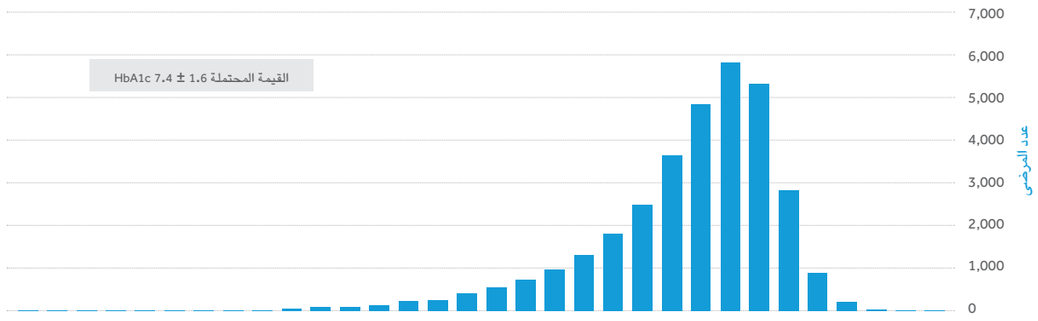
الشكل 5: توزع الجنسين من مرضى السكري الذين تم علاجهم في عام 2015



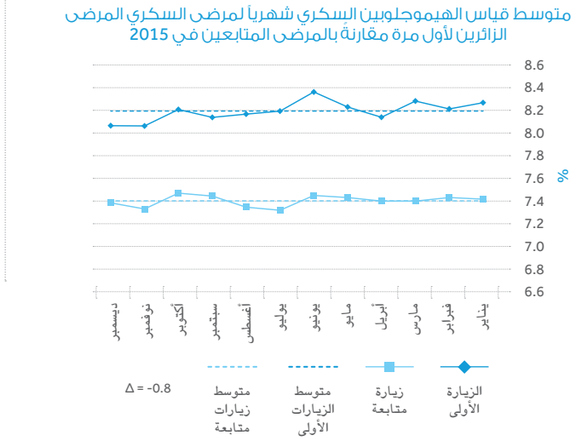
الهيموجلوبين السكري

يعتبر الهيموجلوبين السكري مؤشراً على مدى جودة التحكم في الجلوكوز في الجسم على مدار الأشهر الثلاثة السابقة. ووفقاً للجمعية الأمريكية للسكري، ينبغي أن تكون نتيجة الهيموجلوبين السكري المستهدفة أقل من 7%، وكلما زادت نتيجة الهيموجلوبين السكري، كان ذلك دلالة على ضعف التحكم في السكري. ويشكل قياس الهيموجلوبين السكري إحدى العمليات الأساسية التي تجرى لمريض السكري عند زيارته الدورية لمركز إمبريال كوليدج لندن للسكري. وقد بلغ متوسط الهيموجلوبين السكري لكافة المرضى في 2015 (الزيارات الأخيرة) نسبة 7.4% (الشكل 6). ويتضح ذلك بشكل أكبر في الرسم البياني الخطي (الشكل 7) حيث قورنت نتائج الزيارة الأولى بالنتائج المحسنة في زيارات المتابعة. علاوة على ذلك، عند مقارنة نتائج متوسط الهيموجلوبين السكري الملحوظ لكافة المرضى في عام 2015، يظهر انخفاضا قدره 8%، حيث انخفض من 8.7% إلى 7.4%، وهذه شهادة عملية على الأثر الإيجابي لمركز إمبريال كوليدج لندن للسكري على صحة السكان (الشكل 8).

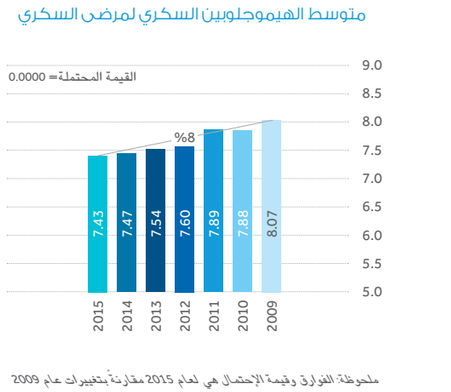
الشكل 6: توزيع الهيموجلوبين السكري لكافة مرضى السكري في عام 2015



الشكل 7: متوسط قياس الهيموجلوبين السكري في الزيارة الأولى مقارنة بزيارات المتابعة لمرضى السكري



الشكل 8: متوسط الهيموجلوبين السكري لمرضى السكري



ملحوظة: الفوارق وقيمة الإحتمال هي لعام 2015 مقارنة بتغييرات عام 2009

اتجاهات مرض السكري

توضح بيانات الاتحاد العالمي لجمعيات مرض السكري، الصادرة في عام 2015، أن 19.3%، أي شخص من كل 5 أشخاص تقريباً، من سكان دولة الإمارات في الفئات العمرية بين 20 – 79 عاماً يعانون من النوع الثاني من داء السكري.

توضح بيانات الاتحاد العالمي لجمعيات مرض السكري، الصادرة في عام 2015، أن 19.3%، أي شخص من كل 5 أشخاص تقريباً، من سكان دولة الإمارات في الفئات العمرية بين 20 – 79 عاماً يعانون من النوع الثاني من داء السكري. وفي عام 2015، بلغ عدد المصابين بالسكري أكثر من مليون شخص في الدولة، ليتم تصنيفها في المركز 13 على مستوى العالم من حيث نسبة انتشار المرض بحسب الفئات العمرية. وتجدر الإشارة إلى أن المنطقة تعاني من ويلات السكري، حيث تحتل كلٌ من السعودية والبحرين والكويت وقطر مراكز ضمن أعلى 15 دولة على مستوى العالم من حيث انتشار المرض. ويمثل فهم أسباب انتشار السكري والسمنة في دولة الإمارات ودول المنطقة، أحد المجالات الرئيسية التي نركز عليها في أبحاثنا بمركز إمبريال كوليدج لندن للسكري ما سيمكننا من وضع استراتيجية للوقاية من هذه الحالات وعلاجها.

كذلك، توضح الاتجاهات في عام 2015 أن انتشار السكري في الدولة يرتفع بمعدل أسرع من منطقة الشرق الأوسط وشمال أفريقيا وباقي دول العالم. ويعتبر النمو الاقتصادي السريع، وأنماط المعيشة التي تخلو من ممارسة الأنشطة البدنية، والحميات غير الصحية، من العوامل التي تؤدي إلى توقع تضاعف عدد مرضى السكري ليصل إلى 2.2 مليون مصاباً في الدولة بحلول عام 2040. إلا أن الزيادة السكانية والفهم الأكبر للحالة بين المجتمعات قد ساهما كذلك في زيادة المرضى المشخصين بالإصابة بالسكري.

التركيبة السكانية والإحصائيات الأساسية

ارتفع عدد المرضى في مركز إمبريال كوليدج لندن للسكري بشكل ملحوظ في الفترة الممتدة من عام 2009 إلى عام 2015، بمعدل يصل إلى أكثر من 5 أضعاف (أي بنسبة 32% سنوياً) (الشكل 3). وارتفعت مساهمة مركز إمبريال كوليدج لندن للسكري في مدينة العين منذ افتتاحها في الربع الأخير من عام 2011، إذ تستقبل المنشأة حوالي 40% من زيارات مرضى المركز (شكل 1).

143,040
عدد زيارات المرضى في أبوظبي

نسبة الزيارات الأولى منها **10%**

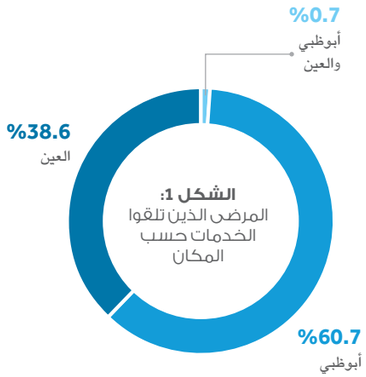
90,157
عدد زيارات المرضى في العين

نسبة الزيارات الأولى منها **11%**

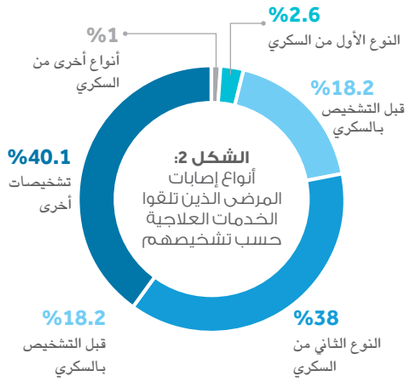
81,503
عدد المراجعين الذين زاروا المركز

العين — أبوظبي

لوحظت أعلى نسب الزيادة السنوية، على مدار الأعوام الستة الماضية، لدى المرضى المعرضين للإصابة بالسكري (50%) والمرضى الذين يعانون من السكري خلاف النوع الأول والثاني (42%) (الشكل 3). وقد ازداد عدد المرضى الذين يعانون من مشكلات أخرى في الغدد الصماء بنسبة 36% سنوياً على مدار السنوات الست الماضية، بينما بلغت الزيادة في عدد إصابات النوع الأول 19% والثاني 24% (الشكل 3). وعلى الرغم من هذه الزيادة الملحوظة في عدد المرضى، فقد حافظنا على مؤشرات الجودة لدينا، كما هو مبيّن في الأقسام التالية.



الشكل 1:
المرضى الذين تلقوا الخدمات حسب المكان



الشكل 2:
أنواع إصابات المرضى الذين تلقوا الخدمات العلاجية حسب تشخيصهم

العلاج

طوّر مركز إمبريال كوليدج لندن للسكري منهجاً جديداً للعناية بمرضى السكري يقوم على الاحتياجات الخاصة بالسكان في أبوظبي ودولة الإمارات والمنطقة. ويقدم المركز رعاية متخصصة للمرضى بأرقى مستوى، عبر مختلف مراحل العلاج، بدءاً من التشخيص المبدئي إلى متابعة المرض وكافة المضاعفات الناجمة عنه.

الصحة العامة

تحت رعاية سمو الشيخة فاطمة بنت مبارك، أطلق مركز إمبريال كوليدج لندن للسكري في عام 2007 الحملة المجتمعية "السكري.معرفة.مبادرة" والتي تعتبر الآن حملة التوعية الصحية العامة الأطول استمراراً في الدولة. وتدعو الحملة إلى

اتباع أنماط حياة صحية، عبر المشاركة في أنشطة وفعاليات تُعنى بالنظام الغذائي المتوازن والحفاظ على الوزن الصحي للجسم والمواظبة على تمارين يومية منتظمة. وتتضمن الأنشطة الرئيسية ماراثون المشي السنوي الذي يتزامن مع اليوم العالمي للسكري في نوفمبر من كل عام.

التدريب والتعليم

يعد التعليم إحدى الركائز الأساسية الأربع في المنهج الذي يتبناه المركز لعلاج السكري. ومن هذا المنطلق، ينظم المركز مؤتمرات تخصصية تؤهل متخصصي الرعاية الطبية للحصول على درجات علمية خاصة بالتعلم الطبي المستمر، إضافة إلى عقد ندوات أسبوعية في المركز موجّهة للأطباء المقيمين.

الأبحاث

تشمل أنشطة مركز إمبريال كوليدج لندن للسكري القيام بأبحاث تتناول عوامل انتشار مرض السكري، والجوانب الوبائية والأساسية والطبية والوراثية السائدة في دولة الإمارات، إضافة إلى دراسات استقصائية عامة بين الأفراد الذين ساهموا في أنشطة حملتنا. وتركز هذه الأبحاث عالمية المستوى على تفسير الانتشار الكبير للسكري والسمنة في الدولة، وتهدف إلى إيجاد آليات للحد من هذا الانتشار.

فريق العمل

يضم فريقنا متعدد التخصصات استشاريين تلقوا تدريبهم في هيئات معروفة عالمياً، ويتمتعون بخبرة واسعة على الصعيدين المحلي والدولي.

يوفر مركز إمبريال كوليدج لندن للسكري مجموعة شاملة من وسائل العلاج في فرعيه بأبوظبي والعين، بما فيها العناية بمختلف جوانب مرض السكري ومضاعفاته.

- السكري
- طب الغدد الصماء للبالغين والأطفال
- اضطرابات الأيضية والكهارل
- الوقاية من أمراض القلب (طب القلب دون تدخل جراحي)
- خدمات الحميات الغذائية
- طب العيون
- طب الكُلى
- طب القدم
- الطب الإشعاعي
- المختبر
- الصيدلة

نبذة عن

مركز إمبريال كوليدج لندن للسكري

يعد مركز إمبريال كوليدج لندن للسكري منشأة متكاملة رفيعة المستوى لرعاية مرضى السكري، وهو متخصص بتوفير خدمات الرعاية والعلاج والأبحاث المرتبطة بمرض السكري، وطرح البرامج التدريبية وحملات التوعية حول الصحة العامة.

وقد افتُتح المركز في أبوظبي عام 2006، كأول منشأة للرعاية الصحية تؤسسها شركة المبادلة للتنمية، بالشراكة مع إمبريال كوليدج لندن.

ويُعتبر مركز إمبريال كوليدج لندن من المؤسسات التعليمية والبحثية الرائدة عالميًّا في مجال العلوم والهندسة والطب. وقد ساهمت هذه الشراكة في تحقيق التعاون الطبي ونقل المعرفة محليًّا إلى أبوظبي.

يطبق المركز مفاهيم ومنهجية تطوير العمليات، لتصميم وإعادة تصميم العمليات الطبية والإدارية، مع التشديد على جودة الرعاية الصحية وسلامة المريض ورضاه.

والجدير بالذكر أن مركز إمبريال كوليدج لندن للسكري معتمد لدى اللجنة الدولية المشتركة في كل من رعاية المرضى الخارجيين ومتابعة مرض السكري.

مهمتنا

فـهـم وعـلاج مـرض السـكـري والوقـايـة منه.

التعامل مع المرضى وعائلاتهم والمجتمع فيما يخص الوقاية من السكري ومضاعفاته وعلاجها، وذلك باستخدام العناية الطبية الشاملة ودعم جهود النهوض بالصحة والبحث العلمي والتوعية المستمرة للمريض وتدريب المتخصصين.

رؤيتنا

أن نكون الخيار الأول لتوفير خدمات علاج مرض السكري المتميزة في المنطقة.

أن نتبوأ مرتبة رائدةً، على الصعيدين المحلي والعالمي، في مجال العلاج والتثقيف بشأن داء السكري وأمراض الغدد الصماء، علاوة على إيجاد العلاج المستند إلى أفضل الأدلة العلمية لجميع أنواع داء السكري و مضاعفاته، وذلك من خلال الرعاية السريرية الشاملة و البحوث الأساسية وتجارب وخبرات المرضى.

طوّر مركز إمبريال كوليدج لندن للسكري منهجاً جديداً للعناية بمرضى السكري يقوم على الاحتياجات الخاصة بالسكان في أبوظبي ودولة الإمارات والمنطقة.

كلمـــــة

رئيس مجلس الإدارة

يُعد مرض السكري والمضاعفات المرتبطة به أحد التحديات الكبرى، التي لا يقتصر أثرها على صحة السكان في دولتنا فحسب، بل يمتد الأثر إلى الاقتصاد والمجتمع كذلك. إن خُمس سكان دولة الإمارات العربية المتحدة، تقريبًا، مصابون بالسكري، مما يفرض علينا مواجهته معًا، من أجل صحتنا وازدهارنا في المستقبل.

ومع اقترابنا من إتمام 10 سنوات من العمل في مركز إمبريال كوليدج لندن للسكري فإننا نفخر بالدور المتميز الذي يلعبه، باعتباره مركزاً إقليمياً رائداً في التعامل مع مرض السكري من مختلف الجوانب، بما في ذلك العلاج، والمتابعة، والوقاية، والتوعية العامة بمخاطره، التعليم المهني والأبحاث. وفي ظل ازدياد حالات الإصابة بمرض السكري بشكل ملحوظ، علينا كدولةٍ أن نستبق الأسباب المؤدية إلى الإصابة بالمرض من خلال اتباع خطوات عملية تكافح السكري على كافة الأصعدة.

أولًا، علينا أن نساعد من يعانون من هذا المرض الذي يغيّر حياتهم. وفي هذا الصدد يحتل مركز إمبريال كوليدج لندن للسكري موقعاً رائداً في جهود التوعية بهذا المرض، الأمر الذي سيساعدنا بدوره على استحداث نتائج أكثر ملاءمة لمرضانا. كذلك، يعتبر الوعي بمرض السكري على مستوى الدولة والمجتمع أمراً ضروريًا لمكافحة المرض، وقد أدى ذلك إلى قيام أعداد متزايدة من المرضى، على اختلاف خلفياتهم، بزيارة المركز. وقد قمنا حتى الآن بتوفير أكثر من **مليون** استشارة في مركزينا بكل من أبوظبي والعين. ونفخر بتفاعل المرضى المتزايد، وبقدرتنا على تقديم وسائل علاج جديدة رائدة عالمياً، واستشارات مخصصةً لكل حالة على حِدة، وذلك بصورة سريعة وميسرة وملائمة، ما يشجع مزيداً من الأشخاص على مواجهة المرض دون تأخير.

ونحن على قناعة راسخة أن الوقاية خير من العلاج على المدى البعيد. لذلك، نواصل من خلال برنامجنا للتوعية الصحية العامة فتح آفاق جديدة. وقد أقيم حوالي 100 فعالية حيوية صحية تفاعلية متنوعة في جميع أنحاء الإمارة خلال العام الجاري وحده، وتضمنت هذه الأنشطة فعالية "امش 2015"، التي حطمت أرقامًا قياسية في نوفمبر تزامناً مع "اليوم العالمي للسكري"، حيث تجاوز عدد المشاركين الإماراتيين بالفعالية أي وقت مضى.

يتمثل الهدف الأساسي لكل ما نقوم به في ضمان امتلاكنا القدرة والإمكانية، على المستوى المحلي، لاستيعاب المرض وعلاجه بوسائل حديثة. ولهذا السبب ثمة أهمية كبيرة لمبادراتنا البحثية، التي تتناول، على سبيل المثال، العوامل المحلية والثقافية والدينية الخاصة بما في ذلك أثر الصيام على مرضى السكري خلال شهر رمضان المبارك. كما نواصل تعليم وتدريب متخصصين في الرعاية الطبية لمرض السكري من جميع أنحاء المنطقة، عبر الفعاليات والدورات التدريبية والإعارة والابتعاث من أجل تيسير المزيد من نقل المعرفة والتعاون.

ومن جهة أخرى، ما كان لنا تحقيق أي مما سبق لولا العمل الجاد والتفاني، اللذين شهدناهما من شركائنا وطاقم العمل لدينا، وبفضل تعاون مرضانا والمجتمع الأوسع نطاقًا. لذا أشكركم جميعاً.

معًا، نحن أقوى! وأتطلع إلى مواصلة إحداث تأثير خلال الأعوام القادمة

سهيل الأنصاري
رئيس مجلس إدارة مركز "إمبريال كوليدج لندن للسكري
والمدير التنفيذي لوحدة مبادلة للرعاية الصحية

الوقاية خير من العلاج على المدى البعيد. لذلك، نواصل من خلال برنامجنا للتوعية الصحية العامة فتح آفاق جديدة

IN PARTNERSHIP WITH

Imperial College London

A research and teaching affiliate

مركز إمبريال كوليدج لندن للسكري، أبوظبي
شارع الخليج العربي
قرب مستشفى زايد العسكري
ص.ب 48338 أبوظبي، الامارات العربية المتحدة
هاتف: 800 40 40 2 971+
فاكس: 900 40 40 2 971+

مركز إمبريال كوليدج لندن للسكري، العين
بجانب مستشفى توام
ص.ب 222464 العين، الامارات العربية المتحدة
هاتف: 800 64 74 3 971+
فاكس: 900 64 74 3 971+

المحتويات

كلمة رئيس مجلس الإدارة	01
نبذة عن مركز إمبريال كوليدج لندن للسكري	03
اتجاهات مرض السكري	07
الاتجاهات البحثية في مركز إمبريال كوليدج لندن للسكري	17
حملات التوعية الصحية العامة	19
التعليم الطبي المستمر	21

مركز إمبريال كوليدج لندن للسكري
IMPERIAL COLLEGE LONDON DIABETES CENTRE

A Mubadala Company

تقرير النتائج 2015