

温岭市第一人民医院（温州医科大学附属温岭医院）伦理委员会审查表

伦理批件号：KY-2023-2036-01

项目名称	三种预测模型在预测 2 型糖尿病患者并发糖尿病肾病的临床研究
项目负责人	蔡莎莎
所在科室	肾内科
项目起止时间	2022.10.1-2023.9.30
项目简介及 伦理审查内容	<p>2 型糖尿病为老年人最常见的疾病之一。相关研究资料显示，糖尿病患者每年约有 1/100 会有进展为终末期肾病，合并大量白蛋白尿者每年大概接近 3/50 会最终进展为终末期肾病。糖尿病肾病患者与未合并糖尿病肾病的单纯糖尿病患者相比，死亡风险偏高。为了降低患者病死率，早期的诊断、预防与延缓糖尿病肾病发生发展，意义非常重大。而随机尿测定尿白蛋白/肌酐比值（UACR）、24h 尿白蛋白定量，对于诊断糖尿病肾病均存在不足之处；肾穿刺病理检查是诊断糖尿病肾病的金标准，但检查往往接受度较低，经济成本较高。因此，构建糖尿病肾病诊断预测模型，具有较大辅助诊断的作用。</p> <p>目前机器学习已广泛应用于医学预测模型，逻辑回归（列线图）、决策树与随机森林模型是机器学习中的 3 项重要技术，三者均能够从数据中快速挖掘出有效信息，但对于不同的数据类型三者的应用效果不同。目前关于 3 种模型预测 2 型糖尿病患者并发 DN 效能方面的研究比较还鲜有报道。鉴于此，本研究基于列线图、决策树、随机森林三种方法，建立 2 型糖尿病患者并发糖尿病肾病的预测模型，并比较三个模型的预测效能，为临床识别高风险人群提供依据。</p> <p>本研究为回顾性分析。选取 2019 年 8 月-2022 年 8 月我院收治的 210 例明确诊断为 2 型糖尿病的患者为研究对象。根据诊断信息，210 例 2 型糖尿病患者中并发 DN 74 例，定义为 DN 组；剩余的 136 例 2 型糖尿病患者未并发 DN，定义为非 DN 组。纳入标准：（1）年龄 18-75 岁；（2）根据诊断标准，明确诊断为 2 型糖尿病；（3）临床资料完整，包括人口统计学资料、实验室检查结果等。排除标准：（1）明确诊断的原发性肾病，或免疫系统、血液系统、药物等继发的肾脏疾病；（2）合并严重的消化、呼吸、心血管、血液、神经系统等原</p>

	<p>发性疾病；伴有 1 种以上恶性肿瘤；(3) 近 3 个月内急进型高血压病、脑血管以外等病史者。</p> <p>观察指标包括如下：</p> <p>(1) 一般信息：年龄、性别、体质指数 (BMI)、糖尿病病程、高血压病史。</p> <p>(2) 实验室检查指标 (所有患者入院 24h 内采集)：空腹血糖 (FBG)、血肌酐 (Scr)、糖化血红蛋白 (HbA1c)、血尿素氮 (BUN)、估算肾小球滤过率 (eGFR)、总胆固醇 (TC)、甘油三酯 (TG)、高密度脂蛋白胆固醇 (HDL-C)、低密度脂蛋白胆固醇 (LDL-C)。</p> <p>伦理审查内容：</p> <ol style="list-style-type: none">1. 本研究的研究人员的资格符合实验要求。2. 本项目对研究对象进行<u>临床数据统计</u>观察研究，不会对研究对象造成身心伤害。3. 本项目对研究的文字及数字资料结果进行保密。4. 本项目对涉及个人隐私部分进行保密，由于隐私泄露导致的损害由本项目负责赔偿。5. 本项目研究仅用于研究，不涉及商业利益。 <p>(如为分中心研究，请附上该项目研究中心项目伦理审查批件)</p>
审查意见	<p>该计划项目中，受试者的权利和利益均得到充分保护，符合医学伦理委员会要求，同意研究方案。</p> <p>伦理委员会 (盖章)：</p> <p>2023年6月21日</p> 