

〔文章编号〕 1007-0893(2021)03-0195-02

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.03.095

二甲双胍联合瑞格列奈治疗 2 型糖尿病的效果观察

韦志武

(佛山市南海区里水镇社区卫生服务中心, 广东 佛山 528241)

〔摘要〕 目的: 观察瑞格列奈联合二甲双胍对 2 型糖尿病患者的疗效和对其血糖的改善效果。方法: 选取 2018 年 1 月至 2019 年 12 月期间于佛山市南海区里水镇社区卫生服务中心就诊的 2 型糖尿病患者 160 例为研究对象, 按照不同治疗方法将其分为观察组 ($n = 80$) 与对照组 ($n = 80$)。予以对照组二甲双胍治疗, 观察组瑞格列奈联合二甲双胍治疗, 观察两组的治疗效果。结果: 观察组的临床总有效率为 93.75%, 高于对照组的 75.00%, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗后, 两组患者空腹血糖与餐后 2 h 血糖、糖化血红蛋白水平均较治疗前降低, 且观察组各血糖指标均低于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 瑞格列奈联合二甲双胍用于治疗 2 型糖尿病, 可改善患者空腹血糖水平以及餐后 2 h 血糖水平和糖化血红蛋白水平, 临床疗效显著。

〔关键词〕 2 型糖尿病; 瑞格列奈; 二甲双胍; 血糖指标

〔中图分类号〕 R 587.1 〔文献标识码〕 B

近年来随着人们生活水平得到提高, 饮食结构发生了显著改变, 同时糖尿病发生率随之升高。2 型糖尿病与饮食、遗传等因素密切相关, 随着病情加重糖尿病患者胰岛素分泌会发生降低等现象, 对患者机体、精神健康均产生一定影响^[1]。随着医疗技术不断在进步, 治疗 2 型糖尿病的方法同时在不断优化, 药物治疗是目前临床中治疗 2 型糖尿病应用最为广泛的方法^[2]。二甲双胍对控制血糖水平具有一定疗效, 但单独使用效果不佳, 患者会发生心肌梗死等不良情况^[3]。基于此, 本研究主要对 160 例 2 型糖尿病患者分别进行二甲双胍治疗与瑞格列奈联合二甲双胍治疗, 并对其临床疗效和血糖水平改善情况进行分析, 具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2018 年 1 月至 2019 年 12 月期间于本中心就诊的 2 型糖尿病患者 160 例为研究对象, 按照不同治疗方法将其分为观察组 ($n = 80$) 与对照组 ($n = 80$)。对照组: 男 43 例, 女 37 例; 年龄 60 ~ 86 岁, 平均 (72.11 ± 10.24) 岁; 病程 1 ~ 8 年, 均值 (4.62 ± 0.91) 年。观察组: 男 45 例, 女 35 例; 年龄 58 ~ 86 岁, 平均 (71.35 ± 11.06) 岁; 病程 1.5 ~ 8 年, 均值 (4.77 ± 0.86) 年。两组患者性别、年龄、病程等一般资料比较, 差异均无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.1.1 纳入标准 (1) 均符合 2 型糖尿病诊断标准^[4]; (2) 临床资料完整; (3) 均知情同意本研究。

1.1.2 排除标准 (1) 伴严重语言交流障碍、精神疾病者; (2) 对本研究药物过敏者; (3) 1 型糖尿病患者。

1.2 方法

1.2.1 对照组 应用盐酸二甲双胍(天方药业有限公司, 国药准字 H20031225) 治疗, 口服, $0.25 \text{ g} \cdot \text{次}^{-1}$, 3 次 $\cdot \text{d}^{-1}$; 30 d 为 1 个疗程, 共治疗 6 个疗程。

1.2.2 观察组 应用瑞格列奈(北京万生药业有限责任公司, 国药准字 H20133017) 联合盐酸二甲双胍治疗, 瑞格列奈片用药方法: 口服, $1 \text{ mg} \cdot \text{次}^{-1}$, 3 次 $\cdot \text{d}^{-1}$; 30 d 为 1 个疗程, 共治疗 6 个疗程。盐酸二甲双胍用药方法、剂量、疗程均同对照组。

1.3 观察指标、评价标准

1.3.1 观察指标 观察、比较组间治疗后临床疗效, 同时比较治疗前后组间血糖指标(包括空腹血糖以及餐后 2 h 血糖、糖化血红蛋白 3 项)改善情况。

1.3.2 评价标准 临床疗效评价标准^[5], 显效: 临床症状基本消失; 有效: 临床症状明显改善; 无效: 主要临床症状未得到改善甚至加重。总有效率 = (显效 + 有效) / 总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学处理

采用 SPSS 22.0 软件进行数据处理, 计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示, 采用 t 检验, 计数资料用百分比表示, 采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者临床疗效比较

观察组的临床总有效率为 93.75%, 高于对照组的 75.00%, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 1。

〔收稿日期〕 2020 - 12 - 11

〔作者简介〕 韦志武, 男, 主治医师, 主要研究方向是全科医学。

表1 两组患者临床疗效比较 (n=80, 例)

组别	显效	有效	无效	总有效/n(%)
对照组	33	27	20	60(75.00)
观察组	50	25	5	75(93.75) ^a

与对照组比较, ^aP < 0.05

2.2 两组患者血糖指标水平比较

治疗前, 两组患者空腹血糖与餐后2h血糖、糖化血红蛋白水平比较, 差异无统计学意义 (P > 0.05); 治疗后, 两组患者空腹血糖与餐后2h血糖、糖化血红蛋白水平均较治疗前降低, 且观察组各血糖指标均低于对照组, 差异具有统计学意义 (P < 0.05), 见表2。

表2 两组患者血糖指标水平比较 (n=80, $\bar{x} \pm s$)

组别	时间	空腹血糖 /mmol·L ⁻¹	餐后2h血糖 /mmol·L ⁻¹	糖化血红蛋白 /%
对照组	治疗前	11.44 ± 0.99	14.88 ± 1.30	10.77 ± 1.08
	治疗后	8.80 ± 0.84 ^b	10.17 ± 1.24 ^b	8.91 ± 0.89 ^b
观察组	治疗前	11.65 ± 1.02	14.91 ± 1.36	10.79 ± 1.10
	治疗后	6.96 ± 0.61 ^{bc}	8.25 ± 0.79 ^{bc}	7.10 ± 0.62 ^{bc}

与同组治疗前比较, ^bP < 0.05; 与对照组治疗后比较, ^cP < 0.05

3 讨论

近年来, 我国人口老龄化问题日益严峻, 加之人们饮食结构发生较大改变, 以及人们生活压力、工作压力越来越大, 使得慢性疾病发生率呈不断增高趋势^[6]。其中糖尿病发病率呈逐年升高趋势, 且呈年轻化发展。糖尿病属于内科疾病, 于临床上较常见, 该病临床表现主要有多饮、多尿、多食、消瘦、疲乏无力等症状, 患者血糖水平如果未能得到有效控制, 其病情会进一步得到发展, 可伴肾脏、心脏等损害现象, 对患者正常生活影响颇大^[7]。

临床治疗2型糖尿病多采用药物控制的方法, 二甲双胍可抑制糖元的生成, 属于双胍降糖类, 该药物对葡萄糖利用度具有提高作用, 同时可提高机体胰岛素敏感度, 使得机体肠道对糖的吸收得以降低, 进而达到控制血糖水平的效果^[8]。因2型糖尿病患者需长期服用药物来控制自身血糖水平, 二甲双胍单独使用对2型糖尿病患者血糖水平虽有一定的控制效果, 但由于患者机体、病情等状况存在不可控因素, 部分患者在采用二甲双胍治疗后, 未能达到预期治疗目标, 同时可发生低血糖、心肌梗死等不良反应, 进而降低了该药物的临床治疗效果。因此本研究对选取的2型糖尿病患者应用瑞格列奈联合二甲双胍治疗干预, 并取得了较为满意的结果。瑞格列奈药物具有开放钙通道作用, 该药起效快, 对胰岛素分泌可起到促进作用, 有效控制2型糖尿病患者高血糖

情况, 同时可降低患者低血糖发生风险。瑞格列奈、二甲双胍联合用于治疗2型糖尿病, 可改善其血糖异常, 提高机体代谢、血液循环效果, 进而降低不良反应发生风险, 患者机体健康度得到更高保障。

本研究结果得出, 观察组临床总有效率为93.75%, 高于对照组的75.00%, 差异具有统计学意义 (P < 0.05); 提示, 瑞格列奈联合二甲双胍用于治疗2型糖尿病可显著提高其治疗效果。治疗后, 两组患者空腹血糖与餐后2h血糖、糖化血红蛋白水平均较治疗前降低, 且观察组各血糖指标均低于对照组, 差异具有统计学意义 (P < 0.05); 提示, 瑞格列奈联合二甲双胍治疗2型糖尿病, 对患者血糖水平可进行有效控制, 对患者病情的稳定具有积极作用。此结果说明, 瑞格列奈联合二甲双胍治疗2型糖尿病的效果较显著, 且对患者血糖具有改善效果。

综上所述, 瑞格列奈、二甲双胍两种药物联用, 用于临床治疗2型糖尿病疗效显著, 可改善患者空腹血糖水平、餐后2h血糖水平以及糖化血红蛋白水平。

[参考文献]

- (1) 郭明明. 瑞格列奈联合二甲双胍与阿卡波糖联合二甲双胍治疗2型糖尿病的安全性评价 (J). 糖尿病天地, 2019, 16(5): 77.
- (2) 姜林. 瑞格列奈联合二甲双胍降糖对2型糖尿病患者血糖控制及生活质量的影响 (J). 中国现代药物应用, 2019, 13(4): 130-131.
- (3) 吴金婵, 陈娟, 冯光球. 二甲双胍联合西格列汀或瑞格列奈治疗肥胖2型糖尿病患者的效果比较 (J). 中国医药, 2019, 14(5): 719-722.
- (4) 陈奇盛, 张萍, 梁慧. 瑞格列奈联用二甲双胍缓释片治疗2型糖尿病的疗效观察 (J). 广西医学, 2007, 29(8): 1173-1175.
- (5) 李勇, 朱红霞, 杨文翔, 等. 二甲双胍联合瑞格列奈治疗2型糖尿病的临床效果观察 (J). 中国医学前沿杂志 (电子版), 2017, 9(10): 125-127.
- (6) 石振凤. 探究应用瑞格列奈与二甲双胍治疗初诊2型糖尿病的临床治疗效果 (J). 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2020, 20(14): 114-115.
- (7) 鹿华彦, 韩红梅, 胡媛媛. 浅析二甲双胍联合瑞格列奈降低2型糖尿病餐后血糖的优越性 (J). 中国医药指南, 2019, 17(32): 13-14.
- (8) 周健美. 瑞格列奈与二甲双胍治疗2型糖尿病的临床效果研究 (J). 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2019, 19(15): 139, 141.