

〔文章编号〕 1007-0893(2021)17-0153-03

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.17.060

西格列汀联合二甲双胍治疗老年人 2 型糖尿病临床观察

李晶慧 陈 频

(解放军联勤保障部队第 900 医院, 福建 福州 350002)

〔摘要〕 目的: 探讨西格列汀联合二甲双胍治疗老年 2 型糖尿病 (T2DM) 患者的临床疗效。方法: 选取解放军联勤保障部队第 900 医院 2019 年 1 月至 2019 年 12 月期间收治的 160 例 T2DM 患者, 随机分为观察组与对照组, 各 80 例。对照组选用二甲双胍进行治疗, 观察组选用二甲双胍联合西格列汀进行治疗, 比较两组患者空腹血糖 (FPG)、餐后 2 h 血糖 (2h PG)、糖化血红蛋白 (HbA1c) 以及治疗安全性的差异。结果: 治疗前两组患者的 FPG、2h PG、HbA1c 水平, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。治疗后观察组患者的 FPG、2h PG、HbA1c 水平均低于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 观察组患者不良反应发生率为 7.5%, 与对照组的 11.3% 比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。结论: 西格列汀联合二甲双胍治疗老年人 T2DM 整体效果显著, 可促进血糖降低, 且具有较高的治疗安全性。

〔关键词〕 2 型糖尿病; 西格列汀; 二甲双胍

〔中图分类号〕 R 587.1 〔文献标识码〕 B

Efficacy of Sitagliptin Combined with Metformin in Elderly Patients with Type 2 Diabetes Mellitus

LI Jing-hui, CHEN Pin

(The 900th Hospital of PLA Joint Logistic Support Force, Fujian Fuzhou 350002)

〔Abstract〕 Objective To investigate the clinical efficacy of sitagliptin combined with metformin in the treatment of elderly patients with type 2 diabetes mellitus (T2DM). Methods A total of 160 T2DM patients admitted to the 900th Hospital of PLA Joint Logistic Support Force from January 2019 to December 2019 were selected and randomly divided into observation group and control group, with 80 patients in each group. The control group was treated with metformin, and the observation group was treated with sitagliptin. The differences of fasting blood glucose (FPG), 2h postprandial blood glucose (2hPG), glycosylated hemoglobin (HbA1c) and treatment safety were compared between the two groups. Results There were no significant differences in FPG, 2H PG and HbA1c levels between the two groups before treatment ($P > 0.05$). After treatment, the levels of FPG, 2H PG and HbA1c in observation group were lower than those in control group, the differences were statistically significant ($P < 0.05$). The incidence of adverse reactions in observation group was 7.5%, and there was no statistical significance compared with 11.3% in control group ($P > 0.05$). Conclusion Sitagliptin combined with metformin has a significant overall effect in the treatment of elderly T2DM, which can promote blood glucose reduction and has a high therapeutic safety.

〔Key Words〕 Type 2 diabetes mellitus; Sitagliptin; Metformin

糖尿病是临床上常见的代谢性疾病之一, 糖尿病患者最基本的特征是出现高血糖, 根据糖尿病的病症特点, 可将其分为 1 型和 2 型, 其中 90% 以上的均为 2 型糖尿病 (type 2 diabetes mellitus, T2DM), 主要致病原因由于胰岛素的生物作用受到损伤^[1]。随着年龄增长, 老年人机体抵抗力逐渐降低, 且肝肾功能减退、摄食减少, 加上合并多种慢性基础疾病, 所以往往需要口服与降糖药具有协同作用的其他药物, 进而导致药物性低血糖, 造成心肌缺血、跌倒、脑梗死, 甚至昏迷等严重后果, 危及生命^[2]。因此, 药物的选择应更加谨慎。本研究对本院 T2DM 开展研究, 对其不良反应、治疗前后血糖变化水平予以分析, 旨在证实西格列汀联合二甲

双胍方案的有效性、安全性, 总结如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院 2019 年 1 月至 2019 年 12 月期间收治的 160 例 T2DM 患者, 随机分为观察组与对照组, 各 80 例。其中对照组男性 43 例, 女性 37 例; 年龄 60~88 岁, 平均年龄 (72.3±3.2) 岁; 病程 1~7 年, 平均病程 (3.3±1.1) 年。观察组男性 45 例, 女性 35 例; 年龄 60~85 岁, 平均年龄 (72.7±3.5 岁) 岁; 病程 1~8 年, 平均病程 (3.2±1.0) 年。两组患者一般资料比较, 差异均无统计学意义 ($P > 0.05$),

〔收稿日期〕 2021-05-15

〔作者简介〕 李晶慧, 女, 住院医师, 主要从事内分泌科工作。

具有可比性。

1.2 病例选择

1.2.1 纳入标准 (1) 神志清楚, 积极配合; (2) 符合 T2DM 的诊断标准^[3]; (3) 年龄 > 60 岁; (4) 血糖升高持续时间 > 6 个月; (5) 对本研究知情同意。

1.2.2 排除标准 (1) 1 型糖尿病; (2) 存在药物过敏史; (3) 哺乳 / 妊娠期女性; (4) 合并心理疾患、肝肾及心血管等重大脏器疾病、酮症酸中毒、严重感染^[6]; (5) 研究过程中因自身原因而主动退出。

1.3 方法

1.3.1 对照组 单独口服二甲双胍 (中美上海施贵宝制药有限公司, 国药准字 H20023371), 用法为 500 mg · 次⁻¹, 每日 3 次。连续治疗 3 个月。

1.3.2 观察组 口服二甲双胍联合西格列汀 (杭州默沙东制药有限公司, 国药准字 J20140095), 二甲双胍用量同对照组, 西格列汀用法为 100 mg · 次⁻¹, 每日 1 次。连续治疗 3 个月。

1.4 观察指标

(1) 入院后, 所有患者在接受治疗前 1 d, 保持空腹 8 h, 于次日清晨空腹条件下采集肘正中部位 5 mL 静脉血。在治疗 3 个月后, 实行同样的检测, 对血标本进行处理, 测定结果, 包括: 空腹血糖 (fasting plasma glucose, FPG)、餐后 2 h 血糖 (2-hour postprandial blood glucose, 2h PG)、糖化血红蛋白 (glycated hemoglobin, HbA1c) 等。其中, 用血糖分析仪测定 2h PG、FPG; 用高效液相色谱法测定 HbA1c。(2) 对患者用药期间的不良反应进行统计, 包括呕吐、头晕、乏力、低血糖等。

1.5 统计学方法

采用 SPSS 20.0 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 两组患者治疗前后 FPG、2h PG、HbA1c 水平比较

治疗前两组患者的 FPG、2h PG、HbA1c 水平, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。治疗后观察组患者的 FPG、2h PG、HbA1c 水平均低于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 两组患者治疗前后 FPG、2h PG、HbA1c 水平比较

($n = 80, \bar{x} \pm s$)

组别	时间	FPG/mmol · L ⁻¹	2h PG/mmol · L ⁻¹	HbA1c/%
对照组	治疗前	8.22 ± 1.45	11.34 ± 2.54	7.32 ± 1.32
	治疗后	6.89 ± 1.45	9.56 ± 3.54	6.78 ± 1.45
观察组	治疗前	8.34 ± 1.23	11.33 ± 2.32	7.61 ± 1.41
	治疗后	5.45 ± 1.13 ^a	7.58 ± 3.67 ^a	5.67 ± 1.23 ^a

与对照组治疗后比较, ^a $P < 0.05$

注: FPG — 空腹血糖; 2h PG — 餐后 2 h 血糖; HbA1c — 糖化血红蛋白

2.2 两组患者不良反应发生率比较

观察组患者不良反应发生率为 7.5%, 与对照组的 11.3% 比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 见表 2。

表 2 两组患者不良反应发生率比较 ($n = 80$, 例)

组别	呕吐	头晕	乏力	低血糖	发生率 %
对照组	3	2	2	2	11.3
观察组	2	3	1	0	7.5

3 讨论

T2DM 相较于 1 型糖尿病来说, 其发病原理有很大的区别^[4]。T2DM 的出现主要与以下几个因素有关: (1) 机体分泌的胰岛素总量相对不足, 与此同时, 体内拮抗胰岛素激素的分泌异常增多, 因此肝糖输出超过血糖正常值;

(2) T2DM 患者在较长一段时间内血糖都处于较高的水平, 在该状态下, 胰岛 β 细胞过量分泌, 同时受体还在不断进行胰岛素拮抗, 这样的循环过程导致胰岛 β 细胞整体功能呈现逐渐衰竭的状态^[5]; (3) 胰岛素受体存在缺陷, 该因素会导致人体肌肉组织在对葡萄糖等物质进行摄取时出现功能障碍, 进而血糖水平也出现异常; (4) 相较于正常人来说, 胰岛素的总体分泌量处于较低的水平。T2DM 具有较为复杂的发病机制, 临床上对该疾病进行治疗时用从血糖降低和促进胰岛素分泌这两个方面同时进行。

本研究结果显示, 治疗前两组患者的 FPG、2h PG、HbA1c 水平, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。治疗后观察组患者的 FPG、2h PG、HbA1c 水平均低于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。提示联合西格列汀治疗 T2DM 效果显著, 可有效缓解患者临床症状, 降低血糖水平。观察组患者不良反应发生率为 7.5%, 与对照组的 11.3% 比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。提示联合用药不会增加不良反应的发生率, 治疗安全性较高。但也有相关研究指出^[6], 二甲双胍不适用于合并严重血管反应和体质量过重的患者, 因此使用范围有一定的局限性, 而西格列汀相对于二甲双胍来说具有更高的安全性, 可显著降低血液及胃肠道不良反应的发生率, 同时可有效保护患者器官和血管功能。

现结合本研究成果, 分析二甲双胍、西格列汀结合方案治疗 T2DM 的作用机制, 如下: 胰岛素整体分泌功能障碍 / 胰岛素抵抗作为疾病发生的重要基础。二甲双胍作为常用降糖药, 可降低患者外周胰岛素的整体抵抗水平、肝细胞葡萄糖整体的输出水平, 从而降低血糖, 减弱二肽基肽酶 4 抑制剂活性, 增加胰岛素水平。另外, 进食后, 葡萄糖浓度明显增高, 而二甲双胍的使用则可以增加胰高糖素样肽 1 水平, 促进胰岛素的分泌, 减少胰高血糖素, 从而降低消化动力, 减少胃排空能力, 实现降低餐后血糖目标^[7]。西格列汀是一种二肽基肽酶 4 抑制剂, 因降糖效果显著、安全性高、低血糖及不良反应发生率低而广泛用于临床, 可增加整体的胰岛素水平, 降低血糖, 缓解高糖毒性, 改善胰岛 β 细胞功能。

因此,认为二甲双胍、西格列汀的共同使用具有联合的协同作用,适用于治疗 T2DM。

综上所述,西格列汀联合二甲双胍治疗老年人 T2DM 整体效果显著,可促进血糖降低,且具有较高的治疗安全性。

〔参考文献〕

- (1) 吴晓丽,陈大双,张悦玲.西格列汀二甲双胍片(II)治疗 2 型糖尿病的临床研究(J).现代药物与临床,2018,33(2):346-350.
- (2) 周雪.两种联合用药方案治疗老年 2 型糖尿病的临床评价(J).中国现代药物应用,2018,12(20):82-84.
- (3) 中国老年医学学会老年内分泌代谢分会,国家老年疾病临床医学研究中心(解放军总医院),中国老年糖尿病诊疗措施专家共识编写组.中国老年 2 型糖尿病诊疗措施专家共识(2018 年版)(J).中华内科杂志,2018,57(9):626-641.
- (4) 闫晓洁,王丽娜,温小明.肥胖型 2 型糖尿病二甲双胍单药治疗不理想者分别加用西格列汀与吡格列酮的疗效比较(J).蚌埠医学院学报,2018,43(4):88-91.
- (5) 刘冬梅,索艳,王肃.西格列汀对 2 型糖尿病合并急性冠脉综合征患者心室结构的影响(J).中国慢性病预防与控制,2018,26(11):26-29.
- (6) 刘阳,杨静,任毅,等.磷酸西格列汀联合二甲双胍治疗 2 型糖尿病的临床疗效观察(J).中西医结合心脑血管病杂志,2018,16(12):1725-1727.
- (7) 阮芸,姚佳琦,王秀景,等.联用西格列汀治疗 2 型糖尿病患者腹腔内脏脂肪面积的变化(J).中华全科医师杂志,2019,18(11):1081-1084.

(文章编号) 1007-0893(2021)17-0155-03

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.17.061

空心加压螺纹钉加带缝匠肌骨瓣移植 治疗青壮年股骨颈骨折临床分析

彭利平 辜志昌 罗燕青 余宏福 江冬福 叶伟 赖华新 庄接林

(三明市中西医结合医院,福建 三明 365000)

〔摘要〕 **目的:**观察和分析青壮年股骨颈骨折患者应用空心加压螺纹钉加带缝匠肌骨瓣移植治疗的临床效果。**方法:**选取 2018 年 2 月至 2020 年 2 月在三明市中西医结合医院接受治疗的 62 例青壮年股骨颈骨折患者,采用数字表法将其分为对照组和观察组,每组 31 例。对照组予以单纯空心螺钉内固定术治疗,观察组予以空心加压螺纹钉加带缝匠肌骨瓣移植治疗,回顾性分析两组的临床治疗情况和效果。**结果:**两组患者的手术时间和术中出血量比较,差异无统计学意义($P > 0.05$);观察组患者住院时间和骨折愈合时间均明显短于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。观察组患者的临床治疗总有效率为 93.55%,明显高于对照组的 80.65%,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。在股骨头坏死率方面,观察组患者股骨头坏死率(0.00%)显著低于对照组(12.90%),差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论:**对青壮年股骨颈骨折患者应用空心加压螺纹钉加带缝匠肌骨瓣移植治疗的效果显著,住院时间短、恢复速度快,坏死率低。

〔关键词〕 股骨颈骨折;空心加压螺纹钉;带缝匠肌骨瓣移植;青壮年

〔中图分类号〕 R 683.42 〔文献标识码〕 B

Clinical Analysis of Hollow Compression Screw Nail and Sartorius Muscle Bone Flap Transplantation in the Treatment of Femoral Neck Fractures in Young and Middle-aged Adults

PENG Li-ping, GU Zhi-chang, LUO Yan-qing, YU Hong-fu, JIANG Dong-fu, YE Wei, LAI Hua-xin, ZHUANG Jie-lin
(Sanming Hospital of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine, Fujian Sanming 365000)

〔Abstract〕 **Objective** To observe and analyze the clinical effects of hollow compression screw nails and sartorius muscle bone flap transplantation in young and middle-aged patients with femoral neck fracture. **Methods** Selected 62 young and middle-aged patients with femoral neck fractures who were treated in Sanming Hospital of Integrated Traditional Chinese and Western

〔收稿日期〕 2021-06-16

〔作者简介〕 彭利平,男,副主任医师,主要研究方向是创伤、关节、运动医学、脊柱外科。