

利拉鲁肽联合二甲双胍治疗糖尿病的效果

代文娟

河北中石油中心医院 河北廊坊

【摘要】目的 研究利拉鲁肽联合二甲双胍对于治疗糖尿病的效果。**方法** 选取我院 80 例糖尿病患者作为本次研究对象，按计算机表法将其分为 2 组（对照组、实验组）。对照组患者服用二甲双胍治疗，实验组患者在对照组基础上联合利拉鲁肽治疗，将两组临床治疗效果、不良反应发生情况、相关血糖指标水平以及脂肪因子水平进行比较。**结果** 实验组临床治疗总有效率高于对照组，不良反应发生率低于对照组，实验组患者相关血糖指标水平以及脂肪因子水平优于对照组，组间有差异， $P < 0.05$ 。**结论** 对于糖尿病患者而言，利拉鲁肽联合二甲双胍效果显著，减少不良反应发生，用药安全性较高，改善相关指标，具有推广价值。

【关键词】 利拉鲁肽；二甲双胍；糖尿病；治疗效果

【收稿日期】 2023 年 2 月 20 日 **【出刊日期】** 2023 年 4 月 12 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20230173

Effect of rilalutide combined with metformin in the treatment of diabetes

Wenjuan Dai

Hebei PetroChina Central Hospital, Langfang, Hebei

【Abstract】 Objective: To study the effect of rilalutide combined with metformin in the treatment of diabetes. **Methods:** 80 patients with diabetes in our hospital were selected as the subjects of this study and divided into two groups (control group and experimental group) according to the computer table method. The patients in the control group were treated with metformin, while the patients in the experimental group were treated with liraglutide on the basis of the control group. The clinical treatment effect, adverse reactions, related blood glucose index levels, and adipose factor levels of the two groups were compared. **Results:** The total effective rate of clinical treatment in the experimental group was higher than that in the control group, and the incidence of adverse reactions was lower than that in the control group. The levels of related blood glucose indicators and adipose factors in the experimental group were better than those in the control group, with differences between the groups ($P < 0.05$). **Conclusion:** For patients with diabetes, the combination of rilalutide and metformin has a significant effect, reduces the occurrence of adverse reactions, has high drug safety, improves relevant indicators, and is worth popularizing.

【Keywords】 Liralutide; Metformin; Diabetes; treatment effect

糖尿病是常见的内分泌性疾病之一，是由于患者自身胰岛素在体内分泌过失所造成的^[1]。糖尿病若不及时治疗，还会引起肥胖症、血脂异常、皮肤感染以及相应器官受损等其他并发症的发生，对患者生命健康安全造成威胁^[2]。2 型糖尿病是糖尿病并发症之一，临床症状主要表现为高血压、高血脂以及血脂异常等，发病时要对自身血糖水平及时进行有效控制，否则会引起心脑血管疾病等，严重影响日常工作及生活^[3]。临床中目前对于治疗糖尿病主要采取口服药物以及注射胰岛素两种手段，但是这两种手段若长时间单独使

用，极易引起不良反应发生，用药安全性有待提高^[4]。二甲双胍是常见的一种降糖类物质，能够有效抑制血糖升高，但是对于改善胰岛素功能作用较小；而利拉鲁肽是一种新型的降糖药物，具有较强的改善胰岛素功能的作用^[5]。基于此，本次我院对利拉鲁肽联合二甲双胍的效果进行探讨，内容如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取我院 2022 年 1 月至 2023 年 1 月收治的 80 例糖尿病患者作为本次研究对象，按计算机表法分为

2组(对照组以及实验组),每组40例患者。对照组患者中,男女比例为21:19,年龄34-73岁,平均年龄为(58.25±5.89)岁,病程1-9年,平均病程为(5.31±1.25)年。实验组患者中,男女比例为22:18,年龄33-74岁,平均年龄为(56.55±5.16)岁,病程2-10年,平均病程为(5.44±1.27)年。上述两组糖尿病患者的一般资料均经过统计学处理,差距无统计学意义, P>0.05,能够进行比较。

纳入标准:①经医院检查确诊为糖尿病患者;②患者为成年人;③有完整的相关病历;④患者无认知功能障碍,可以进行正常交流。

排除标准:①有重大疾病者;②患者为妊娠期或者哺乳期;③对二甲双胍以及利拉鲁肽等药物过敏者;④体重指数≥45.0kg/m²;⑤治疗依从性较低者。

1.2 方法

对照组服用二甲双胍片(中美上海施贵宝制药有限公司,国药准字H20023370)治疗,每日3次,每次0.25-0.5g,均在餐后服用,根据患者自身病情严重程度适当调整药量,连续用药治疗3个月。实验组患者在对照组基础上联合利拉鲁肽注射液(丹麦诺和诺德公司,国药准字J20110026)治疗,利拉鲁肽经皮下注射,每天1次,首周剂量为0.6mg/次,后续为1.2mg/次,根据患者自身病情严重程度适当增减剂量,连续用药治疗3个月。

1.3 评价指标及判定标准

比较两组糖尿病患者的临床治疗效果:①显效:患者血糖指标水平在正常范围之内;②有效:患者血糖指标水平存在改善,但未达标;③无效:患者血糖指标水平没有改善。

比较两组不良反应发生情况:低血糖、恶心、头晕、腹痛、腹泻等多种不良反应的发生率。

比较两组治疗前后相关血糖指标水平:治疗前以及治疗后的空腹血糖(FBG)、餐后2h血糖(2hPG)以及糖化血红蛋白(HbA1c)等相关血糖指标水平。

比较两组治疗前后脂肪因子水平:治疗前以及治疗后的脂联素(ADPN)、瘦素(LP)以及抵抗素(ADSF)等脂肪因子水平。

1.4 统计学处理

对所有糖尿病患者的临床数据应用统计学软件SPSS24.0进行处理,临床治疗效果与不良反应发生情况采取卡方检验,用率(n%)表示,治疗前后相关血糖指标水平以及脂肪因子水平行t检验,用(均数±标准差)表达,以P<0.05作为数据具有差异性的判定指标。

2 结果

2.1 临床治疗效果分析比较

实验组临床治疗总有效率高于对照组,组间差异明显(P<0.05)。详见表1。

表1 两组糖尿病患者临床治疗效果分析比较[%]

组别	显效	有效	无效	总有效率
对照组(n=40)	11(27.5)	20(50.00)	9(22.50)	31(77.50)
实验组(n=40)	26(65.00)	14(28.00)	2(5.00)	38(95.00)
χ^2	-	-	-	5.1647
P	-	-	-	0.0230

2.2 不良反应发生情况分析比较

对照组患者中发生低血糖1例(2.50%)、恶心3例(7.50%)、头晕1例(2.50%)、腹痛1例(2.50%),总发生率为15.00%(6/40),实验组头晕1例(2.50%),总发生率为2.50%(1/40), $X^2=3.9139$, $P=0.0478$,两组相比,实验组总发生率较少,组间有差异,呈现P<0.05。

2.3 治疗前后相关血糖指标水平分析比较

治疗前,对照组FBG为(9.25±1.66)mmol/L、2hPG为(12.15±2.35)mmol/L、HbA1c为(14.48±

3.26)%,实验组依次为(9.35±1.54)mmol/L、(12.22±1.53)mmol/L、(14.47±3.31)%,组间相比,相差不大,P>0.05;治疗后,对照组FBG为(7.91±1.31)mmol/L、2hPG为(10.63±1.09)mmol/L、HbA1c为(12.59±1.25)%,实验组依次为(6.24±1.05)mmol/L、(8.12±1.35)mmol/L、(10.12±1.67)%,治疗后空腹血糖、餐后2h血糖以及糖化血红蛋白等相关血糖指标水平明显低于治疗前,且实验组低于对照组,组间有差异,呈现P<0.05。

2.4 治疗前后脂肪因子水平分析比较

治疗前,两组患者相关脂肪因子水平差异不显著; 间有差异, 呈现 $P < 0.05$ 。详见表 2。
治疗后, 均发生明显改变, 且实验组优于对照组, 组

表 2 两组患者治疗前后脂肪因子水平分析比较

组别	ADPN (ug/ml)		LP (ug/L)		ADSF (ng/ml)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组 (n=40)	2.75±1.49	6.93±2.52	11.52±3.86	7.66±3.04	12.88±3.31	10.14±2.85
实验组 (n=40)	2.72±1.45	4.42±2.59	11.43±3.71	4.51±2.93	12.91±3.22	7.35±2.56
t	0.0912	4.3929	0.1063	4.7185	0.0410	4.6060
P	0.9275	0.0000	0.9156	0.0000	0.9673	0.0000

3 讨论

糖尿病患者若发病时没有及时控制血糖水平, 长期以高血糖状态生活, 不仅影响胰岛功能, 还严重影响了患者的生活质量^[6]。治疗糖尿病主要是为了控制患者血糖及血红蛋白指标在正常范围之内, 得以改善糖尿病患者病情。虽然对患者进行饮食管理以及加强体育运动对患者相关血糖指标水平起到一定调节作用, 但是还是需要进行药物治疗, 从而达到更快更好的治疗效果^[7]。二甲双胍是常用的降糖类物质, 对患者血糖的控制起到一定作用, 但对胰岛功能作用不明显, 因此, 单独使用二甲双胍具有局限性, 无法达到理想的临床治疗效果^[8]。利拉鲁肽具有较强的改善胰岛素功能的作用, 在使用二甲双胍治疗的同时联合使用利拉鲁肽起到互补作用, 于治疗糖尿病而言, 具有显著治疗效果, 且用药安全性较高。

通过本次研究发现, 实验组糖尿病患者临床治疗总有效率高于对照组; 实验组不良反应总发生率低于对照组; 两组患者用药后相关血糖指标水平以及脂肪因子水平均发生明显改变, 且实验组优于对照组, 说明利拉鲁肽联合二甲双胍能对于治疗糖尿病患者具有重大的应用意义。

综上所述, 对于糖尿病患者而言, 利拉鲁肽与二甲双胍联合用药能减少不良反应情况发生, 用药安全性较高, 改善相关指标水平, 具有重要的应用价值。

参考文献

- [1] 杨威.对体质量超标 2 型糖尿病患者采取利拉鲁肽联合二甲双胍治疗的临床分析[J].中国医药指南,2022,

20(36):62-65.

- [2] 徐爽,童慧昕,梁琳琅,孔媛.二甲双胍、达格列净、利拉鲁肽联合治疗新诊断超重或肥胖 2 型糖尿病患者临床疗效及安全性[J].临床军医杂志,2022, 50(12): 1252-1254+1257.
- [3] 梁桂敏,苏冬雪,邵宁,陈萍,王莹,马晶.利拉鲁肽治疗初诊肥胖 2 型糖尿病患者的效果[J].中国当代医药,2022, 29(32):68-71.
- [4] 陈晓丹,黄敏,甘丽萍.利拉鲁肽联合二甲双胍治疗 2 型糖尿病疗效探讨[J].糖尿病新世界,2022,25(21):107-110.
- [5] 刘佩旺,廖远志,丘毅铭.利拉鲁肽联合二甲双胍对糖尿病治疗的效果分析[J].糖尿病新世界,2022,25(19): 118-121.
- [6] 常丽君.利拉鲁肽注射液联合二甲双胍缓释片治疗肥胖 2 型糖尿病的效果分析[J].基层医学论坛,2022,26(25): 18-20.
- [7] 郭智慧,李会,董钊,金思彤,周艳茹,杨春伟,王彩宁.二甲双胍联合利拉鲁肽干预糖尿病前期的中期效果观察[J].中国医院用药评价与分析,2022,22(07):839-841+846.
- [8] 陈荣.利拉鲁肽联合二甲双胍治疗 2 型糖尿病肥胖患者的效果观察[J].中国现代药物应用,2022,16(12):31-34.

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。
<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS