

二甲双胍联合西格列汀治疗社区糖尿病的应用

毛轶鸣

上海市虹口区广中路街道社区卫生服务中心 上海

【摘要】目的 探讨社区医院在治疗糖尿病患者时联合以二甲双胍与西格列汀施治的价值。**方法** 试验对象选于2020.06-2021.07期间,在我院就医的糖尿病患者94例,以随机盲选法均分为对照组与观察组,在治疗期间分别以二甲双胍与联合西格列汀施治,统计施治总有效率及血糖指标。**结果** 观察组施治总有效率比对照组高 $P < 0.05$, ($\chi^2=6.114$); 观察组施治后FPG、2hPG及HbA1c指标低于对照组, $P < 0.05$ ($t_1=3.550$, $t_2=3.391$, $t_3=3.668$)。**结论** 通过以二甲双胍与西格列汀联合施治,既能够有效增强临床治疗效果,同时还能有效调节患者机体血糖水平,控制在正常范围内,对改善患者生活质量起着积极意义,适宜临床深入研究与应用。

【关键词】 糖尿病; 西格列汀; 二甲双胍; 施治有效率; 血糖水平

Application of metformin combined with cigliptin in the treatment of community diabetes

Yiming Mao

Shanghai Hongkou District Guangzhong Road Street Community Health Service Center, Shanghai

【Abstract】Objective To explore the value of metformin combined with sitagliptin in the treatment of diabetes patients in community hospitals. **Methods** the subjects were 94 patients with diabetes who were hospitalized in our hospital from June 2020 to July 2021. They were randomly and blindly divided into control group and observation group. During the treatment period, they were treated with metformin and cigliptin respectively. The total effective rate and blood glucose index were counted. **Results** the total effective rate of the observation group was higher than that of the control group ($P < 0.05$) ($\chi^2=6.114$); The indexes of FPG, 2hPG and HbA1c in the observation group were lower than those in the control group ($P < 0.05$) ($t_1=3.550$, $t_2=3.391$, $t_3=3.668$). **Conclusion** the combination of metformin and sitagliptin can not only effectively enhance the clinical treatment effect, but also effectively regulate the blood glucose level of patients and control it within the normal range. It plays a positive role in improving the quality of life of patients and is suitable for in-depth clinical research and popularization.

【Keywords】 Diabetes; Sitagliptin; Metformin; Effective treatment; Blood glucose level

糖尿病是临床常见的慢性综合性疾病,大多数患者由于高热量饮食、肥胖以及缺乏运动等因素而患病,具有较高发生率^[1]。临床医学认为当患者体内胰岛素分泌障碍或者敏感度异常时就会导致血糖升高,虽然糖尿病不会快速危及患者的生命,但是若得不到及时的治疗可引发多种并发症,如心脑血管疾病、肾脏功能损害等,这些并发症也会严重影响患者的身心健康以及生命安全^[2]。目前,临床在治疗糖尿病患者时,以常规降糖药物施治,西格列汀、盐酸二甲双胍等作为临床常用降糖药物,其具

有降低胰岛素抵抗、餐后血糖水平等功效,可有效降低患者血糖水平,然而若单一应用,疗效并不显著^[3]。本研究目的主要是为了探讨以二甲双胍与西格列汀联合施治的价值,现分析如下:

1 资料与方法

1.1 病例资料

本组试验对象为94例患有糖尿病疾病的患者,组间分组选以随机盲选法,回顾性分析组内对象病例资料,对照组:年龄在42~70岁,均龄值 53.14 ± 7.80 岁,男27例,女20例;观察组:年龄为45~75岁,

均龄在 53.87 ± 7.92 岁，男 25 例，女 22 例。综合分析 2 组资料数据 ($P > 0.05$)，可对比。

1.2 方法

对照组在治疗期间提供二甲双胍（生产厂家为北京京丰制药集团有限公司，H11021518）施治，用药方式为口服，用法是 500mg 三餐饭中使用，结合患者病情合理调整用药；观察组则在上述治疗基础上，加入西格列汀（Merck Sharp & Dohme Italia SPA 意大利，J20140095），每次口服 100mg，每日治疗 1 次，2 组均持续接受 3 个月治疗干预，在治疗期间密切观察患者血糖变化及临床体征变化情况，遵医嘱合理调整口服用量。在治疗过程中叮嘱患者按时睡觉、适时运动，控制饮食、不可吃辛辣、刺激类食物，密切监测其用药反应，若发生不良反应，及时实施对症处理。

1.3 指标观察及判定标准

(1) 统计临床疗效，结合《中药新药临床研究指导原则》来判定，分为无效（血糖水平下降幅度不显著，且临床症状未得到显著改善）、有效（相较于治疗前，血糖指标降低幅度在 10%-30%，各项临床症状有所改善）与显效（空腹血糖值、餐后 2h

血糖值及糖化血红蛋白水平降低幅度 $> 30\%$ ，且头晕等症得到显著改善），施治总有效率为有效与显效总例数/总理数之和 $\times 100\%$ ；(2) 统计糖代谢指标变化情况，指标包括空腹血糖值（FPG）、餐后 2h 血糖（2hPG）及糖化血红蛋白（HbA1c），其中餐后 2h 血糖值 $< 7.78\text{mmol/L}$ ，空腹血糖值范围应在 3.89mmol/L - 6.10mmol/L ，糖化血红蛋白为 4%-6%，分别在施治前后各评价 1 次。

1.4 数据处理

本研究数据使用 SPSS22.0 软件进行分析，所得计数资料与计量资料以百分数%与 t 值表示，以卡方 χ^2 与 $(\bar{x} \pm s)$ 进行检验，若检验显示 $P < 0.05$ ，表示存在统计学意义。

2 结果

2.1 施治效果

对照组治疗无效 10 例、治疗有效 25 例、治疗显效 12 例，总有效例数 37 例，总有效率 78.72%，观察组治疗总有效 45 例，其中治疗无效、治疗有效及治疗显效例数各 2 例、18 例、27 例，总有效率达 95.74%，观察组总疗效高于对照组， $\chi^2=6.114$ ， $P=0.013$ ， $P < 0.05$ 。

表 1 对比组间施治有效率 (n, %)

组别	例数	无效	有效	显效	总有效
对照组	47	10	25	12	37 (78.72)
观察组	47	2	18	27	45 (95.74)
χ^2 值	-	-	-	-	6.114
P 值	-	-	-	-	0.013

2.2 糖代谢指标

治疗前对照组 FPG 水平为 $9.58 \pm 2.01\text{mmol/L}$ 、2 hPG 水平为 $14.83 \pm 2.26\text{mmol/L}$ 、HbA1c 水平为 $10.25 \pm 1.84\%$ ，观察组各项糖代谢指标水平为 $9.64 \pm 1.94\text{mmol/L}$ 、 $14.49 \pm 2.15\text{mmol/L}$ 、 $10.17 \pm 1.65\%$ ，组间无显著差异， $t_1=0.147$ 、 $t_2=0.747$ 、 $t_3=0.222$ ， $P=0.883$ 、 0.457 、 0.825 ， $P > 0.05$ 。

治疗后对照组 FPG 水平为 $7.28 \pm 1.32\text{mmol/L}$ 、2 hPG 水平为 $10.14 \pm 1.72\text{mmol/L}$ 、HbA1c 水平为 $7.23 \pm 1.25\%$ ，观察组各项糖代谢指标水平为 $6.40 \pm 1.07\text{mmol/L}$ 、 $9.04 \pm 1.41\text{mmol/L}$ 、 $6.36 \pm 1.04\%$ ，组间存在显著差异， $t_1=3.550$ 、 $t_2=3.391$ 、 $t_3=3.668$ ， $P=0.001$ 、 0.001 、 0.000 ， $P < 0.05$ 。

3 讨论

近年来，基于人们饮食结构及生活习惯发生改变背景下，促使糖尿病疾病的患病人数越来越多，已成为威胁人们身体健康的一种慢性疾病。血糖是人体中的葡萄糖，人体组织以及各个器官能够正常运转的主要能源就是血糖^[4]。无论血糖过低还是血糖过高都是身体发生疾病的重要信号，通过对体内血糖指标的检验不仅能够了解自身的身体情况，同时通过检测的血糖指标也能够帮助医生对患者病情做出更好的分析与判断并制定出有效的治疗方案^[5-6]。目前，临床尚未研发出一种根治该疾病的方法，患者需终生服用药物治疗，以此来控制疾病进一步发展。二甲双胍属于临床常用降糖药物，能够有效

降低肝脏中葡萄糖转运与输出,减少小肠对葡萄糖的吸收以及与四周组织葡萄糖的利用率,具有显著降糖效果,但该药物有一定毒副性存在,易对临床治疗效果造成影响的同时,还易导致患者用药依从性下降,出现不愿意配合治疗等情况,故而临床应用存在一定限制;西格列汀是一种二肽基肽酶抑制剂,该药物能够对胰高血糖素样肽-1 降解起到抑制作用,采取葡萄糖依赖方式,促使胰岛素进行释放,以此来实现保护胰岛、降糖以及对胰高血糖素分泌进行抑制的作用^[7]。综上所述,临床在治疗糖尿病患者时,以西格列汀与二甲双胍实施联合治疗,所得疗效确切,适宜推广。

参考文献

- [1] 张先玉. 西格列汀联合二甲双胍治疗 2 型糖尿病的临床效果分析[J]. 糖尿病新世界,2021,24(20):90-93.
- [2] 朱琳. 西格列汀联合二甲双胍治疗 2 型糖尿病的疗效及对胰岛功能的影响[J]. 沈阳药科大学学报,2021,38(S1):40.
- [3] 李晶慧,陈频. 西格列汀联合二甲双胍治疗老年人 2 型糖尿病临床观察[J]. 深圳中西医结合杂志,2021,31(17):153-155.
- [4] 姚力莉. 西格列汀联合二甲双胍治疗 2 型糖尿病的临床效果观察[J]. 中国冶金工业医学杂志,2021,38(04):432.
- [5] 崔志. 磷酸西格列汀与二甲双胍联用治疗 2 型糖尿病患者的疗效[J]. 中国实用医药,2021,16(30):127-129.
- [6] 张先玉. 西格列汀联合二甲双胍治疗 2 型糖尿病的临床效果分析[J]. 糖尿病新世界,2021,24(20):90-93.
- [7] 郭红伟,张春. 西格列汀与二甲双胍联合膳食纤维方案治疗糖尿病肥胖的效果观察[J]. 当代医学,2021,27(28):63-65.
- [8] 王慧, 邝建, 罗涌, et al. 西格列汀对初治 2 型糖尿病患者胰岛素敏感性及胰岛 α 和 β 细胞功能的影响[J]. 中华糖尿病杂志, 2020, 12(6):5.
- [9] 刘慧莹,程刚. 西格列汀,格列美脲分别联合二甲双胍治疗 2 型糖尿病有效性与安全性 Meta 分析[J]. 临床军医杂志, 2020, 48(2):4.
- [10] 王锋, 陈亚新, 巫大伟,等. 西格列汀联合二甲双胍治疗肥胖型糖尿病患者的临床研究[J]. 中国临床药理学杂志, 2021, 37(15):4.
- [11] 员婷. 磷酸西格列汀联合二甲双胍对 2 型糖尿病患者血糖控制及胰岛素抵抗的治疗效果[J]. 中国医药导报, 2021, 18(6):4.
- [12] 冯佳, 齐婷, 王述进,等. 加味六黄汤联合西格列汀对初诊 2 型糖尿病病人血清炎症因子及氧化应激产物的影响[J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2020, 18(15):4.
- [13] 丰磊, 张婷, 张金金,等. 西格列汀对高糖诱导内皮细胞凋亡的改善作用及机制研究[J]. 安徽医药, 2020, 24(8):4.
- [14] 杜莹璇, 王慧. 西格列汀对糖尿病合并高血压患者血压, 动脉僵硬度和内皮功能的影响[J]. 广西医学, 2020, 42(10):5.
- [15] 王莉, 白玲, 岳怀献,等. 西格列汀与维格列汀联合二甲双胍治疗 2 型糖尿病的有效性及其经济性研究[J]. 中国医药, 2021.

收稿日期: 2022 年 7 月 10 日

出刊日期: 2022 年 8 月 15 日

引用本文: 毛轶鸣, 二甲双胍联合西格列汀治疗社区糖尿病的应用[J], 2022, 3(2): 40-42

DOI: 10.12208/j. ijim.20220040

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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。<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS