

西格列汀+二甲双胍治疗初发糖尿病的效果

周慧燕 郑马亮*

鹰潭一八四医院

DOI:10.12238/bmtr.v5i6.6629

[摘要] 目的: 分析磷酸西格列汀联合二甲双胍治疗初发2型糖尿病的效果。方法: 选取某院2022年11月~2023年11月期间收治的60例初发2型糖尿病患者进行研究, 随机分为观察组(30例, 磷酸西格列汀联合二甲双胍)与对照组(30例, 二甲双胍治疗)。结果: 观察组患者临床疗效显著高于对照组($P < 0.05$); 观察组患者FBG、2hPG、HbA1c水平显著低于对照组($P < 0.05$); 观察组患者TG、TC、LDL-C水平显著低于对照组($P < 0.05$); 观察组患者FINS、IR水平显著低于对照组($P < 0.05$); 观察组患者BUN、Cys-C、24hUpro水平显著低于对照组($P < 0.05$); 观察组患者不良反应发生风险显著低于对照组($P < 0.05$)。结论: 磷酸西格列汀联合二甲双胍治疗可有效提高对患者临床疗效, 值得广泛推广。

[关键词] 磷酸西格列汀; 二甲双胍; 初发2型糖尿病

中图分类号: R587.1 **文献标识码:** A

Effect of Sigliptin+Metformin in the Treatment of Initial diabetes

Huiyan Zhou Maliang Zheng*

Yingtang 184 Hospital

[Abstract] Objective: To analyze the effect of sitagliptin phosphate combined with metformin in the treatment of incipient type 2 diabetes. Methods: 60 patients with newly diagnosed type 2 diabetes from November 2022 to November 2023 were randomly divided into the observation group (30 cases, cetagliptin phosphate combined with metformin) and the control group (30 cases, metformin treatment). Result: Comparison of various indicators ($P < 0.05$). Conclusion: Combination therapy can effectively improve the clinical efficacy of patients and is worth promoting widely.

[Key words] Siagliptin phosphate; Metformin; Initial type 2 diabetes

引言

糖尿病是医学影像中比较常见的免疫系统疾病, 严重影响大多数患者的健康和生命。相关数据研究显示, 大多数2型糖尿病患者的发病率和死亡率存在逐年上升的异常现象。在大多数糖尿病患者的临床治疗中, 常规的免疫治疗药物是磷酸西格列汀和二甲双胍, 对于大多数患者单独用药有相对特别的治疗效果, 但针对患者实施联合治疗的相关情况还有待研究。相关研究中认为^[1], 磷酸西格列汀是临床中较为常用的治疗药物, 能够有效对胰岛素分泌进行催导, 从而能够有效对患者的血糖水平进行降低。有研究表明^[2], 该药物在对患者的临床治疗中具有较高的耐受性以及治疗安全性, 在针对2型糖尿病患者的临床治疗中具有更佳的治疗适用性。研究认为, 二甲双胍属于临床中较为常用的药物之一, 能够有效对胰岛素抵抗实施有效的改善, 从而达到降低患者血糖水平的作用。研究中显示, 二甲双胍在临床中不但具有较好的治疗效果, 同时还能够有效对患者心血管起到保护的效果, 是医学影像领域大多数2型糖尿病患者临床治

疗的一线免疫治疗药物。相关资料研究指出, 鉴于糖尿病是一种代谢性疾病, 这对于大多数患者来说应该是应当需要长期治疗的。当前临床中针对患者的临床治疗单独实施磷酸西格列汀或对患者实施二甲双胍进行治疗的临床疗效已经得到了较为广泛的认可, 现作出如下报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取某院2022年11月至2023年11月期间收治的新发2型糖尿病患者60例进行研究, 随机分为观察组和对照组, 每组30例。观察组中, 男女比例为16:14, 年龄43~76岁, 平均年龄(61.31±5.27)岁; 对照组男女比例为17:13, 年龄41~75岁, 平均年龄(61.72±3.92)岁。两组比较, ($P > 0.05$), 具备可比性。

纳入标准: 符合2型糖尿病相关诊断标准。

排除标准: 患者及家属不愿配合。

1.2 方法

对照组实施二甲双胍治疗。采用二甲双胍对患者实施口服

Basic Medical Theory Research

治疗。初始计量为0.5g/次，每日1次，患者于2周内逐步增加服药剂量，直至最佳剂量2g/次，每日2次。

观察组联合磷酸西格列汀治疗。采用磷酸西格列汀对患者实施口服治疗。每次100mg，每日1次。

所有患者均接受连续12周治疗。

1.3 观察指标

(1) 临床疗效对比。(2) 血糖水平对比。(3) 血脂水平对比。(4) 胰岛素功能水平对比。(5) 肾功能水平对比。(6) 不良反应对比。

2 结果

2.1 临床疗效对比

观察组患者临床疗效显著高于对照组，(P<0.05)，见表1。

表1 临床疗效对比[n, (%)]

组别	n	显效	有效	无效	总有效率
观察组	30	17 (56.67)	11 (36.67)	2 (6.67)	28 (93.33)
对照组	30	13 (43.33)	10 (33.33)	7 (23.33)	23 (76.67)
χ^2		3.920	0.764	18.939	18.939
P		0.048	0.382	0.000	0.000

2.2 血糖水平对比

观察组患者FBG、2hPG、HbA1c水平显著低于对照组，(P<0.05)，见表2。

表2 血糖水平对比($\bar{x} \pm s$)

组别	n	FBG (mmol/L)	2hPG (mmol/L)	HbA1c (%)
观察组	30	6.72 ± 1.32	9.36 ± 1.75	5.53 ± 1.27
对照组	30	8.56 ± 1.27	11.29 ± 1.31	6.84 ± 1.42
t		7.382	6.488	5.053
P		0.000	0.000	0.000

表3 血脂水平对比($\bar{x} \pm s$)

组别	n	TG (mmol/L)	TC (mmol/L)	LDL-C (mmol/L)
观察组	30	2.43 ± 0.75	4.46 ± 1.27	2.52 ± 0.53
对照组	30	3.14 ± 0.68	5.13 ± 1.02	3.16 ± 0.75
t		5.154	3.023	5.121
P		0.000	0.003	0.000

2.3 血脂水平对比

观察组患者TG、TC、LDL-C水平显著低于对照组，(P<0.05)，见表3。

2.4 胰岛素水平对比

观察组患者FINS、IR水平显著低于对照组，(P<0.05)，见表4。

表4 胰岛素水平对比($\bar{x} \pm s$)

组别	n	FINS (Mu/L)	IR
观察组	30	21.04 ± 0.52	2.47 ± 0.39
对照组	30	24.63 ± 0.41	3.16 ± 0.42
t		16.309	11.716
P		0.000	0.000

2.5 肾功能水平对比

观察组患者BUN、Cys-C、24hUpro水平显著低于对照组，(P<0.05)，见表5。

表5 肾功能水平对比($\bar{x} \pm s$)

组别	n	BUN (mmol/L)	Scr (μmol/L)	24hUpro (g)	Cys-C (mg/L)
观察组	30	3.27 ± 0.42	77.13 ± 7.62	0.63 ± 0.25	0.73 ± 0.22
对照组	30	5.16 ± 0.73	89.52 ± 6.43	0.92 ± 0.34	1.19 ± 0.28
t		15.708	8.699	4.810	9.043
P		0.000	0.000	0.000	0.000

2.6 不良反应对比

观察组患者不良反应发生风险显著低于对照组，(P<0.05)，见表6。

表6 不良反应对比[n, (%)]

组别	n	低血糖	胃肠道不适	皮疹	总发生率
观察组	30	1 (3.33)	0 (0)	0 (0)	1 (3.33)
对照组	30	3 (10.00)	3 (10.00)	2 (6.67)	8 (26.67)
χ^2		1.020	3.046	2.020	5.701
P		0.312	0.081	0.155	0.017

3 讨论

糖尿病是医学影像中比较常见的代谢性疾病。相关数据研究显示，在糖尿病患者的临床试验中，2型糖尿病是医学影像中最常见的免疫系统疾病类别，约占大多数患者医学影像总数的10%。是90%。而且，对于大多数初发2型糖尿病患者来说，采取使

用更合适的治疗方案进行药物治疗,能够特别有效地改善大多数患者的稳定血糖水平,改善患者的健康状况,预后意义重大。相关研究指出,在对患者的临床常规治疗中,磷酸西格列汀和二甲双胍较为常见,且均于临床中得到了广泛应用。

相关研究中表明^[3],2型糖尿病是一种以胰岛素分泌不足伴胰岛素分泌为主至以胰岛素分泌为主伴胰岛素分泌为主的慢性咽炎代谢性疾病。而且,另一项研究发现,如果大多数患者长期维持高血脂水平,大多数患者可能会出现视网膜病变、肾功能受损、心血管疾病等相对严重的并发症,进而对大多数患者的健康和生活质量形成比较严重的效果。

随着近年来国内外相关研究人员指出,临床中在针对磷酸西格列汀和二甲双胍的研究也取得了较为显著的价值。医学相关研究指出,磷酸西他列汀一方面是DPP-4的抑制剂,在治疗大多数患者时能够有效进一步提升GLP-1氧化应激水平。治疗效果可能更有效地促进胰岛素分泌不足,从而达到降低大多数患者胰岛素水平的目的。研究内容指出,二甲双胍是医学影像中比较常用的口服降糖药物之一。在对患者的临床治疗中,二甲双胍可抑制肝葡萄糖的产生并改善蛛网膜。它能够有效进一步提升大多数患者的胰岛素敏感性,降低胰岛素水平。与预想不同的是研究内容发现,大多数患者采用单一药物治疗虽然具有一定的临床疗效,但辅助药物联合治疗从某种角度来看,这对于大多数患者来说具备更好的治疗效果。

研究表明^[4],磷酸西格列汀在对患者的临床中主要通过对机体中DPP-4酶的活性进行有效的抑制,从而能够有效的对内源性GLP-1在体内的半衰期进行有效的延长,从而能够更为有效的对GLP-1的浓度进行增加,从而达到对患者血糖水平进行抑制的效果。相关研究指出,GLP-1是医学影像中的一种肠促胰岛素。患者在治疗中发现,能够更有效地促进患者胰岛素分泌,从而能够更有效地调节大多数患者的胰岛素水平。减少。此外,在对患

者的临床治疗中,磷酸西他列汀还能够抑制胰高血糖素腺分泌,进一步促进胰岛素分泌。与预想不同的是,磷酸西格列汀在糖尿病的治疗中发挥着至关重要的作用,非常具有价值。

二甲双胍是临床中较为常用的治疗药物,在对患者的临床治疗中,主要通过对机体中的肝葡萄糖输出进行有效的抑制,从而能够有效的对患者血糖水平进行改善。此外,在对患者的临床治疗中,对患者实施二甲双胍治疗还能有效的对患者外周组织对胰岛素敏感度进行提高,从而能够有效的对患者血糖水平进行降低^[5]。

相关研究中表明^[6],磷酸西格列汀和二甲双胍联合治疗在对患者的临床治疗中具有更为显著的治疗效果。由于两种药物在对患者的临床治疗中其具有不同的治疗机制,因而在对患者的联合治疗中能够有效的产生药物协同治疗效果。

综上所述,磷酸西格列汀联合二甲双胍治疗初发2型糖尿病是一种有效的方法。两种药物的作用机制不同,联合使用可以产生协同作用,提高降糖效果,值得广泛推广。

[参考文献]

[1]孙彩丽.磷酸西格列汀联合二甲双胍治疗初发2型糖尿病的药学分析[J].健康之友,2023,12(8):284-286.

[2]吴晶.磷酸西格列汀联合二甲双胍治疗初发2型糖尿病的药学分析[J].健康女性,2023,11(34):41-42.

[3]费宁,王玲,张璐.磷酸西格列汀+二甲双胍治疗初发2型糖尿病的药学分析[J].中国医药指南,2021,19(1):86-87.

[4]张维壹.磷酸西格列汀联合二甲双胍治疗初发2型糖尿病的临床效果[J].临床合理用药,2023,16(8):81-84.

[5]娄可丽.磷酸西格列汀联合二甲双胍治疗初发2型糖尿病的临床效果[J].中国现代药物应用,2021,15(2):208-210.

[6]叶萍.磷酸西格列汀联合二甲双胍治疗初发2型糖尿病的临床效果[J].养生保健指南,2021,11(9):70.