



## 2型糖尿病患者经磷酸西格列汀治疗的价值研究

杨 锋

(新邵县人民医院 内分泌科 湖南邵阳 422900)

**摘要:**目的:研究2型糖尿病患者经磷酸西格列汀治疗的价值。方法:选取我院2015年6月到2016年9月期间收治的2型糖尿病患者100例,随机分为对照组和试验组各50例。给予对照组患者阿卡波糖治疗,给予试验组患者磷酸西格列汀治疗。比较患者治疗后的胰岛细胞功能指标,并比较治疗后的血糖指标。结果:患者治疗后的胰岛细胞功能指标比较试验组胰岛 $\beta$ 细胞功能指数和空腹胰岛素更优,数据对比 $P<0.05$ 。患者治疗后血糖指标比较试验组更优,数据对比 $P<0.05$ 。结论:2型糖尿病患者经磷酸西格列汀治疗的效果较好,能明显改善患者的胰岛 $\beta$ 细胞功能和空腹状态胰岛素水平,并且能更好地调节血糖水平,具有较高临床价值。

**关键词:**2型糖尿病 磷酸西格列汀 应用价值

中图分类号:R256.12

文献标识码:A

文章编号:1009-5187(2017)22-057-01

2型糖尿病是糖尿病中最常见的类型,患者的发病年龄一般在35~40岁之后,并且通常起病缓慢[1]。2型糖尿病患者发病初期仅在体检时发现血糖升高,随着病情的发展会逐渐出现各种临床症状,并且会出现糖尿病酮症酸中毒、糖尿病血管病变和糖尿病足等,对患者的正常生活造成严重影响[1]。本研究对2型糖尿病患者经磷酸西格列汀治疗的价值进行分析,报道如下。

### 1.资料与方法

#### 1.1一般资料

从我院2015年6月到2016年9月期间收治的2型糖尿病患者中选取100例分为对照组和试验组各50例。对照组男32例,女18例,患者年龄42~78岁,平均年龄 $(61.25\pm4.67)$ 岁,病程在2~14年,平均病程 $(7.52\pm1.08)$ 年。试验组男30例,女20例,患者年龄44~75岁,平均年龄 $(61.36\pm4.59)$ 岁,病程在3~12年,平均病程 $(7.43\pm1.12)$ 年。患者基本资料比较 $P>0.05$ ,具有可比性。

#### 1.2方法

所有患者入院后均给予其饮食干预,并指导其保持良好的生活习惯和饮食规律,给予其胰岛素皮下注射等。给予对照组患者阿卡波糖治疗,主要是让患者按照50 mg/次,3次/d的初始剂量进行用药,之

后逐渐将每次用量增加到100 mg,若出现低血糖则将每次用量减少至50 mg。

试验组采用磷酸西格列汀治疗,主要是让患者按照100 mg/次,1次/d的标准口服磷酸西格列汀片。

#### 1.3观察指标

观察患者治疗后的胰岛细胞功能指标,并观察患者治疗后的血糖各项指标。其中胰岛细胞功能指标主要是胰岛 $\beta$ 细胞功能指标、胰岛素抵抗指数、空腹胰岛素和餐后2h胰岛素,血糖指标主要是空腹血糖、餐后2h血糖和糖化血红蛋白。

#### 1.4统计学方法

数据处理用SPSS22.0统计学软件完成,用百分率和 $(\bar{x}\pm s)$ 表示计数资料与计量资料,组间对比用X<sup>2</sup>检验和t检验, $P<0.05$ 为有统计学意义。

### 2.结果

#### 2.1患者治疗后胰岛细胞功能指标

患者治疗后胰岛细胞功能指标比较胰岛素抵抗指数和餐后2h胰岛素水平无显著差异,胰岛 $\beta$ 细胞功能指标和空腹胰岛素水平比较试验组更优,数据对比 $P<0.05$ ,见表1。

表1 患者治疗后胰岛细胞功能指标 $(\bar{x}\pm s)$

| 组别  | 胰岛 $\beta$ 细胞功能指标 | 胰岛素抵抗指数         | 空腹胰岛素( $\mu$ IU/ml) | 餐后2h胰岛素( $\mu$ IU/ml) |
|-----|-------------------|-----------------|---------------------|-----------------------|
| 试验组 | 96.28 $\pm$ 42.95 | 5.16 $\pm$ 3.94 | 7.22 $\pm$ 1.64     | 10.15 $\pm$ 2.19      |
| 对照组 | 83.54 $\pm$ 39.42 | 4.25 $\pm$ 3.86 | 8.31 $\pm$ 1.87     | 11.54 $\pm$ 3.16      |

#### 2.2患者治疗后血糖指标比较

患者治疗后血糖各项指标比较试验组更优,数据对比 $P<0.05$ ,见表2。

表2 患者治疗后血糖各项指标 $(\bar{x}\pm s)$

| 组别  | 空腹血糖<br>(mmol/L) | 餐后2h血糖<br>(mmol/L) | 糖化血红蛋白<br>(%)   |
|-----|------------------|--------------------|-----------------|
| 试验组 | 8.46 $\pm$ 5.14  | 6.79 $\pm$ 0.72    | 6.74 $\pm$ 1.22 |
| 对照组 | 11.69 $\pm$ 7.62 | 7.45 $\pm$ 1.08    | 8.09 $\pm$ 1.35 |

### 3.讨论

2型糖尿病是临床上常见的糖尿病类型,其患者数量达到所有糖尿病患者的90%左右。2型糖尿病患者的胰岛素产生功能并未完全散失,其中一些患者体内的胰岛素甚至处于过高水平,但患者体内分泌的胰岛素并不能发挥其应有的功效,导致患者的血糖处于偏高状态。2型糖尿病患者中一部分以胰岛素抵抗为主,患者多肥胖,其早期一般无明显症状,仅有轻度口渴和乏力,在确诊前经常会出现血管病变,对其正常生活造成严重影响,甚至会危及生命安全[3]。

目前临床上对2型糖尿病患者的治疗主要是采用降糖药物和胰岛素的方式,其中患者发病早期一般以降糖药物为主,一般能取得较好的效果。但在患者病情不断发展的过程中,仍需要根据实际情况逐渐使用胰岛素进行降糖,这样才能有效确保将患者血糖控制在合理范围,避免患者出现各种严重的并发症。阿卡波糖[4]是一种 $\alpha$ -葡萄糖苷酶抑制剂,属于复杂的低聚糖,其能够在小肠上部细胞刷状缘处于寡糖竞争而与 $\alpha$ -葡萄糖苷酶可逆地结合,对各种 $\alpha$ -葡萄糖苷酶的活性起到抑制作用,让淀粉分解为葡萄糖的速度减缓,从而起到降低血

糖水平的作用。但阿卡波糖的长期使用会对胃肠道功能造成不良影响,导致出现胃肠道反应。磷酸西格列汀[5]是临床上常见的降糖药物,其西格列汀属于二肽基肽酶-4抑制剂,能够有效促使患者体内活性肠促胰岛素激素水平的提升,这样就能在血糖过高时促使机体合成并分泌更多胰岛素,并且能促使机体减少对胰高血糖素的分泌量,从而起到控制血糖的作用。

本研究对2型糖尿病患者经磷酸西格列汀治疗的价值进行分析,患者治疗后胰岛细胞功能指标比较试验组胰岛 $\beta$ 细胞功能指标和空腹胰岛素水平更优,数据对比 $P<0.05$ 。患者治疗后血糖各项指标比较试验组更优,数据对比 $P<0.05$ 。综上所述,2型糖尿病患者经磷酸西格列汀治疗的效果显著,值得在临床上推广应用。

#### 参考文献:

- [1]李素燕,邱友燕.磷酸西格列汀治疗2型糖尿病35例临床分析[J].中医临床研究,2017,9(12):44-46.
- [2]张磊.老年2型糖尿病应用磷酸西格列汀治疗的临床分析[J].糖尿病新世界,2017,20(12):68-69.
- [3]王素红,巩玉梅.磷酸西格列汀治疗2型糖尿病的临床效果分析[J].糖尿病新世界,2015(04):51.
- [4]袁新建,马飞龙,杨慧.二甲双胍联合磷酸西格列汀治疗初发2型糖尿病疗效评价[J].中国现代药物应用,2015,9(21):123-124.
- [5]叶海燕,周径,张彦忠,李秀芳,陈大双,李培.磷酸西格列汀治疗2型糖尿病疗效观察[J].现代生物医学进展,2014,14(14):2745-2746+2741.