

二甲双胍联合西格列汀或瑞格列奈治疗肥胖2型糖尿病患者的效果

洪潜涌

娄底市黄泥塘街道社区卫生服务中心 湖南娄底 417000

【摘要】目的 研究二甲双胍联合西格列汀或瑞格列奈治疗肥胖2型糖尿病患者的效果。**方法** 选取2016年8月到2017年9月来我院的90例肥胖2型糖尿病患者作为研究对象,随机的分为对照组和观察组,对照组进行常规治疗,观察组在此基础上采用二甲双胍联合西格列汀或瑞格列奈治疗,对两组患者治疗后的血清 vaspin、瘦素和疗效进行观察和比较。**结果** 观察组患者的血清 vaspin、瘦素评分低于对照组, $P < 0.05$; 观察组患者的治疗有效率评分优于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 对肥胖2型糖尿病患者采用二甲双胍联合西格列汀或瑞格列奈进行治疗,可以明显调节患者的血清 vaspin、瘦素,促进患者的治疗效果,值得被临床推广和应用。

【关键词】 二甲双胍; 西格列汀; 瑞格列奈; 肥胖2型糖尿病

【中图分类号】 R587.1

【文献标识码】 A

【文章编号】 1672-0415 (2019) 04-121-01

肥胖2型糖尿病又称成年发病型糖尿病,属于临床上最常见的糖尿病,主要是由于体内组织对胰岛素的作用不敏感,正常量的胰岛素起不到正常降血糖作用,或者胰岛素分泌不足而导致的^[1]。根据研究发现,对肥胖2型糖尿病患者采用单纯的降血糖的药物进行治疗,并没有明显的治疗效果,因此,本文主要围绕二甲双胍联合西格列汀或瑞格列奈对肥胖2型糖尿病患者的治疗展开研究,希望能为患者带来帮助,促进患者的治疗效果^[2]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取开始时间2016年8月到结束时间2017年9月来我院治疗的90例肥胖2型糖尿病患者做为研究对象。电脑随机分为观察组和对照组,观察组男女比例为26:19,年龄56~71岁,平均(63.5±3.07)岁;对照组男女比例为27:18,年龄55~70岁,平均(62.5±3.09)岁。通过对比一般资料,两组患者基线资料无显著差异,存在可比性。

1.2 方法

对照组的患者采用二甲双胍治疗,二甲双胍片(国药准字AAY0241,中美上海施贵宝制药有限公司),患者采用口服,2次/d,0.5g/次,餐后服用。

在对照组的治療基础上,给予观察组二甲双胍联合西格列汀或瑞格列奈治疗,二甲双胍片(国药准字AAY0241,中美上海施贵宝制药有限公司),患者采用口服,2次/d,0.5g/次,餐后服用。西格列汀片(国药准字R006936,杭州默沙东制药有限公司),采用口服,1次/d,100mg/次。瑞格列奈片(国药准字06607965,丹麦诺和诺德公司),采用口服,3次/d,1~2mg/次,观察组和对照组的患者均治疗4个月。

1.3 观察指标

对肥胖2型糖尿病患者治疗后,对患者的血清 vaspin、瘦素进行评分,评分越低,情况越好。患者的治疗效果分为有效和无效,对治疗总有效率进行评分,评分越高,说明治疗效果越好。

1.4 统计学分析

以SPSS21.0对数据进行统计分析,用n(%)来表示计数资料,组间对比采取 χ^2 检验,用($\bar{x} \pm s$)表示计量资料,组间对比用t检验,数据存在统计学意义, $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 血清 vaspin、瘦素评分

表1: 血清 vaspin、瘦素评分 (ug/L)

组别	例数	血清 vaspin		瘦素	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	45	3.37±0.35	1.32±0.14	8.7±0.8	5.4±0.5
对照组	45	3.42±0.38	2.21±0.23	8.6±0.7	7.3±0.7
t	—	0.58	22.17	0.63	14.81
P	—	0.55	0.00	0.52	0.00

治疗后,观察组患者的血清 vaspin、瘦素评分低于对照组,

$P < 0.05$, 详情见表1。

2.2 治疗效果评分

观察组患者的治疗总有效率评分优于对照组, $P < 0.05$, 详情见表2。

表2: 治疗有效率评分

组别	有效	无效	总有效率
观察组 (n=45)	42 (93.34%)	3 (6.67%)	42 (93.34%)
对照组 (n=45)	32 (71.12%)	13 (28.89%)	32 (71.12%)
χ^2	—	—	7.60
P	—	—	0.00

3 讨论

肥胖2型糖尿病会随着体重和脂肪组织的增加,而加强它的发病率^[3]。当前对该疾病的治疗常采用二甲双胍片进行治疗,但是这种药物对于患者来说,并没有多大的治疗效果,因此,临床医师采用了二甲双胍、西格列汀或瑞格列奈进行联合治疗,这样一来,就明显改善患者的病情,而且大大促进了患者在治疗过程中的治疗效果。

通过本文的研究得出,对肥胖2型糖尿病患者采用二甲双胍联合西格列汀或瑞格列奈治疗后,观察组患者的血清 vaspin (1.32±0.14)、瘦素水平 (5.4±0.5),评分低于对照组, $P < 0.05$; 治疗总有效率观察组93.34%,明显优于对照组71.12%,差异显著, $P < 0.05$,由此可见,对肥胖2型糖尿病患者来说,采用二甲双胍联合西格列汀或瑞格列奈治疗是正确的选择^[4]。西格列汀属于一种抑制剂,可以调节糖尿病患者体内的血清以及瘦素,如果患者体内的瘦素水平升高,就会导致患者的脂肪代谢出现异常,从而出现瘦素抵抗,它是引起患者发病的最危险因素^[5]。本文主要研究了二甲双胍联合西格列汀对患者进行治疗,可以对2型糖尿病患者起到很好的抑制作用,让患者体内的胰岛素抵抗充分得到缓解,提高患者的治疗效果。

由此得出,采用二甲双胍联合西格列汀或瑞格列奈对肥胖2型糖尿病患者进行治疗,不但可以有效调节患者体内的血清和瘦素水平,还能促进患者的治疗有效率,值得被临床应用和推广。

参考文献

- [1] 陈赞,何瑶,马维青,等.西格列汀联合二甲双胍治疗腹型肥胖2型糖尿病的临床效果及安全性[J].中国医药,2018,13(4):545-549.
- [2] 鲁俊慧.西格列汀与二甲双胍联合治疗肥胖2型糖尿病的疗效分析[J].基层医学论坛,2017,21(5):537-538.
- [3] 陈锦.西格列汀与二甲双胍联合治疗肥胖2型糖尿病的疗效分析[J].中国继续医学教育,2017,9(20):160-162.
- [4] 杨奕轩.西格列汀与二甲双胍两药共治肥胖2型糖尿病的效果探讨[J].糖尿病新世界,2017,20(12):80-81.
- [5] 李庆玲,何晓娟.西格列汀联合二甲双胍治疗2型糖尿病的临床疗效[J].医药前沿,2016,6(21):171-172.