

# 甘精胰岛素 + 瑞格列奈治疗 2 型糖尿病的效果

甘倪琳 梁文彬 韩 阳

广西壮族自治区梧州市中医医院 广西 梧州 543001

**【摘要】**目的: 探究临床在对 2 型糖尿病患者治疗过程中按照甘精胰岛素 + 瑞格列奈进行治疗的效果。方法: 在 2022 年 1 月至 2022 年 12 月本院接诊 2 型糖尿病患者中抽选 76 例为对象, 按照数字表随机排序分组的方式均分对照组 (38 例, 常规方案进行治疗) 和观察组 (38 例, 开展甘精胰岛素 + 瑞格列奈治疗)。针对患者血糖水平、肾功能水平以及胰岛功能对比。结果: 对比治疗前后两组血糖水平, 治疗前无差异, 治疗后观察组低于对照组,  $P < 0.05$ 。对比患者肾功能水平, 治疗前血肌酐水平、尿素氮水平以及尿蛋白排泄率水平无差异, 治疗后观察组低于对照组,  $P < 0.05$ 。统计两组胰岛功能水平, 治疗后观察组胰岛  $\beta$  细胞功能指数 (HOMA- $\beta$ )、胰岛素抵抗指数 (HOMA-IR) 均优于对照组,  $P < 0.05$ 。结论: 在对 2 型糖尿病患者治疗时选择甘精胰岛素 + 瑞格列奈治疗, 可以有效改善患者血糖水平, 提升患者肾功能以及胰岛功能, 有助于患者恢复。

**【关键词】**甘精胰岛素; 瑞格列奈; 2 型糖尿病

2 型糖尿病为当前临床最为常见慢性疾病在临床一直保持有极高的发生率, 属于终身性疾病, 尚无特效治疗方案, 需患者长期用药对血糖水平进行控制。且病症存在有进展性发展的特点, 若患者血糖水平持续偏高, 会增加患者出现各类常见并发症发生率, 甚至导致患者出现心脑血管疾病, 对患者健康造成更加严重影响<sup>[1-2]</sup>。临床当前用于该部分患者的治疗药物较多, 可选择性较强。按照甘精胰岛素 + 瑞格列奈对该部分患者进行治疗保持有较高的采用率。本次研究主要对该联合用药方案的具体价值开展探究。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

在 2022 年 1 月至 2022 年 12 月本院接诊 2 型糖尿病患者中抽选 76 例为对象, 按照数字表随机排序分组的方式均分对照组 (38 例, 常规方案进行治疗) 和观察组 (38 例, 开展甘精胰岛素 + 瑞格列奈治疗)。在患者组成方面, 对照组中男性 20 例, 女性 18 例, 年龄在 53—79 岁间, 均值为 (64.32±1.83)。观察组中男性 21 例, 女性 17 例, 年龄在 53—78 岁间, 均值为 (63.02±1.92)。对比两组基本资料, 无差异,  $P > 0.05$ 。

### 1.2 方法

对照组单使用胰岛素进行治疗, 皮下注射人工合成胰岛素 ((预混 30R)(商品名: 诺和灵 30R), 单次剂量控制位 0.4U/kg, 早晚各一次。并结合患者血糖水平变化情况

对胰岛素使用量进行调节。观察组则按照甘精胰岛素 + 瑞格列奈进行治疗。甘精胰岛素 (生产厂家: 珠海联邦制药股份有限公司, 国药准字 S20173001), 单次剂量控制为 20U, 早晚各一次。持续用药 1 周后, 调整为单次 30U, 每日 1 次。瑞格列奈 (生产厂家: 北京北陆药业股份有限公司, 国药准字 H20113380), 单次 0.5mg, 每日 3 次。两组患者持续用药 4 周。

### 1.3 观察指标

(1) 血糖水平对比。针对患者在治疗前后空腹血糖水平、餐后 2h 血糖水平进行对比。(2) 肾功能水平对比。针对患者治疗前后血肌酐水平、尿素氮水平以及尿蛋白排泄率水平进行检测。(3) 胰岛功能对比。检测治疗前后患者组胰岛  $\beta$  细胞功能指数 (HOMA- $\beta$ )、胰岛素抵抗指数 (HOMA-IR)。

### 1.4 统计学方法

本次研究中与两组有关数据都按照 SPSS20.0 进行处理, 均值  $\pm$  标准差表示计量数据,  $t$  检验,  $P < 0.05$  差异具备统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组血糖水平对比

对比两组恢复期间血糖水平, 治疗前无差异, 治疗后观察组低于对照组, 有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 详见下表 1。

表 1 两组血糖水平对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	空腹血糖水平 (mmol/L)		餐后 2h 血糖水平 (mmol/L)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	38	11.58±0.52	8.11±0.28	13.25±1.25	9.11±0.25
对照组	38	11.63±0.47	9.94±0.19	13.34±1.41	10.98±1.15
t	-	1.528	10.052	1.508	12.052
P	-	0.435	0.001	0.345	0.001

### 2.2 两组肾功能水平对比

对比患者肾功能水平, 治疗前血肌酐水平、尿素氮水

平以及尿蛋白排泄率水平无差异, 治疗后观察组低于对照组,  $P < 0.05$ , 详见下表 2。

表 2 两组肾功能对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	尿蛋白排泄率 (ug/min)		尿素氮 (mmol/L)		血肌酐 (umol/L)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	38	156.89±8.25	68.94±3.56	18.78±1.94	7.25±2.05	75.78±2.15	48.45±2.15
对照组	38	157.93±8.34	98.85±4.05	18.85±2.05	10.34±1.74	76.85±2.28	57.75±2.05
t	-	1.582	11.052	1.425	8.052	1.685	10.252
P	-	0.436	0.001	0.363	0.001	0.253	0.001

2.3 两组胰岛功能对比

HOMA-IR 均优于对照组, P<0.05, 详见下表 3。

统计两组胰岛功能水平, 治疗后观察组 HOMA-β、

表 3 两组胰岛功能对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	HOMA-β		HOMA-IR	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	38	3.36±0.24	7.35±0.18	7.05±1.15	3.36±0.15
对照组	38	3.41±0.28	4.36±0.25	7.06±1.08	5.35±0.34
t	-	1.435	8.425	1.425	9.425
P	-	0.625	0.001	0.416	0.001

3 讨论

2 型糖尿病在临床一直存在有极高的接诊量, 胰岛素分泌异常以及胰岛素抵抗为该部分患者主要特点。在病症持续发展的情况下, 若患者血糖水平未得到有效控制, 在持续发展下, 会增加患者各类并发症发生率, 对患者健康以及日常生活等均会造成影响<sup>[3]</sup>。该症尚无根治措施, 无法促使患者在短时间内改善, 需持续用药对血糖水平进行控制, 同时需逐步帮助患者胰岛功能进行改善, 促使机体糖代谢紊乱症状可以得到恢复<sup>[4]</sup>。

甘精胰岛素为当前临床较为常用的降糖类药物, 通过皮下注射的方式给药, 可以迅速在患者体内形成六聚体, 药物吸收效率较高, 可以对肝糖原释放进行有效抑制, 同时能够提升患者胰岛素分泌水平, 达到对患者机体控糖机制进行改善的目的<sup>[5]</sup>。瑞格列奈在近几年迅速被运用到对 2 型糖尿病患者治疗的过程中, 该药在本质上属于苯甲酸衍生物, 通过口服用药后可以迅速和患者体内胰岛 β 细胞膜受体进行结合, 并对钾离子通道进行抑制, 能够对患者胰岛素分泌水平迅速进行改善, 降低对患者胰岛功能造成的损伤, 促使患者糖代谢紊乱症状可以迅速得到改善, 达到帮助患者进行恢复的目的。此外, 结合临床研究可知, 瑞格列奈可以对患者餐后胰岛素分泌进行模拟, 在餐前进行服用, 可以对胰岛 β 细胞进行刺激, 增加患者胰岛素分泌量, 避免患者在餐后血糖水平异常上升<sup>[6]</sup>。按照以上两组药物联合对 2 型糖尿病患者进行治疗, 可以促使患者血糖水平得到有效改善, 帮助患者胰岛细胞功能进行恢复, 并提升患者肾功能水平, 达到降低血糖水平, 稳定病情, 促进患者恢复的目的。在王海琴等<sup>[7]</sup>研究中已经指出, 与常规治疗方案相比, 按照甘精胰岛素、瑞格列奈联合进行治疗, 可以进一步提升临床对 2 型糖尿病患者治疗效果, 对于控

制病症进展性发展, 降低常见糖尿病所致并发症发生率等均存在有重要作用, 与本次研究结果基本一致。

综合本次研究, 临床在对 2 型糖尿病患者治疗过程中按照瑞格列奈、甘精胰岛素进行治疗, 可以更加有效对患者血糖水平进行改善, 提升患者胰岛功能以及肾功能水平, 有助于患者进行恢复, 可以作为临床治疗 2 型糖尿病的首选用药方案。

参考文献:

- [1] 凌永森. 瑞格列奈联合二甲双胍治疗老年 2 型糖尿病患者的临床价值研究 [J]. 基层医学论坛, 2023, 27(28): 142-144.
- [2] 潘锦珍, 黄建静, 冯骏红. 2 型糖尿病应用甘精胰岛素联合瑞格列奈治疗的效果分析 [J]. 中国现代药物应用, 2023, 17(18): 129-132.
- [3] 许红莲, 黎月琴. 甘精胰岛素联合瑞格列奈治疗 2 型糖尿病的疗效研究 [J]. 中国实用医药, 2023, 18(18): 21-25.
- [4] 吕秀娟, 陈新, 王艳等. 瑞格列奈联合 α-葡萄糖苷酶抑制剂治疗老年 T2DM 患者的效果观察 [J]. 中国现代药物应用, 2023, 17(17): 151-153.
- [5] 何叶, 汪琴芳. 参芪降糖胶囊联合瑞格列奈对 2 型糖尿病血糖水平及胰岛功能的影响 [J]. 中国医学创新, 2023, 20(25): 68-71.
- [6] 梁婵婵. 评价甘精胰岛素联合瑞格列奈治疗 2 型糖尿病后对患者血糖指标造成的影响 [J]. 糖尿病新世界, 2023, 26(16): 116-119.
- [7] 王海琴. 二甲双胍联合瑞格列奈治疗初诊 2 型糖尿病的临床疗效及安全性 [J]. 临床合理用药, 2023, 16(19): 66-68+75.