

达格列净联合胰岛素强化治疗对新诊断2型糖尿病患者的效果

陈伯雄

(厦门市湖里区禾山街道社区卫生服务中心 福建厦门 361000)

【摘要】目的探讨达格列净联合胰岛素强化治疗对新诊断2型糖尿病患者的效果。方法选取2022年4月-2023年4月我院收治的新诊断2型糖尿病患者68例,分为两组,对照组选择胰岛素强化治疗,研究组选择达格列净联合胰岛素强化治疗。结果与对照组比,研究组的治疗疗效较高且不良反应较少($P < 0.05$);研究组的血糖水平更好($P < 0.05$);研究组的胰岛功能指标更好($P < 0.05$)。结论达格列净联合胰岛素强化治疗对新诊断2型糖尿病患者的治疗效果更加显著,能够有效增强治疗疗效,促进患者血糖水平及胰岛功能指标有效改善,使不良反应进一步降低,值得推广。

【关键词】达格列净;胰岛素强化;联合治疗;新诊断2型糖尿病患者;治疗效果;安全性

Effect of dapagliflozin combined with intensive insulin therapy in patients with newly diagnosed type 2 diabetes

Chen Boxiong

(Community Health Service Center, Heshan Street, Huli District, Xiamen, Xiamen 361000)

[Abstract] Objective To investigate the effect of dapagliflozin combined with insulin intensification in patients with newly diagnosed type 2 diabetes. Methods A total of 68 patients with newly diagnosed type 2 diabetes admitted to our hospital from April 2022 to April 2023 were divided into two groups. The control group chose intensive insulin therapy, and the study group chose dapagliflozin combined with intensive insulin therapy. Results were higher in the study group ($P < 0.05$); better in the study group ($P < 0.05$) and better ($P < 0.05$). Conclusion The treatment effect of dapagliflozin combined with insulin intensive therapy is more significant for newly diagnosed patients with type 2 diabetes, which can effectively enhance the treatment efficacy, promote the effective improvement of blood glucose level and islet function index of patients, and further reduce the adverse reactions, which is worth popularizing.

[Key words] Dapagliflozin; insulin reinforcement; combination therapy; newly diagnosed type 2 diabetes patients; treatment effect; safety

现阶段临床对新诊断出来的该病患者大多选择胰岛素强化治疗,来有效改善机体的高糖毒性情况,并有效改善整体的胰岛功能^[1]。而达格列净属于临床新型的一种有效降糖药物,整体的治疗机制就是抑制机体肾小管对于相关葡萄糖的再次吸收,和胰岛素的整体作用机制属于互补型^[2]。现对我院收治的新诊断2型糖尿病患者开展治疗分析,发现达格列净联合胰岛素强化治疗的效果显著。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2022年4月-2023年4月我院收治的新诊断2型糖尿病患者68例,分为两组,对照组34例,男20例,女14例,年龄38~65岁,平均 (49.7 ± 1.3) 岁。研究组34例,男21例,女13例,年龄39~66岁,平均 (50.8 ± 1.2) 岁。且资料具有可比性($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组:选择胰岛素强化治疗,选取1针甘精胰岛素和3针谷赖胰岛素的注射液予以治疗,并随时测量患者的血糖指

标,根据机体具体的血糖水平来准确合理调整药物的整体剂量,持续2周进行胰岛素的强化治疗之后,把治疗方式改成口服降糖药进行治疗。

研究组:在对照组的基础上联合达格列净进行治疗,口服,每天晨起服用一片,剂量是5mg,一天一次,两组全部治疗三个月。

1.3 观察指标

比较治疗效果和不良反应发生率。显效:患者在治疗后的多种临床具体症状和相关体征等已经完全的消除,机体的血糖水平基本可以恢复正常,且在2个月里面没有发生反弹;有效:患者在治疗后的多种临床症状和相关体征有了较好的缓解,机体的血糖水平有所下降降低,且在2个月内没有反复的升高;无效:患者治疗后的临床具体症状和相关体征没有任何变化甚至加重^[3]。

比较血糖水平:在清晨采集5ml的机体空腹静脉血,并放置在对应的抽血管里面,在静置2h时间之后予以10min左右的临床离心处理,从而把机体的血清和血浆等成分可以有效的分离出来,并予以有效的储存。然后利用酶联免疫法来准确检测其糖化血红蛋白(HbA1c)的水平,通过全自动的

生化分析仪对餐后2h的血糖(2hPBG)和空腹血糖(FBG)等临床指标水平进行测定^[5]。

比较胰岛功能指标:具体包括HOMA-IR(胰岛素抵抗指数)、HOMA- β (胰岛 β 细胞功能指数和FINS(空腹胰岛素)水平^[6]。

1.4 统计学方法

数据用SPSS22.0做分析,其中计数行 χ^2 (%)检验,

表1 治疗疗效(n, %)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率(%)	不良反应发生率(%)
对照组	34	13	14	7	27(79.4)	6(17.6)
研究组	34	20	13	1	33(97.1)	2(5.9)
χ^2 值	/	6.123	1.159	6.213	6.209	6.012
P值	/	<0.05	>0.05	<0.05	<0.05	<0.05

与对照组比,研究组的血糖水平更好($P<0.05$),见表2。

表2 血糖控制情况对比($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	HbA1c(%)		2hPBG(mmol/L)		FBG(mmol/L)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	34	10.9 \pm 1.3	8.6 \pm 0.7	12.3 \pm 1.2	9.3 \pm 0.8	10.5 \pm 0.6	9.7 \pm 0.5
研究组	34	10.7 \pm 1.5	7.3 \pm 0.5	12.1 \pm 1.5	7.9 \pm 0.5	10.2 \pm 0.8	8.5 \pm 0.3
t值	/	1.365	16.358	1.029	16.537	1.213	16.057
P值	/	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

与对照组比,研究组的胰岛功能指标更好($P<0.05$),见表3。

表3 胰岛功能指标对比($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	HOMA- β		FINS(mU/L)		HOMA-IR	
		治疗前	治疗后	干预前	干预后	治疗前	治疗后
研究组	34	4.61 \pm 0.25	2.64 \pm 0.27	7.75 \pm 3.61	15.45 \pm 3.84	2.14 \pm 0.42	1.13 \pm 0.46
对照组	34	4.55 \pm 0.23	3.55 \pm 0.36	7.74 \pm 2.75	10.42 \pm 3.51	2.12 \pm 0.41	1.78 \pm 0.48
T	/	1.972	16.072	1.387	1.082	1.462	17.392
P	/	>0.05	<0.05	>0.05	>0.05	>0.05	<0.05

3 讨论

2型糖尿病(T2DM)是因为多种病因造成机体胰岛素的分泌分泌欠缺或是胰岛素抵抗造成血糖水平出现升高,造成机体出现代谢紊乱的一种病症^[7]。过去临床研究认为造成机体胰岛 β 细胞功能降低的关键因素就是胰岛 β 细胞发生凋亡造成整体的数量降低,但是伴随我国临床方面对该病的持续探讨,发现造成机体 β 细胞功能降低的另一个关键机制是 β 细胞分化^[8-9]。而临床对于新诊断T2DM,去选择一种有效科学的降糖手段,从而最大程度恢复机体受损的相关胰岛功能,并防止血糖波动,是目前临床治疗的重点^[10]。

研究发现,对于新诊断T2DM进行强化降糖治疗,能够让胰岛 β 细胞出现去分化逆转,让前体细胞重新分化成具有胰岛素正常分泌功能的对应 β 细胞[6-7]。这也是目前胰岛素强化治疗能够在较短时间里面让胰岛 β 细胞的整体功能

计量行t检测()检验, $P<0.05$, 有显著差异。

2 结果

与对照组比,研究组的治疗疗效较高且不良反应较少($P<0.05$),见表1。

实现明显恢复的一个关键原因^[11]。胰岛素强化治疗通过皮下注射,可以让酸性溶液在机体里出现中和反应从而产生相关的微小沉积物,而且在2h内就可以起效,持续时间能维持在24h左右,可以持续的去释放机体相关的对应胰岛素,而且在短时间内不会被排出人体,但是该治疗长期使用容易造成低血糖,所以为了加强临床治疗效果并缩短治疗时间就需要进行联合治疗^[12]。达格列净属于一种新型的SGLT2抑制剂,根据抑制机体肾脏SGLT2,来有效避免近端肾小管对对应葡萄糖与钠盐的再次吸收,并帮助尿糖与尿钠的尽快排泄,实现降糖作用,还能够有效降低患者的体重^[13]。具体的临床优势如下:达格列净的主要作用机制是抑制机体肾小管去吸收尿液里面的葡萄糖,从而降低SGLT2的整体水平,促进尿液里面葡萄糖的整体代谢,和胰岛素强化治疗协同实现降低机体血糖水平的整体效果^[14-15]。文章通过对患者对比后确认,与对照组比,研究组的治疗疗效较高且不良反应较少($P<$

0.05);研究组的血糖水平更好($P < 0.05$);研究组的胰岛功能指标更好($P < 0.05$)。研究表明,联合治疗的效果更好,能够明显改善患者的临床病症,更好的改善血糖水平和胰岛功能指标,且安全性更好,能够获得确切的疗效,使患者尽快康复。

综上所述,达格列净联合胰岛素强化治疗对新诊断2型糖尿病患者的治疗效果更加显著,能够有效增强治疗疗效,促进患者血糖水平及胰岛功能指标有效改善,使不良反应进一步降低,值得推广。

参考文献:

- [1]魏雪芳,杨煜.达格列净联合胰岛素强化治疗对新诊断2型糖尿病患者的效果[J].中外医学研究,2021,19(1):52-54.
- [2]He J, Dai P, Liu L, et al.The effect of short term intensive insulin therapy on inflammatory cytokines in patients with newly diagnosed type 2 diabetes[J].Journal of diabetes. 2022, 12(3):13250-13255.
- [3]赵小莹,邵海琳,郝兆虎,等.达格列净联合胰岛素短期强化治疗对新诊断2型糖尿病患者的效果[J].临床医学,2022,42(4):3-5.
- [4]戴晓育.达格列净联合胰岛素短期强化治疗对新诊断2型糖尿病患者的疗效分析[J].中国实用医药,2022,17(15):46-48.
- [5]Xiong X, Wei L, Xiao Y, et al.Effects of family history of diabetes on pancreatic β -cell function and diabetic ketoacidosis in newly diagnosed patients with type 2 diabetes: a cross-sectional study in China[J].BMJ Open, 2021, 11(1):41072-41076.
- [6]李花英,蔡吓明,陈翔.达格列净联合胰岛素强化治疗对老年2型糖尿病胰岛素用量及血糖指标影响[J].糖尿病新世界,2022,21(16):25-27.
- [7]佟成成.达格列净联合胰岛素治疗2型糖尿病的临床观察[J].饮食保健,2021,23(19):70-73.
- [8]Sia H K, Kor C T, Tu S T, et al.Self-monitoring of blood glucose in association with glycemic control in newly diagnosed non-insulin-treated diabetes patients: a retrospective cohort study[J].Scientific Reports, 2021, 11(1):81024-81027.
- [9]林敏.达格列净联合短期胰岛素强化治疗对初治2型糖尿病患者代谢指标的影响[J].中华肥胖与代谢病电子杂志,2022,8(1):24-29.
- [10]Gu M, Wang P, Xiang S, et al.Effects of type 2 diabetes and metformin on salivary microbiota in patients with chronic periodontitis[J].Microbial Pathogenesis, 2021, 161(55):105277-105280.
- [11]马靖,孙晓燕,郭春斌.达格列净联合胰岛素泵强化治疗应用于初诊2型糖尿病患者疗效观察[J].中国保健营养,2021,31(13):73-74.
- [12]焦秀敏,刘佳,符静,等.达格列净联合胰岛素泵治疗新诊断2型糖尿病的效果及对血糖波动的影响[J].中国医药,2022,12(8):17-20.
- [13]马靖,孙晓燕,郭春斌.达格列净联合胰岛素泵强化治疗应用于初诊2型糖尿病患者疗效观察[J].中国保健营养,2021,31(13):73-74.
- [14]Ana Cristina Garc í a-Ulloa, Lechuga-Fonseca C, Razo-Olvera F M D, et al.Clinician prescription of lipid-lowering drugs and achievement of treatment goals in patients with newly diagnosed type 2 diabetes mellitus[J].BMJ Open Diabetes Research & Care, 2021, 9(11):1891-1893.
- [15]黄金惠,黎茂尧.达格列净联合胰岛素强化治疗难治性2型糖尿病的疗效探讨[J].糖尿病新世界,2021,24(11):55-58.