



达格列净联合二甲双胍治疗 2型糖尿病的临床疗效研究

唐 健

铜仁市碧江区川硐社区卫生服务中心 贵州 铜仁 554300

目的：探究达格列净联合二甲双胍治疗2型糖尿病的临床疗效和安全性。方法：选取2021年1月至2021年12月我院收治的100例2型糖尿病患者为研究对象，分为参照组50例（单纯二甲双胍治疗）、研究组50例（联合达格列净治疗），对比分析两组治疗效果。结果：研究组患者治疗后餐前血糖为 (6.01 ± 0.27) mmol/L、餐后2 h血糖为 (8.05 ± 0.83) mmol/L，均优于参照组， $P < 0.05$ 。研究组的治疗有效率高于参照组， $P < 0.05$ 。研究组治疗后TG水平、HDL-C水平均优于参照组， $P < 0.05$ 。两组不良反应发生率无显著差异， $P > 0.05$ ($\chi^2 = 1.2312$)。结论：应用达格列净与二甲双胍联合治疗2型糖尿病患者，可有效改善患者血糖水平，调节血脂指标，具有显著的治疗效果。

糖尿病属于代谢性疾病，以高血糖为主要特征，该病的病因有很多，常见的有遗传因素、环境因素、后天自身因素等。近年来，随着我国老龄化问题日趋严重，糖尿病患者数量逐渐增多，如何开展有效治疗成为临床研究的重点。2型糖尿病患者占比较高，约为90%。2型糖尿病的发病原因为胰岛素抵抗、胰岛素分泌缺陷，典型临床特征为血糖异常、血脂异常，伴随多食、多尿、多饮等症状，患者胰岛素分泌能力降低，可引起神经病变、微血管病变、大血管病变。当前，随着我国城市化水平不断提升，人们的饮食结构、生活习惯逐渐发生改变，该病的发病率逐年升高，且呈年轻化发展趋势。2型糖尿病的病因为胰岛素抵抗、内分泌功能紊乱，进而诱发疾病。血糖达标是控制糖尿病进展以及预防并发症的关键，但在我国，糖尿病患者的血糖达标率仅为30%左右，很多患者使用二甲双胍治疗一段时间后，血糖控制效果仍然不佳，特别是2型糖尿病患者，心血管疾病发生率增加。针对此类患者，应尽早采用联合治疗。本研究以100例患者为对象进行研究，报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2021年1月至2021年12月我院收治的100例2型糖尿病患者为研究对象，分为参照组50例（单

纯二甲双胍治疗）、研究组50例（联合达格列净治疗）。参照组中，26例男性患者、24例女性患者；平均年龄为 (64.36 ± 4.38) 岁；病程为2~10年，平均 (5.76 ± 1.43) 年。研究组中，男性患者27例、女性患者23例；平均年龄为 (66.27 ± 5.29) 岁；病程为2~9年，平均 (5.65 ± 1.37) 年。纳入标准：符合《中国2型糖尿病防治指南（2013年版）》中2型糖尿病的诊断标准；BMI超过 28 kg/m^2 ；了解本研究内容，并自愿参与；病例资料齐全。排除标准：糖尿病酮症；酮症酸中毒；感染；药物过敏；精神障碍；不配合研究。两组患者一般资料无显著差异， $P > 0.05$ 。

1.2 方法

指导所有患者低盐少脂饮食与有氧运动，养成良好的生活习惯，行常规体检、症状观察、健康知识宣教等常规护理。

参照组实施二甲双胍片治疗，口服治疗，每天3次，每次0.5 g，持续用药3个月。

研究组患者在参照组的基础上口服达格列净片治疗，每次10 mg，每天1次，持续用药3个月。

1.3 观察指标

使用血糖仪检测患者的血糖，并进行对比分析。评估两组治疗效果，分为治愈、好转、无效三个等级，血糖指标恢复正常，或者血糖值降低40%以上，即为治愈；治疗后血糖值下降





10%~29%，即为好转；不满足以上标准，即为无效。治疗前后分别抽取患者静脉血，测量餐前血糖与餐后2 h血糖，而后测量患者的血脂指标，包括甘油三酯（TG）、高密度脂蛋白（HDL-C）。最后，详细统计不良反应发生率，并进行比较分析。

1.4 统计学方法

使用SPSS 21.0统计软件分析研究数据，计数资料以百分比表示，行 χ^2 检验，计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，行 t 检验， $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者血糖变化比较

治疗后，研究组患者餐前血糖为 (6.01 ± 0.27) mmol/L、餐后2 h血糖为 (8.05 ± 0.83) mmol/L，均优于参照组患者， $P < 0.05$ ，如表1所示。

2.2 两组治疗有效率比较

研究组治疗有效率高于参照组， $P < 0.05$ ，如表2所示。

2.3 两组患者血脂指标比较

治疗后，研究组患者TG水平、HDL-C水平均优于参照组患者， $P < 0.05$ ，如表3所示。

2.4 两组不良反应发生率比较

研究组中8例患者发生不良反应，其中1例低血糖、1例肝酶升高、2例恶心呕吐、2例腹部不适、2例皮疹，发生率为16.00%。参照组中6例患者发生不良反应，其中1例低血糖、1例肝酶升高、1例恶心呕吐、1例腹部不适、2例皮疹，发生率为12.00%。两组不良反应发生率无显著差异， $P > 0.05$ ($\chi^2 = 1.2312$)。

3 讨论

2型糖尿病的发病机制复杂，在环境、遗传等因素共同作用下致病。当人体摄入过多热量，且缺乏运动，极易引起肥胖，胰岛素敏感性下降，继而造成胰岛素抵抗，对胰岛素分泌情况产生影响，导致血糖变化，产生疾病。需及时给予2型糖尿病患者有效治疗，避免损伤肾脏等器官，给患者带来痛苦。双胍类药物是糖尿病治疗的常用药物，可抑制糖原异生，促进周围组织有效分解糖，靶细胞的胰岛素敏感随之增加，有利于疾病治疗。二甲双胍可减少肝糖输出，促使胰岛素敏感度提高，继而降低血糖，避免心血管并

表1 两组患者血糖变化比较 ($\bar{x} \pm s$, mmol/L)

组别	n	餐前血糖		餐后2 h血糖	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
参照组	50	9.45 ± 1.28	6.89 ± 0.32	14.34 ± 2.18	9.82 ± 0.76
研究组	50	9.64 ± 1.31	6.01 ± 0.27	14.54 ± 2.27	8.05 ± 0.83
t	/	0.6534	4.6837	0.7947	4.7837
P	/	0.5172	0.0000	0.4583	0.0000

表2 两组患者治疗有效率比较 (n/%)

组别	n	治愈	好转	无效	有效率
参照组	50	23 (46.00%)	19 (38.00%)	8 (16.00%)	42 (84.00%)
研究组	50	32 (64.00%)	16 (32.00%)	2 (4.00%)	48 (96.00%)
χ^2	/	/	/	/	4.1745
P	/	/	/	/	0.0436

表3 两组患者血脂指标比较 ($\bar{x} \pm s$, mmol/L)

组别	n	TG		HDL-C	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
参照组	50	4.69 ± 1.12	4.01 ± 0.89	1.21 ± 0.31	2.34 ± 0.28
研究组	50	4.57 ± 1.08	2.34 ± 0.78	1.24 ± 0.26	1.68 ± 0.31
t	/	0.7612	4.9823	0.8342	4.9734
P	/	0.4934	0.0000	0.4123	0.0000





发病发生。然而，大量临床实践表明，单独应用二甲双胍片治疗2型糖尿病患者无法达到理想的治疗效果，需联合其他药物使用。

达格列净是一种钠-葡萄糖协同转运蛋白2抑制剂，其选择性高、抑制作用强，属于口服降糖药物。其主要作用于肾脏近曲小管，具有较高的重吸收率，约为90%。钠-葡萄糖协同转运蛋白2抑制剂能够对肾脏近曲小管的钠、葡萄糖重吸收产生抑制，促使葡萄糖入尿，可用于治疗糖尿病，调节患者血糖水平，达到降血糖目的。在本次研究中，研究组患者治疗后的血糖水平、治疗有效率均优于参照组，证实联合二甲双胍、达格列净治疗具有显著应用价值。

达格列净作为糖尿病患者新型治疗药物，不仅具有显著的降糖作用，还可有效调节血脂，抗氧化、保护心血管等作用显著，用药以后，能够有效控制血脂指标，改善心血管危险因素，降低HbA1C水平。本次研究结果显示，研究组治疗后餐前血糖、餐后2h血糖、TG水平、HDL-C水平均优于参照组， $P < 0.05$ ，且两组不良反应发生率无显著差异，提示达格列净与二甲双胍联合治疗可预防心血管疾病。其原因可能是，体质量增加是糖尿病患者发生心血管疾病的一个危险因素，

应用达格列净能够调节血压与血脂，控制血糖，预防心血管疾病。

综上所述，达格列净与二甲双胍联合治疗2型糖尿病患者，可有效改善患者血糖水平，调节血脂指标，具有显著治疗效果，值得临床推广应用。

参考文献

- [1]傅静波. 达格列净联合二甲双胍治疗新发2型糖尿病的疗效及对血清Hcy、Lp(a)水平的影响[J]. 现代实用医学,2021,33(3):374-375,391.
- [2]麦华德,宋艳玲,陈明慧等. 二甲双胍联合格列美脲或达格列净对2型糖尿病患者胰岛功能及生活质量的影响[J]. 实用临床医药杂志,2021,25(16):61-64,69.
- [3]方喜波,张鹏,刘培敏. 2型糖尿病合并心衰患者行以二甲双胍联合达格列净治疗的临床效果及安全性观察[J]. 贵州医药,2021,45(2):255-256.
- [4]李茂,罗定兰. 达格列净对单用二甲双胍血糖控制不佳2型糖尿病患者的疗效及氧化应激的影响[J]. 临床内科杂志,2021,38(10):678-681.
- [5]王一丹. 达格列净与二甲双胍联合用药方案治疗初诊2型糖尿病的临床疗效分析[J]. 中国现代药物应用,2021,15(2):204-206.
- [6]段小英. 达格列净与二甲双胍联合用于初诊2型糖尿病治疗中的疗效判定[J]. 糖尿病新世界,2021,24(10):81-83,95.

