

## 瑞格列奈与二甲双胍治疗2型糖尿病的效果和患者不良反应分析

胡竹青

(庆云县庆云镇卫生院 山东 庆云 253700)

**【摘要】目的:**观察瑞格列奈与二甲双胍治疗2型糖尿病的效果和患者不良反应。**方法:**选取我院2型糖尿病患者78例(2019年7月至2020年9月),随机分为二甲双胍治疗的对照组(39例)与联合瑞格列奈治疗的观察组(39例),观察血糖水平、不良反应发生率及治疗效果。**结果:**观察组空腹血糖( $6.73 \pm 0.39$ )mmol/L,餐后2h血糖( $8.52 \pm 1.20$ )mmol/L,糖化血红蛋白( $7.02 \pm 0.48$ )%,治疗有效率97.44%,与对照组相比, $P < 0.05$ ;两组不良反应对比, $P > 0.05$ 。**结论:**给予2型糖尿病患者瑞格列奈联合二甲双胍治疗,能有效降低血糖,治疗效果好且不良反应少,值得借鉴。

**【关键词】**瑞格列奈;二甲双胍;2型糖尿病;效果;不良反应

**Objective:** To observe the effect and adverse reactions of regglinide and metformin in the treatment of type 2 diabetes mellitus. **Methods:** 78 patients with type 2 diabetes mellitus (July 2019 to September 2020) were randomly divided into two groups: the control group treated with metformin (39 cases) and the observation group (39 cases) treated with regglinide. The blood glucose level, adverse reactions and therapeutic effect were observed. **Results:** fasting blood glucose in observation group ( $6.73 \pm 0.39$ ) mmol/L, blood glucose 2 hours after meal ( $8.52 \pm 1.20$ ) mmol/L, hemoglobin glycosylated ( $7.02 \pm 0.48$ ) % The effective rate of treatment was 97.44%, compared with the control group,  $P < 0.05$ ; The adverse reactions of the two groups were compared,  $P > 0.05$ . **Conclusion:** the treatment of regglinide combined with metformin can effectively reduce blood glucose, and the treatment effect is good and the adverse reactions are less, which is worth reference.

**【Key words】**regglinae; Metformin; Type 2 diabetes mellitus; effect; Adverse reactions

**【中图分类号】**R587.1

**【文献标识码】**B

**【文章编号】**1002-8714(2022)02-0173-02

我国2型糖尿病患者人数较多,进而糖尿病负担较重,因此,糖尿病患者血糖的控制及生活质量的提高成为了临床重点关注内容<sup>[1]</sup>。2型糖尿病为代谢性疾病,临床发病率较高,常由胰岛素分泌缺陷或生物作用受损所引起,主要表现为高血糖,对患者生命健康影响较大。在病情不断进展下,就会诱发多种并发症,如糖尿病足、糖尿病肾病等,加重病情<sup>[2]</sup>。该病常用治疗方式为药物治疗,但是临床可用药物较多,且疗效等方面存在差异,需进行深入研究,在有效控制血糖的基础上保证治疗安全性。本研究选取我院2型糖尿病患者78例,观察瑞格列奈与二甲双胍治疗效果。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

2019年7月至2020年9月,选取我院2型糖尿病患者78例,随机分为2组,各39例。对照组男22例,女17例,年龄52至76( $64.29 \pm 4.18$ )岁,病程1至7( $4.17 \pm 1.23$ )年,观察组男21例,女18例,年龄51至77( $65.41 \pm 4.47$ )岁,病程1至6( $4.20 \pm 1.27$ )年。一般资料对比, $P > 0.05$ 。纳入标准:无精神疾病;语言交流正常。

排除标准:1型糖尿病;血液系统疾病;对本研究药过敏;存在影响脂代谢的疾病。

### 1.2 方法

对照组:二甲双胍(中美上海施贵宝制药有限公司 国药准字H20023370),1天3次,1次0.25g,治疗6个月。

观察组:瑞格列奈(丹麦诺和诺德公司 国药准字H20171153),1天2次,1次1mg,治疗6个月。二甲双胍同上。

### 1.3 观察指标

血糖水平;不良反应;治疗效果:显效(临床症状消失,血糖恢复正常)、有效(临床症状有改善,血糖接近正常)、无效(未达到以上标准)。

### 1.4 统计学方法

SPSS20.0,计量资料表示:( $\bar{x} \pm s$ ),t检验,计数资料表示:n,% , $\chi^2$ 检验, $P < 0.05$ ,差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 血糖水平对比

治疗后,观察组空腹血糖( $6.73 \pm 0.39$ )mmol/L,餐后2h血糖( $8.52 \pm 1.20$ )mmol/L,糖化血红蛋白( $7.02 \pm 0.48$ )%,均低于对照组, $P < 0.05$ ,见表1。

表1 血糖水平对比

组别	空腹血糖 (mmol/L)		餐后2h血糖 (mmol/L)		糖化血红蛋白(%)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组 (n=39)	11.28 $\pm 0.73$	8.23 $\pm 0.34$	13.72 $\pm 1.27$	10.21 $\pm 1.17$	10.52 $\pm 1.16$	8.87 $\pm 0.62$
观察组 (n=39)	11.34 $\pm 0.58$	6.73 $\pm 0.39$	13.58 $\pm 1.30$	8.52 $\pm 1.20$	10.36 $\pm 1.20$	7.02 $\pm 0.48$
t	0.4018	18.1050	0.4810	6.2972	0.5986	14.7345
P	0.6889	0.0000	0.6318	0.0000	0.5512	0.0000

### 2.2 不良反应对比

观察组发生率 5.13%,与对照组相比, $P>0.05$ ,见表 2。

表 2 不良反应对比(n%)

组别	低血糖	恶心呕吐	腹胀	不良反应
对照组(n=39)	1(2.56)	2(5.13)	1(2.56)	4(10.26)
观察组(n=39)	1(2.56)	1(2.56)	0(0.00)	2(5.13)
$X^2$	-	-	-	0.7222
P	-	-	-	0.3954

### 2.3 治疗效果对比

观察组高于对照组, $P<0.05$ ,见表 3。

表 3 治疗效果对比(n%)

组别	显效	有效	无效	总有效
对照组(n=39)	14(35.90)	18(46.15)	7(17.95)	32(82.05)
观察组(n=39)	17(43.59)	21(53.85)	1(2.56)	38(97.44)
$X^2$	-	-	-	5.0143
P	-	-	-	0.0251

### 3 讨论

人们物质生活的提高使糖尿病发病率越来越高,并且其中 2 型糖尿病所占比例较大,如果其血糖得不到及时控制,就会诱发多种严重并发症,影响人们的生活质量,该病当前尚无彻底治愈的方法,患者需进行终身治疗,主要为口服降糖药物,进而使其血糖水平得以有效控制,并且提高自我管理能力,养成良好的生活习惯,进而保证血糖控制效果<sup>[3]</sup>。2 型糖尿病以多饮、多食、多尿、体重消瘦为主要表现,并且患者会出现胰岛素水平相对不足的情况,且疾病的发生与暴饮暴食、胰岛细胞损伤等有着很大关系。对于 2 型糖尿病患者来讲,饮食干预是血糖控制的基础,但是这种方式干预效果有限,不能完全取代药物治疗的作用,因此,必须对患者药物治疗引起重视,进一步提高血糖控制效果<sup>[4]</sup>。

本研究结果中,观察组空腹血糖( $6.73 \pm 0.39$ )mmol/L,餐后 2h 血糖( $8.52 \pm 1.20$ )mmol/L,糖化血红蛋白( $7.02 \pm 0.48$ )%,治疗有效率 97.44%,与对照组相比, $P<0.05$ ;两组不良反应对比, $P>0.05$ 。药物治疗在 2 型糖尿病治疗中可行性较高,能根据患者具体情况采取合适的治疗方式,减少肠道对糖的吸收,提高胰岛素敏感性。当前,已经有越来越多的药物应用于 2 型糖尿病治疗中,但是临床发现单一用药疗效存在局限性,见效较慢,而联合用药能提高整体优势。二甲双胍为基础降糖药物,该药对糖原的生成具有抑制作用,进一步提升对葡萄糖的利用度,进而促进机体胰岛素敏感度的提高,最终降低肠道对糖的吸收,有效降低血糖水平<sup>[5]</sup>。在具体治疗中,患者长时间服用二甲双胍能取得一定效果,但是依然存在很多不可控因素,患者单独应用该药治疗并不能得到预期治疗目标,且容易出现各类不良反应,整体效果不佳。因此,需在二甲双胍治疗基础上联合用药,提升血糖控制效果。瑞格列奈在糖尿病中的应用越来越多,该药为胰岛素分泌抑制剂,对  $\beta$  细胞胰

岛素生物合成功能无抑制作用,并且对其消耗速度具有缓解作用,进而加快胰岛素合成<sup>[6]</sup>。以上药物联合应用,有利于组织器官对胰岛素敏感性的提高,而且在控制患者体重方面也具有积极作用,进而降低血糖水平。安全性方面,患者口服二甲双胍后会较快的溶解于胃内,并且会附着于胃粘膜,进而对患者造成刺激,但是这种情况一般不严重,出现后可通过调整剂量等方式减轻不良反应,同时,联合应用瑞格列奈并未增加不良反应,可见,联合用药安全性较好<sup>[7]</sup>。在患者用药期间,还需积极控制饮食,避免进食对血糖控制不利的食物,并且配合适量运动,进一步提升血糖控制效果,还应叮嘱患者遵医嘱用药,避免出现漏服等情况,提高用药合理性,保证治疗效果<sup>[8]</sup>。为保证后续血糖控制效果,可建立微信群,向患者定期发送有关糖尿病健康指导的知识,获得最新糖尿病医学动态信息,帮助其纠正不良生活方式,密切监测自身血糖水平,提高遵医行为<sup>[9]</sup>。

所以,给予 2 型糖尿病患者瑞格列奈联合二甲双胍治疗,能有效降低血糖,治疗效果好且不良反应少,具有应用及推广价值。

### 参考文献

- [1] 刘蕾. 瑞格列奈片联合二甲双胍治疗妊娠期糖尿病的疗效[J]. 川北医学院学报, 2019, 34(1): 92-94+161.
- [2] 卫晋菲, 周亮, 王明媚, 等. 瑞格列奈对比格列美脲分别联合二甲双胍治疗 2 型糖尿病有效性和安全性的 Meta 分析[J]. 中国药房, 2018, 29(11): 125-129.
- [3] 陈贇, 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.
- [4] 尤志华, 刘蕾. 沙格列汀联合二甲双胍对 2 型糖尿病患者血糖水平及肾功能的影响分析[J]. 山西医药杂志, 2020, 49(21): 69-71.
- [5] 宋金方, 张亮, 林维娜, 等. 达格列净或西格列汀联合二甲双胍治疗 2 型糖尿病的疗效对比研究[J]. 实用药物与临床, 2019, 22(3): 253-255.
- [6] 魏亚兰, 吴玉红, 胡丽格, 等. 磷酸西格列汀联合二甲双胍对 2 型糖尿病患者血糖控制及微炎症反应状态的影响[J]. 中国医师进修杂志, 2021, 44(2): 128-132.
- [7] 吴金婵, 陈娟, 冯光球. 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比较[J]. 中国医药, 2019, 14(5): 87-90.
- [8] 张悦欣, 闫丹彤, 汪娟, 等. HPLC 法测定瑞格列奈二甲双胍片中二甲双胍的 5 种有关物质[J]. 沈阳药科大学学报, 2018, 35(4): 274-279.
- [9] 刘慧莹, 程刚. 西格列汀, 格列美脲分别联合二甲双胍治疗 2 型糖尿病有效性与安全性 Meta 分析[J]. 临床军医杂志, 2020, 48(2): 71-74.