

# 格列美脲片+二甲双胍片治疗老年糖尿病效果

于兴芳

绍兴第二医院医共体兰亭分院 浙江绍兴 312044

**摘要:** **目的:** 研究格列美脲片联合二甲双胍片在老年糖尿病患者中的应用价值。**方法:** 选取2019.3-2020.3在我院治疗的50例患者, 采用随机分组的方式分为观察组与对照组, 每组25例, 对照组实施二甲双胍片治疗, 观察组在对照组基础上, 添加格列美脲片药物治疗。对比两组患者血糖相关指标。**结果:** 治疗后, 观察组血糖指标低于对照组 ( $P < 0.05$ )。**结论:** 在治疗老年糖尿病患者中, 采用格列美脲片联合二甲双胍片治疗, 效果显著。

**关键词:** 格列美脲片; 二甲双胍; 糖尿病; 治疗效果

## Effect of glimepiride tablets + metformin tablets in the treatment of senile diabetes mellitus

Xingfang Yu

Shaoxing Second Hospital Medical Community Lanting Branch, Shaoxing, Zhejiang 312044

**Abstract:** Objective: To study the application value of glimepiride tablets combined with metformin tablets in elderly patients with diabetes. Methods: 50 patients who were treated in our hospital from September 2019 to March 2020 were randomly divided into observation group and control group, with 25 patients in each group. The control group was treated with bimetabolic and bimetabolic tablets. The observation group was treated with glimepiride tablets on the basis of the control group. The blood glucose related indexes of the two groups were compared. Results: After treatment, the blood glucose index in the observation group was lower than that in the control group ( $P < 0.05$ ). Conclusion: In the treatment of elderly patients with diabetes, glimepiride tablets combined with metformin tablets have a significant effect.

**Keywords:** Glimepiride tablets; Dimethyl double arc; Diabetes mellitus; Therapeutic effect

### 前言

糖尿病属于内分泌疾病, 主要由于糖代谢功能性紊乱导致的病症。患者临床特征表现为血糖升高, 其中多见于二型糖尿病, 大多数糖尿病患者就诊阶段, 胰岛细胞功能丧失, 病床较长, 在临床上常规血控制血糖方法, 无法改变患者血糖升高情况<sup>[1]</sup>。因此, 在临床上需要严格用药。最初采用单一治疗, 以及生活管理治疗方式, 为了促使血糖升高症状得到控制。患者通常采用联合治疗措施, 患者血糖控制得以维持<sup>[2]</sup>。二甲双胍是一种治疗药物, 用于治疗二型糖尿病的标准和首选药物之一。通过调查发现, 老年患者由于合并多种症状, 同时具有交叉性, 采用单一用药方式控制血糖指标, 情况不理想。因此, 本次研究选择在我院医治的老年患者, 分析采用格列美脲片与二甲双胍联合用药方式的治疗效果。

### 一、一般资料和方法

#### 1.1 一般资料

选取2019年3月-2020年3月收治我院的50例老年糖尿病患者, 采用随机分组方式, 将患者分为观察组与对照组,

每组25例。其中, 男性12例, 女性13例, 年龄: 60-86 (岁); 对照组25例, 男性13例, 女性12例, 年龄: 61-8 (岁), 对比两组一般资料, 无显著差异,  $P > 0.05$ , 具有可比性。

#### 1.2 研究方法

对照组采用二甲双胍片治疗, 在治疗过程中要调整饮食方案, 制定科学运动措施, 调节患者血脂和血压。二甲双胍肠溶片采用口服方式, 此药物是由贵州圣济堂制药有限公司生产, 国药准字H20044070, 每片为500毫克, 患者每次服用一片, 每日服用三次, 同时在餐后半小时之后服用。每日最大剂量不能超过2000毫克, 治疗时间为90日。

观察组在对照组基础上, 添加格列美脲片药物治疗, 常规治疗与二甲双胍片的剂量, 以及给药方式相同。格列美脲片是由贵州圣济堂制药有限公司生产, 国药准字为H20010556, 每片为2毫克, 患者在餐前半小时服用, 初期剂量为2毫克, 逐渐增加到4毫克, 每日一次, 告知患者定时监测血糖, 治疗时间仍为90日。

#### 1.3 观察指标

(1) 对比两组患者血糖相关指标。

### 1. 4统计资料

使用SPSS26. 0统计软件对测量数据进行统计, 使用 $(\bar{x}^2)$ 检测数据, 本次研究中采用率 $(\bar{X} \pm s)$ 表示计量资料。使用 $[n, (\%)]$ 作为计量资料, 卡方检验计数资料。

## 二、结果

### 2. 1对比两组患者治疗前后血糖相关指标

治疗后观察组血糖指标低于对照组 ( $P < 0.05$ )。

表1对比两组患者治疗前后血糖相关指标 ( $\bar{X} \pm s \text{ mmol} \cdot \text{L}^{-1}$ )

组别	n	FBG (血糖浓度)		2hPBC (饭后两小时后血糖)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	25	9.85 ± 1.39	6.13 ± 1.28	15.70 ± 2.58	8.33 ± 1.32
对照组	25	9.84 ± 1.38	7.40 ± 1.27	15.71 ± 2.62	10.45 ± 1.65
t	-	0.026	3.522	0.014	5.016
P	-	0.980	0.001	0.989	<0.001

## 三、结论

糖尿病症状可以分为两种, 一种是由于代谢紊乱等因素相关, 与高血糖有关的三多一少。还有一种为二型糖尿病, 症状并不十分明显, 但是会出现各种慢性和急性的并发症表现<sup>[3-4]</sup>。患者出现糖尿病还会引发多食症状, 但此症状的发生机制还未完全明确。健康群体在空腹时, 动静脉血中葡萄糖浓度差会减少, 导致摄出中枢受到刺激, 出现饥饿感<sup>[5-6]</sup>。

在动静脉血中葡萄糖的浓度较少情况下, 组织细胞实际上长期处于饥饿情况, 从而导致摄食中枢受到刺激, 引发饥饿多食等现象<sup>[7-8]</sup>。如果患者出现糖尿病疾病, 虽然食欲正常, 但是体重量会降低, 主要是由于胰岛素缺乏, 机体无法充分利用葡萄糖。导致蛋白质与脂肪分解, 加强消耗过多, 最终呈现出负氮平衡, 患者体重会逐渐降低, 因此出现消瘦症状<sup>[9]</sup>。

部分糖尿病患者甚至会出现视力下降等症<sup>[10]</sup>。主要由于高血糖会导致患者晶状体渗透压发生变化, 引起晶状体屈光度变化, 在初期属于多数功能性变化, 一旦控制好血糖, 视力也会逐渐恢复正常。如果患者出现急性并发症, 在应激等情况下, 就会导致病情加重, 容易出现食欲减退、恶心、呕吐等症状, 还会出现头晕、嗜睡以及昏迷、视力模糊等症<sup>[11]</sup>。如果患者属于慢性并发症, 则会出现糖尿病视网膜膜病变, 神经病变以及肾病变等症。部分患者还会出现反复感染以及糖尿病足症<sup>[12]</sup>。

现如今, 糖尿病的发病原因以及发病机制还未完全明确, 不同类型糖尿病发病原因有所差异。如果患者属于1型

糖尿病, 则家族史, 有血缘关系, 或者父母存在糖尿病, 也能够遗传给子女, 子女患有糖尿病发病概率增加。如果患者有胰腺疾病, 也会导致胰岛素的制造能力受到影响, 从而引发糖尿病。如果患者属于二型糖尿病, 则主要包含以下几点因素, 肥胖或者超重会导致疾病发病概率, 增加体重。提升会导致胰岛素作用力降低, 糖耐量异常是糖尿病前期的主要临床症状。患者生活方式不良, 长期久坐或者食用高脂肪、高糖的食物也会导致病情出现。家中父母或者兄弟姐妹出现糖尿病的患者容易产生糖尿病。感染与环境因素是诱发糖尿病的原因, 尤其是病毒感染是导致一型糖尿病的主要原因。空气感染会导致患者出现基因突变, 引发糖尿病。患者在患有糖尿病后, 无显著症状, 疾病逐渐发展会表现为恶心、呕吐、体重减轻、容易疲劳和饥饿, 经常出现尿频、口渴等症状, 部分患者还会出现视力模糊、视力降低、体重减轻、皮肤瘙痒等症状。在给予患者治疗阶段, 通常采用药物治疗。药物治疗包含注射药物和口服药物, 以及促胰岛素分泌剂等药物。在对患者用药阶段, 如果单纯采用药物治疗, 治疗效果不佳, 部分患者血糖无法得到控制。因此, 在给予患者用药治疗过程中, 经常采用联合用药方式, 可以改善患者病情症状, 促使患者血糖得到改善。除此之外, 在给予患者用药过程中, 还需要告知患者合理饮食, 树立良好的生活习惯, 尽量少食用高糖、高热量食物, 多食用新鲜蔬菜。对于一些含糖量较高的水果也要禁止食用。二甲双胍如今已经被我国选择推荐治疗糖尿病的首选药物之一, 可以全程用药。只要患者没有对此药物无任何禁忌, 则可以将其纳入治疗方案。

黄腺类药物也能够作用于患者细胞黄腺受体, 刺激患者胰岛素释放。具有起速快, 以及办作用时间和半衰期延长等优势。虽然新型糖尿病药物层出不穷, 但是由于成本效益, 此类药物在治疗糖尿病仍然是一种良好选择。格列美脲属于第二代磺脲类药物, 和其他药物相互比较, 能够对胰岛素抵抗具有良好疗效。与二甲双胍药物联合应用, 作用可以相互补充, 同时也能够弥补对方不足, 能够更加全面的针对患者病理生理缺陷特征, 给予患者良好疗效。磺脲类治疗与二甲双胍联合用药, 比单独应用二甲双胍药物能够更好控制患者糖化血红蛋白和空腹血糖。二甲双胍药物能够抵消由于磺脲类药物导致的体重增加, 在本次研究中采用两种药物联合用药方式。观察组患者血糖指标低于对照组 ( $P < 0.05$ )。

通过采用格列美脲药物治疗, 可以促使患者脂肪组织中的分泌得到增强, 从而促使患者胰岛素抵抗降低。患者过氧化物酶体增殖物激活受体的活性得到强化, 有利于促进脂肪细胞的分化。格列美脲片能够促使肝糖合成受到抑制, 有利于提升患者心肌摄取葡萄糖的含量, 格列美脲通过增加患者脂肪组织中的分泌, 减少胰岛素抵抗, 患者过氧化物酶体增殖物激活受体的活性得到增强。还有部分学者认为, 格列美脲片能够促使肝糖合成受到抑制, 患者心肌摄取葡萄糖含量得到提高, 起到充分降低血糖效果, 同时也能够对通透敏感性和心血管与ATP敏感性的相对降低。患者在用药之后, 不会引发心血管事件出现, 具有极高安全性。通过治疗之后, 患者胰岛素相关水平也能够比对照组有优势, 说明患者胰岛素的敏感性得到提升和改善, 机体代谢紊乱得到减少, 有利于患者病情逐渐达到良好的降低血糖功效。格列美脲片是一种磺脲类降糖药物, 能够与胰岛细胞表面相互结合, 将三磷酸腺苷的敏感性通透闭合, 有利于细胞膜的去极化作用, 患者电压得到开放, 钙离子通道得到控制, 同时钙离子内流也能够导致胰岛细胞合成, 分泌出大量的胰岛素, 促使血糖得到控制。通过对胰岛素抵抗进行评估, 采用联合用药方式, 降糖效果更佳, 能够充分体现出整体耐受性, 同时血糖风险降低。糖尿病属于慢性疾病, 需要长期接受治疗, 患者在用药过程中, 需要根据医嘱, 不能擅自停药, 同时需要重视合理饮食, 树立良好生活习惯, 促使自身病情得到改善。

综上所述, 在治疗老年糖尿病患者过程中, 采用格列美脲片与二甲双胍联合用药方式, 治疗效果确切, 患者血糖得到控制, 胰岛素指标均得到改善, 患者病情发展得到控制、缓解病情, 用药之后不良反应得到降低。

## 参考文献:

- [1]潘春兰. 格列美脲片联合二甲双胍片治疗老年糖尿病的疗效及对患者血糖及肾功能的影响[J]. 北方药学, 2022, 19(4): 167-169.
- [2]刘杨. 分析胰岛素联合格列美脲片治疗甲亢合并糖尿病的临床效果[J]. 养生大世界, 2021, 000(15): 69-70.
- [3]史彩华, 郭飞. 甘精胰岛素注射液联合格列美脲片治疗2型糖尿病的临床评价[J]. 健康管理, 2021, 000(17): 106.
- [4]孟祥清. 胰岛素联合格列美脲片治疗甲状腺功能亢进(甲亢)合并糖尿病的临床疗效[J]. 健康之友, 2021, 000(21): 36.
- [5]熊大娟, 杨雪. 格列美脲片分次服用治疗空腹高血糖临床疗效观察[J]. 糖尿病天地, 2020, 17(1): 119.
- [6]张成方, 马超, 熊家义, 等. 格列美脲联合吡格列酮治疗老年2型糖尿病合并高血压患者的临床疗效观察[J]. 临床医学工程, 2020, 27(9): 1179-1180.
- [7]陈瑞华. 胰岛素联合格列美脲片治疗甲亢合并糖尿病的临床疗效观察[J]. 基层医学论坛, 2020, 24(2): 170-172.
- [8]王海燕, 王秋慧, 许佩, 等. 格列美脲联合艾塞那肽治疗肥胖2型糖尿病的疗效观察[J]. 现代生物医学进展, 2020, 20(8): 1497-1500.
- [9]栗成方. 格列美脲片联合吡格列酮在2型糖尿病中的临床疗效评价[J]. 康颐, 2020, (14): 273.
- [10]李佩佩, 梁盼盼, 蒋元武. 阿司匹林联合格列美脲对老年2型糖尿病的疗效[J]. 医学理论与实践, 2020, 33(24): 4092-4094.
- [11]刘香. 甘精胰岛素注射液联合格列美脲片治疗2型糖尿病的效果及安全性[J]. 海峡药学, 2020, 32(1): 174-176.
- [12]王娟. 格列美脲片联合盐酸二甲双胍片治疗老年精神病患者糖尿病的临床疗效[J]. 大医生, 2020, 5(15): 99-101.