

二甲双胍联合利拉鲁肽治疗 2 型糖尿病临床治疗探讨

齐向文

(顺平县医院 河北 保定 072250)

【摘要】目的：在本次探究过程中，重点针对患有 2 型糖尿病的患者展开分析研讨，明确采取何种治疗手段更为有效。方法：在此次探究过程中，为了能够探讨出二甲双胍联合利拉鲁肽治疗方式的作用效果，我们需要选取 100 位病患作为实验探究的对象，他们均为我院 2019 年 10 月至 2020 年 10 月之间接收的 2 型糖尿病患者，在探寻到合适的实验参与者后，对其展开分组并采取差异化治疗对策，利用对照的方式分析不同治疗方案的不同优劣。二甲双胍联合利拉鲁肽是实验探究过程中需要主要关注的治疗方式，将采取该方案的 50 位病患纳入实验组，另外探究中还涉及到了二甲双胍联合格列美脲治疗方案，将采取该治疗措施的 50 位病患纳入对照组，结合两组病患的表现展开分析阐述，表明两种治疗方案的优势与不足。结果：调查实验组以及对照组各自的治疗有效率，从统计所得的数值加以分析，实验组的有效率明显更高 ($P < 0.05$)；检测治疗前后病患的血糖水平、血脂水平、BMI 等相关指标，从治疗前的情况来看，两个小组的水平基本保持一致，从治疗后的情况来看，实验组的指标水平明显更为理想 ($P < 0.05$)；计算不良反应发生的可能性，实验组为 2.00%，对照组为 16.00%，两组在该方面比较中所表现出的差异十分显著 ($P < 0.05$)。结论：利拉鲁肽结合二甲双胍治疗方法的使用将明显改善对相关病症的疗效，而且这种治疗方法还有助于合理降低病人的血糖水平与 BMI，从而改变血脂谱以及胰脏特性，其药物安全性很好，且没有明显副作用，因此值得推广。

【关键词】利拉鲁肽；二甲双胍；2 型糖尿病

Clinical study of metformin combined with liraglutide in the treatment of type 2 diabetes

Xiangwen Qi

(Shunping County Hospital, Baoding, Hebei, 072250)

[Abstract] Objective: in the course of this research, we will focus on the analysis and discussion of patients with type 2 diabetes, and make clear what kind of treatment is more effective. Methods: in the course of this study, in order to explore the effect of metformin combined with liraglutide, we need to select 100 patients as the object of experimental study. They are all patients with type 2 diabetes who were received in our hospital from October 2019 to October 2020. After finding the appropriate experimental participants, we will group them and take differentiated treatment strategies, The advantages and disadvantages of different treatment schemes were analyzed by comparison. Metformin combined with liraglutide is the main treatment method that needs to be paid attention to in the process of experimental exploration. 50 patients who adopt this scheme are included in the experimental group. In addition, the exploration also involves the metformin combined with glimepiride treatment scheme. 50 patients who adopt this treatment measure are included in the control group. Based on the analysis of the performance of the two groups of patients, it shows the advantages and disadvantages of the two treatment schemes. Results: the effective rates of the experimental group and the control group were investigated and analyzed from the statistical data. The effective rate of the experimental group was significantly higher ($P < 0.05$); The blood glucose level, blood lipid level, BMI and other related indicators of the patients before and after treatment were measured. From the situation before treatment, the levels of the two groups were basically the same. From the situation after treatment, the index level of the experimental group was significantly more ideal ($P < 0.05$); The probability of adverse reactions was 2.00% in the experimental group and 16.00% in the control group. The difference between the two groups was very significant ($P < 0.05$). Conclusion: the use of liraglutide combined with metformin will significantly improve the curative effect on related diseases, and this treatment method can also help to reasonably reduce the blood glucose level and BMI of patients, so as to change the blood lipid spectrum and pancreatic characteristics. Its drug safety is very good, and there are no obvious side effects, so it is worth popularizing

[Key words] liraglutide; Metformin; Type 2 diabetes

糖尿病是指由于环境、膳食和遗传因素等多种原因联合影响所产生的一种以高血糖为特点的临床综合征，2 型糖尿病是指以胰岛素抵抗占主要部分，与此同时具有胰岛素释放缺陷或者胰岛素相应缺失占主要部分，同时具有胰岛素抵抗的病症。肥胖、胰岛素抵抗

等与本病的产生和发展都有密切联系，本病易引发各类不良病情，致使多种并发症发生，可造成脏器功能严重障碍和衰竭，以至致残或死亡。在为患有 2 型糖尿病的病患展开治疗的过程中，多数情况下会注重于早期、持续、全面和个体化措施，正确的诊断有助于

保证病人维持正常的营养状况和生存品质，从而避免急性代谢紊乱，以及减少和延缓慢性疾病的出现与进展。在该病症的自然病情进展中，对外源性的血糖调节方法的依赖性也会逐步增加，因此临床上经常需要口服药物和注射降糖药的结合疗法。

1 资料与方法

1.1 一般资料

此次探究过程中，共计选取了 100 位实验对象，这些对象均来自于我院 2019 年 10 月至 2020 年 10 月之间接收的 2 型糖尿病患者，在探寻到合适的实验参与者后，对其展开分组并采取差异化治疗对策，利用对照的方式分析不同治疗方案的不同优劣。二甲双胍联合利拉鲁肽是实验探究过程中需要主要关注的治疗方式，将采取该方案的 50 位病患纳入实验组，另外探究中还涉及到了二甲双胍联合格列美脲治疗方案，将采取该治疗措施的 50 位病患纳入对照组，结合两组病患的表现展开分析阐述，表明两种治疗方案的优势与不足。为了排除基本资料如年龄等因素对探究的干扰性，我们需要就此展开一般资料对照分析工作。由相关比较可以发现，两组患者的基线资料对比，差别无统计含义 ($P>0.05$)，具备可靠性。纳入标准：①与 2 型糖尿病诊断指标相符；② BMI 大于 $24\text{kg}/\text{m}^2$ ；③ 年龄大于 20 周岁；④ 无酗酒。排除要求：① 处于接受透析治疗的阶段；② 正常造血和凝血功能存在异常；③ 合并严重并发症（如糖尿病酮症酸中毒等）及其他严重的慢性并发症；④ 在治疗前 15 天曾进行胰岛素抵抗治疗；⑤ 肝脏机能受损、精神障碍；⑥ 严重胃肠道病变；⑦ 合并其他代谢性疾病或免疫病变；⑧ 对药物敏感。

1.2 方法

对照组应用二甲双胍联合格列美脲：每天二甲双胍服药的剂量控制在 1.5 克至 2 克之间，并且密切监控病患服用药品后是否存在异常反应并检测病患的血糖水平，并根据肝肾机能情况和降糖状况对药品用量作出相应的调节，但需要注意的是，每天的药品用量限制在 2 克及 2 克以内。每天为病患提供 1 毫克到 2 毫克的格列美脲，服药方式为口服，每日最大维持用药剂量应控制在 6 毫克以内。

实验组的病患在治疗过程中既需要用到二甲双胍，又需要用到利拉鲁肽：其中二甲双胍治疗方法与对照组一致，指导患者晨起后皮下注入利拉鲁肽，每天注射的药物剂量为 0.6 毫克。治疗一个星期后，如空腹血糖水平在 $8\text{mmol}/\text{L}$ 或以上，即可将每天的药物剂量加以调整，使之加大至 1.2 毫克，治疗四个星期后，如其空腹血糖水平和餐后两小时的血糖指标调整仍未完成相应的指标时，可将药物剂量加大至 $1.8\text{mg}/\text{d}$ 。所有病患都需要进行三个月的治疗，期间引导其保持

规律健康的膳食习惯，并进行适当的体育锻炼。

1.3 统计学分析

利用 SPSS21.0 软件进行数据处理。

2 结果

2.1 不同组别病患治疗有效率对比分析

调查实验组以及对照组各自的治疗有效率，从统计所得的数值加以分析，实验组的有效率明显更高 ($P < 0.05$)。

表 1 不同组别病患治疗有效率对比分析

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
实验组	50	29 (58.00%)	17 (34.00%)	4 (8.00%)	46 (92.00%)
对照组	50	17 (34.00%)	21 (42.00%)	12 (24.00%)	38 (76.00%)
P	-	-	-	-	< 0.05

2.2 不同组别病患相关指标对比分析

检测治疗前后病患的血糖水平、血脂水平、BMI 等相关指标，从治疗前的情况来看，两个小组的水平基本保持一致，从治疗后的情况来看，实验组的指标水平明显更为理想 ($P < 0.05$)。

2.3 不同组别病患不良反应发生率对比分析

计算不良反应发生的可能性，实验组为 2.00%，对照组为 16.00%，两组在该方面比较中所表现出的差异十分显著 ($P < 0.05$)。

3 讨论

随着中国经济社会的发展，2 型糖尿病疾病也日益普遍，由于中国不少人的膳食构成以及生活作息都存在不健康的问题，使得 2 型糖尿病群体人数不断攀升。而近年来该病症也已变成了中国人最容易爆发的一种慢性病，就现在的医学技术来看，这一病症被视为是一个终生病症也是非常不易被完全治疗好的，这一病症不仅会对患者的身体产生了很大的危害，而且还会给患者的心理状态产生一定的负面影响，同时会给病患的家人也产生很大的心理压力。在中国所有的糖尿病患者当中，2 型糖尿病的患者数量所占据的比重最高，这一病症对病患的身心发展都会带来巨大的负面影响，所以对糖尿病患者而言，其治疗工作也成为非常重要的问题，选用了怎样的治疗方案，借助何种药品可以对糖尿病患者进行有效处理也是非常关键的问题。

2 型糖尿病是一个渐进性病症，其防治目标应是在强调严格进行血糖管理的基础上，全面监控心血管疾病发生的风险，延缓病情的进一步发展和防止慢性并发症和冠状动脉粥样硬化性血管病，并改善病患的生活品质、降低死亡率。引起该病症的因素较多，一般为遗传性因素，体重、年龄以及高热量食物等，这类患者的症状主要表现为新陈代谢障碍，如果同样伴有

肾部病变，其尿糖水平代谢情况将会发生很大障碍，就使得患者容易发生多尿症状；高血糖病患的血浆渗透压大幅升高，并且尿量也大大增加，水份流失速度较快，患者更易于发生细胞内脱水情况，从而引起慢性高血糖的出现，并且血浆渗透压也会进一步发生大幅升高，在这一系列症状的影响下，患者的口渴中枢也会受到干扰，从而发生口渴多饮现象，多尿症状进一步增加；目前，临床上对于糖尿病患者多食的发生机理尚不清楚，多认为是葡萄糖利用水平的降低，从而引起摄食中枢被抑制，而饱腹中枢功能则被激发，此时摄食要求随之消失，糖尿病患者胰岛素功能也处在相对不足或功能减退的阶段，组织摄取葡萄糖的水平出现明显下降，此时尽管患者的机体血糖水平较高，但是动静脉内的葡萄糖水平却较低，从而使得组织内细胞处在“饥饿状态”，从而使得摄食中枢产生兴奋，从而引起了多食，饥饿等现象的出现；对于患有糖尿病的患者而言，其在极大可能上会同时发生体重减轻、疲劳和视力减退等表现。目前，临床治疗糖尿病主要以改善代谢障碍、消除症状、保持良好的生活能力为主，同时对患者可能发生的各类并发症加以控制，进而增加患者生存寿命，降低残疾发生的可能性以及患者死亡概率。二甲双胍是双胍类降血糖药，可对胰岛素抵抗能力进行有效抑制，进而改变患者临床症状，但是由于药物的单一应用，疗效通常也不是很令人满意，所以探讨比较合理的治疗用药及方法效果很关键。

2型糖尿病作为治疗领域发生较多的慢性病种类，它主要是由于胰岛素分泌缺陷所导致的蛋白质、葡萄糖和脂代谢紊乱，是目前医学上仅次于肿瘤、心血管疾病的常见疾病种类，一旦未能给予及时、合理的处理，则会引起大量的并发症发生。而二甲双胍则作为在该病症诊疗阶段中所采用的基本用药，能够发挥出较为良好的效果，不过它在胰岛β细胞功能下降的问题处理方面没有表现出理想的作用效果。而利拉鲁肽则属胰高血糖素样肽-1 (GLP-1) 的相似物，它能够控制胰高血糖素释放，同时还促进胰岛B细胞增殖分化，抑制胰岛B细胞凋亡，从而使2型糖尿病患者享受到高质量的治疗服务。

2型糖尿病是临床常见病，尽管市场上有不少的药品都可以应对此类病症，可是疗效作用程度并不相同，甚至还可能引起相应的不良反应。如为患有2型糖尿病的患者采用利拉鲁肽联合二甲双胍疗法，就可以实现很好的疗效，因为其中利拉鲁肽和天然GLP-1有高于百分之九十七的同源性，因此它就可以有效克服常规降糖药物所无法摆脱的缺点与不足。而将它和二甲双胍组合在一起应用，就能够有效促进胰岛β细胞产生胰岛素，同时也可以有效控制胰高血糖素的产生，从而减少了不良反应发生频次，极大地改善了病人的预

后疗效与生存质量。

糖尿病作为一类代谢性病症，其特点就是病人体内的血糖含量异常升高。高血糖大多是由患病者机体的胰岛素产生和功能不足造成的，持续的代谢障碍会导致病人身体各种组织缓慢的出现进行性病变和多系统的破坏。目前人们普遍认为胰岛素抵抗与胰岛素释放量不足都是引发型高血糖的重要发生机理，而胰岛素抵抗将对患者的血糖治疗结果造成最直接的影响。治疗这类病症的重点是监测病人机体的血糖，所以HbA1c监测是病症诊治结果评价及其对治疗方法做出反应与改变的最佳标准。目前，在临床上被用来治疗2型糖尿病的药物品种相当多，不过一般的治疗效果都不会特别理想。我们现在所采用的二甲双胍对增加胰岛素敏感度，减少胰岛素抵抗，以及降低肝脏葡萄糖的生成等方面都具有十分明显的疗效，而利拉鲁肽则是一类全新的GLP-1受体激动剂，是在肠促胰素系统基础上的新机制降糖功能药物，它所形成的新降糖功能效果非常高效，而且具有持久性。利拉鲁肽和天然的GLP-1形成了高达百分之九十七的同源关系。通过以上二类药物的共同应用，在不增加二甲双胍用药剂量的基础上能够产生一加一大于二的显著效果。利拉鲁肽通过联合二甲双胍治疗后所形成的食欲控制，能够减轻患者的体重，这对超重的2型糖尿病患者而言有着十分关键的意义，并且可以在很大程度上降低患者心血管疾病的发生率。另外，该治疗手段对于注射时间与进餐没有严格的标准与规定，因此可以采取相对灵活的治疗安排。

在本次探究过程中，我们重点针对患有2型糖尿病的患者展开分析研讨，明确采取何种治疗手段更为有效。在此次探究过程中，为了能够探讨出二甲双胍联合利拉鲁肽治疗方式的作用效果，我们需要选取100位病患作为实验探究的对象，他们均为我院2019年10月至2020年10月之间接收的2型糖尿病患者，在探寻到合适的实验参与者后，对其展开分组并采取差异化治疗对策，利用对照的方式分析不同治疗方案的不同优劣。

综上所述，利拉鲁肽联合二甲双胍治疗方法的使用将明显改善对相关病症的疗效，而且这种治疗方法还有助于合理降低病人的血糖水平与BMI，从而改变血脂谱以及胰脏特性，其药物安全性很好，且没有明显副作用，因此值得推荐。

参考文献：

- [1] 王方方. 平衡针降糖穴护理干预对2型糖尿病患者血糖控制研究 [J]. 2022, 37(1)
- [2] 蒙绪标, 刘婷婷, 符兰芳, 等. 参芪降糖颗粒联合利拉鲁肽用于二甲双胍治疗失败的2型糖尿病患者的应用价值 [J]. 2021, (11)