

老年糖尿病使用格列汀治疗效果研究

王海波

平山县中医院 河北 石家庄 050041

【摘要】：目的：分析临床应用格列汀治疗老年糖尿病症状的疗效探究。方法：本次研究起止时间2020年1月开始一直到2022年5月截止，其间共计纳入患者68例，作为临床分析案例，将研究纳入患者依照其临床治疗方式进行分组，小组人数上限为34例，对照组予以基础降糖治疗，研究组在其基础上添加西格列汀治疗，统计出治疗后患者血糖情况及不良反应等。结果：据统计，临床治疗后两组患者血糖指标情况对比，对照组血糖指标改善情况低于研究组；观察组治疗后，血肌酐、血尿素氮、24h尿蛋白数值均低于对照组（ $P<0.05$ ）；治疗前两组对比无差异，无统计学意义（ $P>0.05$ ）；同组治疗前后指标差异显著（ $P<0.05$ ）。两组不良反应情况对比，其结果分别为（5.88%）、（26.47%），对照组不良反应较多，临床比较具备统计学差异，（ $P<0.05$ ）。结论：临床治疗老年糖尿病患者期间予以格列汀，效果极为显著，能够有效稳定患者血压情况、降低不良反应情况，临床应用价值极为显著，值得临床广泛推荐使用。

【关键词】：格列汀；糖尿病；老年患者；疗效探究

Study on the Therapeutic Effect of Gliptin in Elderly Patients with Diabetes

Haibo Wang

Pingshan Traditional Chinese Medicine Hospital Hebei Shijiazhuang 050041

Abstract: Objective: To analyze the clinical efficacy of gliptin in the treatment of elderly diabetes symptoms. Methods: From January 2020 to May 2022, a total of 68 patients were included in this study. As clinical analysis cases, the patients included in the study were grouped according to their clinical treatment methods. The maximum number of the group was 34. The control group was given basic hypoglycemic treatment. The study group was added with sitagliptin on the basis of the treatment, and the blood glucose situation and adverse reactions of the patients after treatment were counted. Results: According to statistics, after clinical treatment, the improvement of blood glucose indicators in the control group was lower than that in the study group; After treatment, the values of serum creatinine, blood urea nitrogen and 24h urinary albumin in the observation group were lower than those in the control group ($P<0.05$); There was no significant difference between the two groups before treatment ($P>0.05$); The indexes of the same group were significantly different before and after treatment ($P<0.05$). The comparison of adverse reactions between the two groups showed that the results were (5.88%) and (26.47%) respectively. The control group had more adverse reactions, with statistical difference in clinical comparison ($P<0.05$). Conclusion: During the clinical treatment of elderly patients with diabetes, the effect of gliptin is extremely significant, which can effectively stabilize the blood pressure of patients and reduce adverse reactions. The clinical application value is extremely significant, and it is worth widely recommending for clinical use.

Keywords: Gliptin; Diabetes; Elderly patients; Therapeutic effect exploration

随着社会的进步，人们饮食、生活等结构不断改善，近年来糖尿病症状发生情况逐渐提高，对患者生活、工作等造成严重影响。糖尿病作为慢性疾病，一般需要终身的药物治疗，二甲双胍属于双胍类降糖药物，主要作用为可抑制T2DM患者对于糖原以及糖原异生的分解，并对患者过高肝葡萄糖的输出起到有效阻滞，以此来增强其机体对于葡萄糖的转运能力，进而使胰岛素原本的敏感性逐渐恢复，并将胰岛素抵抗症状减轻。西格列汀作为一种新型的降糖药物，能增加活性肠胰岛素水平、刺激葡萄糖依赖性促胰岛素分泌多肽的释放而控制血糖，作为DPP-4抑制剂，可增加血浆中GLP-1与GIP的活性浓度，调节血糖，因GLP-1与GIP具有葡萄糖依赖

性，具有较高的安全性。本文选取我院诊治68例病患进行研究，具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究选取我院纳入68例病患进行研究，将其分为对照组34例、研究组34例，对照组男14例，女20例，年龄60~78岁，平均年龄（ 69.4 ± 2.2 ）岁；研究组男16例，女18例，年龄61~79例，平均年龄（ 69.6 ± 2.1 ）岁。两组病患一般资料，差异性不显著， $P>0.05$ 。

纳入标准：（1）患者病历资料完整，患者及其家属均知晓研究内容，自愿参与；（2）患者符合相关诊断标准，

空腹血糖在 7.0-14.0mmol/L 之间；(3) 患者用药依从性较差，可自主用药。

排除标准：(1) 患者病例资料不全，中途退出研究或者用药依从性较差；(2) 合并具有肝肾功能障碍；(3) 药物过敏的患者(4) 严重感染的病例。

1.2 方法

对照组予以基础降糖治疗，由医护人员指导患者停用之前治疗方案，同时依照我院制定饮食计划、运动练习等方案，结合同时予以胰岛素注射，控制机体内血糖情况，每日一次，持续治疗 30d 后检测机体内血糖指标情况。

研究组在其基础上予以西格列汀进行治疗，取西格列汀（西格列汀片；生产单位：浙江医药股份有限公司新昌制药厂；国药准字 H20213195；规格：100mg；英文名称：Sitagliptin Phosphate Tablets）剂量：每日一次，每次一片，持续治疗 30d。（以上全部药品使用剂量均为常规标准，具体使用剂量以病患个体差异不同或病患身体实际耐受为主，遵医嘱）。

1.3 评价指标

本次研究相关数值，均由我科室内相关工作人员进行详

表 1 两组血糖指标情况对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	血糖指标		
		空腹血糖 (FPG, mmol/L)	餐后 2h 血糖 (2hPG, mmol/L)	糖化血红蛋白 (HbA1c, %)
研究组	34	7.23±0.87	9.44±1.35	7.33±1.22
对照组	34	9.32±1.13	12.92±2.25	8.87±1.35
t 值		8.5453	7.7333	4.9349
P 值		0.0000	0.0000	0.0000

2.2 两组治疗前后肾功能比较

治疗前：两组肾功能无差异 ($P>0.05$)；治疗后：观察组各项肾功能水平更低 ($P<0.05$)，见表 2。

表 2 两组治疗前后肾功能比较

组别/项目	血肌酐 ($\mu\text{mol/L}$)		血尿素氮 (mmol/L)		24h 尿白蛋白 (g/24h)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组 (n=35)	95.25±8.71	70.63±10.14*	7.81±0.06	5.65±1.02*	2.23±0.42	1.83±0.21*
对照组 (n=35)	95.18±8.92	80.12±9.91	7.83±0.07	6.23±1.11*	2.25±0.39	2.09±0.33*
t	0.035	4.126*	1.337	2.371	0.215	4.0975
P	0.973	0.000	0.185	0.020	0.830	0.000

*：同组治疗前、治疗后，肾功能指标血肌酐、血尿素氮、24h 尿白蛋白数值对比差异显著， $P<0.05$ 。

3 讨论

糖尿病症状对人们的生命健康、机体安全影响极为严

重，属机体代谢性症状，该症状发病后以胰岛素分泌、抵抗等情况作为症状特征。详细记录临床检测结果，并进行对比。同时对临床治疗期间不良反应时间、症状、次数等进行详细记录。对比两组肾功能指标，患者抽血检查时，需保持空腹状态，并提醒患者，采集 24h 之前，不可饮酒制品。清晨时采取患者 3ml 肘静脉血液，而后按照 1 分钟 3000r 离心率方式，对血液实施离心处置，时间为 10min，而后以全生化分析仪、全自动蛋白检测仪方式获取患者肾功能指标数值，观察血肌酐、血尿素氮、24h 尿白蛋白指标数值。

1.4 统计学分析

统计数据时使用 (SPSS25.0) 软件进行分析，使用 ($\bar{x} \pm s$) 统计病患资料，使用 (%) 表示计数资料、例数，采用 t, X^2 对临床数据进行检测；如果 ($P<0.05$) 时，组间差异存在统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗后血糖情况对比

临床治疗后，两组患者血糖情况对比，研究组血糖指标稳定情况较为优异，高于对照组，($P<0.05$)。详情见表 1。

重，属机体代谢性症状，该症状发病后以胰岛素分泌、抵抗等情况作为症状特征。

据相关文献报道，遗传、环境以及生理性老化是引发老年糖尿病的主要影响因素，其发病机制在于人体总胰岛素量随着年龄的增长，致使胰岛素前体物质比例相对增加，导致机体中胰岛素前体物质对抑制肝糖原活性的作用也随之降低，从而导致老年群体发生糖尿病。其次，随着年龄增长，人体的基础代谢功能也随之减退，导致人体对葡萄糖利用率降低，并且由于人体在衰老的过程中会减少体力活动，使得身体组织的比例也随之发生倾斜，即脂肪比例会逐渐高于肌肉比例，而脂肪量的相对提升会导致胰岛无法正常发挥其生理功能，从而促使血糖升高，以此引发糖尿病。当老年糖尿病发生时，会因其血糖高居不下而导致高胰岛素症，从而引发高血压、高血糖以及心脑血管疾病等并发症，并且该疾病极易导致患者出现脱水、机体抵抗力减弱、代谢功能紊乱以及水和电解质紊乱等现象，从而导致患者无法形成良好的身

体健康状态。据钟司宇等人的研究报道表示,老年糖尿病在发生时不仅会导致患者的胰岛功能消退,无法完全将血糖值控制在正常范围内,从而促使患者的机体耐受力变弱,并且具有引发肾脏疾病的风险性,会极大程度地危害患者的身心健康。

随着2型糖尿病治疗药物研究的深入进行,更多的降血糖药物产生,PDD4就是新型的降糖药物,可以帮助调节人体的各项水平,该药物服药后不会对患者的进食产生影响,安全性较高。在临床上主要与双胍类、磺脲类、噻唑烷二酮类、 α -糖苷酶抑制剂等药物联合使用,不做单独用药。PDD4抑制剂当前有5种,维格列汀、阿格列汀、利格列汀、沙格列汀、西格列汀,第一种在欧洲应用,另外4种在欧洲和美国应用。这5种PDD4抑制剂在使用的过程中,根据患者的实际情况,进行综合治疗,虽然在治疗中有一定的治疗效果,但是也有一定的问题,例如并发症、不良反应等,为了减少不良反应、并发症,在使用前需要进行过敏测试,以避免发生意外。

在降糖方面,西格列汀的效果是比较显著的,能够有效抑制肾脏对葡萄糖的吸收,促进葡萄糖排泄,能够有效降低患者体内的血糖水平。有研究显示,西格列汀能够有效地改善患者餐后的血糖水平、糖化血红蛋白以及空腹的血糖水平。另外,临床发现,只用西格列汀来治疗糖尿病的时候,患者体内的糖化血红蛋白水平和用药量密切相关。有研究表明西格列汀降糖效果不会受到胰岛素抵抗及胰岛素分泌的影响,能够有效地解决糖尿病患者体内胰岛素分泌不足所引

起的胰岛素、二甲双胍等一些药物降糖效用不好的弊端,能够强化治疗的效果,控制患者的血糖水平。本文研究结果表明,研究组血糖指标稳定情况较为优异,高于对照组, ($P<0.05$)。

有学者指出,西格列汀可通过增加尿糖浓度与减少原尿经肾小球过滤后再次被肾小管吸收现象的发生概率,即减缓入球小动脉收缩强度,以改善患者的肾小球滤过率较高的症状,从而有效降低肾小管性酸中毒现象的发生率,从而实现保护肾脏的作用。本文研究结果表明,治疗后:观察组各项肾功能水平更低 ($P<0.05$)

西格列汀则通过可逆性抑制DPP-4活性而升高GLP-1水平并延长其作用时间,根据血糖水平模拟人体胰腺机能促进胰岛素的第二相分泌,有效降低餐后血糖,同时可以改善胰岛功能,保护 β 细胞,促进 β 细胞的增殖分化,减少其凋亡,恢复正常的 β/α 细胞比例,延缓2型糖尿病的进展,以此降低药物的使用量与使用类型,进而确保用药安全。本文研究结果也表明,对照组不良反应率(26.47%)显著高于研究组(5.88%) ($P<0.05$)。

综上所述,西格列汀药物,为我国首例批准指标该症状的DPP-4抑制酶药物,将其作用到患者机体内时,能够有效提高患者肠胰酶激素、葡萄糖医疗险、胰高血糖素等指标,对患者血糖控制情况效果显著,能够有效保障其机体健康。

临床治疗老年糖尿病患者期间予以格列汀,治疗效果极为显著,患者临床不良反应极少,同时能够显著控制其不良反应,值得临床推荐使用。

参考文献:

- [1] 翟富勇.甘精胰岛素联合西格列汀治疗口服降糖药物控制效果不佳老年2型糖尿病的效果[J].中国卫生标准管理,2021,12(06):119-122.
- [2] 高慧祯,康志强.阿卡波糖联合西格列汀治疗老年2型糖尿病患者的效果及对胰岛素功能、血糖波动的影响[J].临床医学研究与实践,2021,6(06):37-39.
- [3] 石旭颖,王承祺,毕慧超.胰岛素与西格列汀联合用药对老年2型糖尿病的治疗效果分析[J].糖尿病新世界,2020,23(20):75-76+79.
- [4] 陆勇,沈玉婧.胰岛素与西格列汀联合用药方案对老年2型糖尿病的治疗效果分析[J].中国社区医师,2019,35(13):60+62.