

二甲双胍片联合阿卡波糖治疗老年糖尿病的价值

刘 亮

上海市宝山区大场社区卫生服务中心 上海 宝山 200442

【摘 要】： **目的：** 分析二甲双胍缓释片和阿卡波糖胶囊联合用于老年糖尿病的价值。**方法：** 2021 年 1 月~12 月本科接诊老年糖尿病病人 80 名，随机均分 2 组。试验组用二甲双胍缓释片和阿卡波糖胶囊，对照组用二甲双胍缓释片。对比血糖等指标。**结果：** 从总有效率上看，试验组 97.5%，和对照组 72.5%相比更高 ($P < 0.05$)。从糖化血红蛋白、空腹血糖与餐后 2h 血糖上看，治疗后：试验组分别是 $(6.02 \pm 0.95) \%$ 、 $(5.79 \pm 1.16) \text{ mmol/L}$ 、 $(7.59 \pm 1.41) \text{ mmol/L}$ ，和对照组 $(8.14 \pm 1.04) \%$ 、 $(6.82 \pm 1.42) \text{ mmol/L}$ 、 $(8.94 \pm 1.76) \text{ mmol/L}$ 更低 ($P < 0.05$)。从不良反应上看，试验组发生率 7.5%，和对照组 25.0%相比更低 ($P < 0.05$)。从 sf-36 评分上看，治疗后：试验组 (89.52 ± 2.63) 分，和对照组 (81.57 ± 3.91) 分相比更高 ($P < 0.05$)。**结论：** 老年糖尿病联用二甲双胍缓释片和阿卡波糖胶囊，效果显著，血糖指标改善更加明显，不良反应更少，预后更好。

【关键词】： 糖尿病；二甲双胍缓释片；生活质量；阿卡波糖胶囊

The value of metformin tablets combined with acarbose in the treatment of diabetes mellitus

Liang Liu

Dachang Community Health Service Center, Baoshan District, Shanghai, Baoshan, 200442

Abstract: Objective: To analyze the value of metformin sustained-release tablets and acarbose capsules combined for senile diabetes. Methods: From January to December 2021, 80 elderly patients with diabetes were randomly divided into 2 groups. The experimental group was treated with metformin sustained-release tablets and acarbose capsules, while the control group was treated with metformin sustained-release tablets. Compare blood glucose and other indicators. Results: In terms of total effective rate, the experimental group was 97.5%, which was higher than the control group (72.5%, $P < 0.05$). From the perspective of HbA1c, fasting blood glucose and 2h postprandial blood glucose, after treatment: The concentrations of $(6.02 \pm 0.95) \%$, $(5.79 \pm 1.16) \text{ mmol/L}$ and $(7.59 \pm 1.41) \text{ mmol/L}$ in experimental groups were lower than those in control group $(8.14 \pm 1.04) \%$, $(6.82 \pm 1.42) \text{ mmol/L}$ and $(8.94 \pm 1.76) \text{ mmol/L}$ ($P < 0.05$). In terms of adverse reactions, the incidence of the test group was 7.5%, which was lower than that of the control group (25.0%) ($P < 0.05$). In terms of SF-36 score, after treatment, the score of experimental group (89.52 ± 2.63) was higher than that of control group (81.57 ± 3.91) ($P < 0.05$). Conclusion: Metformin sustained-release tablets and acarbose capsules have a significant effect on elderly diabetes mellitus, with more obvious improvement of blood glucose index, less adverse reactions and better prognosis.

Keywords: Diabetes mellitus; Metformin sustained-release tablets; Quality of life; Acarbose capsules

临床上，糖尿病作为一种慢性病，具有并发症多、病程长与难治愈等特点，以血葡萄糖水平异常升高为主要病理特征，可引起消瘦、多食与多饮等症状，若不积极控制血糖，将会损害肾脏、中枢神经与视网膜等组织器官，引起严重并发症，如：糖尿病视网膜病变与糖尿病肾病等^[1]。相关资料中提及，糖尿病的发生与遗传、饮食和环境等因素都有着较为密切的关系，可损害病人身体健康，降低生活质量。目前，药物治疗乃糖尿病的一种重要干预方式，但不同的用药方案在疗效上存在差异。本文旨在分析老年糖尿病联用二甲双胍缓释片和阿卡波糖胶囊的价值，如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

对 2021 年 1 月~12 月本科接诊老年糖尿病病人 ($n=80$)

进行随机分组，试验和对照组各 40 人。试验组女性 19 人，男性 21 人，年纪最小 60 岁，最大 85 岁，均值是 (69.59 ± 4.36) 岁；病程最短 1 年，最长 15 年，均值是 (6.92 ± 1.57) 年；体重最小 40kg，最大 80kg，均值是 $(53.65 \pm 6.79) \text{ kg}$ 。对照组女性 18 人，男性 22 人，年纪最小 60 岁，最大 86 岁，均值是 (69.93 ± 4.82) 岁；病程最短 1 年，最长 16 年，均值是 (7.01 ± 1.83) 年；体重最小 40kg，最大 81kg，均值是 $(53.84 \pm 6.23) \text{ kg}$ 。病人经血糖等检查明确诊断，无药敏史。病人意识清楚，沟通能力正常。2 组病程等相比， $P > 0.05$ ，具有可比性。

1.2 排除标准^[2]

(1) 依从性极差者。(2) 全身严重性感染者。(3) 恶性肿瘤者。(4) 自身免疫性疾病者。(5) 过敏体质者。

(6) 有精神病史者。(7) 急性传染性疾病者。(8) 有严重并发症者。(9) 认知障碍者。(10) 意识不清者。

1.3 方法

2 组都常规用二甲双胍缓释片, 详细如下: 盐酸二甲双胍缓释片, 单次用量 0.5g, 口服, 2 次/d, 疗程为 2 个月, 本药品由“北京万辉双鹤药业有限责任公司”提供, 国药准字: H20041986。试验组加用阿卡波糖片, 详细如下: 阿卡波糖胶囊, 单次用量 50mg, 口服, 3 次/d, 疗程为 2 个月, 本药品由“四川绿叶制药股份有限公司”提供, 国药准字: H20020391。

1.4 评价指标^[3]

(1) 参考下述标准评估疗效: ①无效, 多食与多尿等症状未缓解, 血糖指标未改善。②好转, 多食与多尿等症状明显缓解, 空腹血糖低于 8mmol/L。③显效, 多食与多尿等症状消失, 空腹血糖低于 7mmol/L。对总有效率的计算以(好转+显效)/n*100%的结果为准。

(2) 检测 2 组治疗前/后糖化血红蛋白、空腹血糖与餐后 2h 血糖。

(3) 统计 2 组不良反应(排便次数增多, 及食欲缺乏等)发生者例数。

(4) 用 sf-36 量表评估 2 组治疗前/后生活质量, 涉及生理功能、活力与总体健康等内容, 总分 100。量表得分和生活质量之间的关系是: 正相关。

1.5 统计学分析

数据处理经 SPSS 20.0, t 对计量资料 ($\bar{x} \pm s$) 检验,

× 2 对计数资料[n(%)]检验。若 $P < 0.05$, 差异显著。

2 结果

2.1 疗效分析

从总有效率上看, 试验组 97.5%, 和对照组 72.5%相比更高 ($P < 0.05$)。如表 1。

表 1 统计疗效评估结果表 [n, (%)]

组别	例数	无效	好转	显效	总有效率
试验组	40	1 (2.5)	12 (30.0)	27 (62.5)	97.5
对照组	40	7 (17.5)	15 (37.5)	18 (45.0)	72.5
X ²					7.0148
P					0.0293

2.2 血糖分析

从糖化血红蛋白、空腹血糖和餐后 2h 血糖上看, 治疗

前: 组间对比无显著差异 ($P > 0.05$), 但在治疗后: 试验组比对照组更低 ($P < 0.05$)。如表 2。

表 2 统计血糖检测结果表 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	糖化血红蛋白 (%)		空腹血糖 (mmol/L)		餐后 2h 血糖 (mmol/L)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
试验组	40	10.12 ± 2.56	6.02 ± 0.95	9.74 ± 2.36	5.79 ± 1.16	11.59 ± 2.43	7.59 ± 1.41
对照组	40	10.08 ± 2.47	8.14 ± 1.04	9.93 ± 2.45	6.82 ± 1.42	11.83 ± 2.69	8.94 ± 1.76
t		0.2985	6.5143	0.2741	4.1624	0.2853	5.2679
P		0.1742	0.0000	0.1893	0.0000	0.1941	0.0000

3 讨论

居民饮食结构与生活方式的改变, 社会人口老龄化进程的加剧, 导致我国糖尿病的患病率显著升高^[4]。而糖尿病则是一种慢性代谢性疾病, 其发病和自身免疫系统缺陷、营养过剩、年纪增长、体力劳动不足、病毒感染、遗传与吸烟等因素都有着较为密切的关系, 可引起体重下降、多饮、多食与多尿等症状。

二甲双胍缓释片乃糖尿病比较常用的一种治疗药物, 能够刺激胰岛素的敏感性, 提高外周葡萄糖利用率, 并能对肾脏与肝脏的过度糖原增生进行有效的抑制。二甲双胍缓释片能够起到调节血脂水平的作用, 可预防血脂紊乱等问题的发生, 但单一用药并不能取得较好显著的疗效。阿卡波糖胶囊为 α-葡萄糖苷酶抑制剂, 能够对葡萄糖进行有效的分解, 从而有助于抑制机体对葡萄糖, 并能由此起到控制血糖的作用。阿卡波糖不会对乳糖酶进行抑制, 可增强胰岛素敏感性, 同时也能对脂肪和三酰甘油的消耗进行抑制, 以预防心脑血管病变的发生, 将之和二甲双胍缓释片进行联用, 可起到协同增效的作用, 且不会引起诸多的不良反应。

暨洁的研究结果中, 对 84 名老年糖尿病病人都应用了二甲双胍缓释片, 同时对其中 42 名病人加用了阿卡波糖胶囊, 结果显示, 联合组治疗后空腹血糖 (5.72 ± 2.43) mmol/L、餐后 2h 血糖 (6.14 ± 1.25) mmol/L, 比常规组 (6.47 ± 2.38) mmol/L、(8.04 ± 1.34) mmol/L 低。表明, 二甲双胍缓释片

和阿卡波糖联合疗法对降低病人血糖水平具有显著作用。对于此项研究,分析空腹血糖和餐后 2h 血糖,治疗后:试验组比对照组更低 ($P<0.05$),这和暨洁的研究结果相似。分析总有效率,试验组比对照组更高 ($P<0.05$);分析糖化血红蛋白,治疗后:试验组比对照组更低 ($P<0.05$);分析不

良反应发生率,试验组比对照组更低 ($P<0.05$);分析 sf-36 评分,治疗后:试验组比对照组更高 ($P<0.05$)。

综上,老年糖尿病联用二甲双胍缓释片和阿卡波糖胶囊,安全性高,疗效显著,血糖指标改善更加明显,预后更好,值得推广。

参考文献:

- [1] 王雪峰.二甲双胍缓释片与阿卡波糖胶囊联合用于老年糖尿病治疗的临床效果观察[J].养生保健指南,2021(32):52.
- [2] 赵丽娟,栾霞,牛佳鹏,等.二甲双胍控制欠佳的老年 2 型糖尿病患者应用沙格列汀与阿卡波糖治疗的效果比较[J].临床医学研究与实践,2020,5(8):47-48.
- [3] 许庆,单亚娟,谢桂香,等.滋泉降糖方联合二甲双胍片和阿卡波糖片治疗老年 2 型糖尿病患者的临床疗效研究[J].健康必读,2018(22):92.
- [4] 申丽萍,应缀,余丽蕾,等.百令片联合常规治疗对老年早期糖尿病肾病患者的临床疗效[J].中成药,2021,43(10):2926-2928.