

# 达格列净治疗冠心病合并 2 型糖尿病的临床疗效观察

沈延梅

(青海红十字医院心内科 青海西宁 810000)

**摘要:** 目的 浅析达格列净治疗冠心病(CHD)合并 2 型糖尿病(T2DM)的临床疗效。方法 纳入我院于 2021 年 1 月至 2021 年 12 月间收治的 68 例 CHD 合并 T2DM 患者作为研究样本,按照用药方案不同划分为 2 组各 34 例,观察组应用达格列净治疗,对照组应用沙格列汀治疗,评价 2 组临床疗效。结果 观察组患者治疗后空腹血糖(FPG)、餐后 2 h 血糖(2hPG)、糖化血红蛋白(HbA1c)值均低于对照组, P<0.05。结论 CHD 合并 T2DM 患者应用达格列净治疗可显著改善血糖值。

**关键词:** 冠心病; 2 型糖尿病; 达格列净; 血糖

随着国民生活水平逐步提高,国民生活方式也随之转变,2 型糖尿病(T2DM)的发病率也与日俱增,DM 容易合并冠心病(CHD),2 种疾病同时存在会影响病情预后<sup>[1]</sup>。临床治疗 CHD 合并 T2DM 患者多以降糖降压、抗血小板聚集、调脂为主,随着临床持续更新 DM 治疗理念,DM 疾病治疗方向也转向兼顾控制血糖,改善机体心血管功能,降低死亡率<sup>[2]</sup>。达格列净是一种新型降糖药物,可明显降糖降压,调血脂,改善心血管危险因素,实现保护作用<sup>[3]</sup>。文章纳入我院于 2021 年 1 月至 2021 年 12 月间收治的 68 例 CHD 合并 T2DM 患者作为研究样本,比较 2 组用药治疗效果,现将本次研究全部内容整理后作以下论述:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

纳入我院于 2021 年 1 月至 2021 年 12 月间收治的 68 例 CHD 合并 T2DM 患者作为研究样本,按照用药方案不同划分为 2 组各 34 例,观察组中男 25 例、女 9 例,年龄平均为(61.4±9.8)岁,病程时间平均为(7.1±1.5)年,CHD 分型:心绞痛 14 例、心肌梗死 13 例、缺血性心脏病 7 例。对照组中男 27 例、女 7 例,年龄平均为(62.0±9.5)岁,病程时间平均为(7.6±1.2)年,CHD 分型:心绞痛 15 例、心肌梗死 14 例、缺血性心脏病 5 例。2 组基线资料对比差异无统计学意义(P>0.05)。

纳入标准:冠脉造影提示任意一支冠状动脉血管狭窄>50%; FBG≤10mmol/L, HbA1c≤8.5%。

排除标准:达格列净过敏;泌尿系感染;严重心力衰竭;认知差;肝肾功能不全。

### 1.2 方法

观察组应用 AstraZeneca Pharmaceuticals LP(阿斯利康制药有限公司分装)的达格列净片(国药准字 HJ20170119; 10mg\*14 片),每日 1 次,每次 10mg,治疗 12 周。

对照组应用正大天晴药业集团股份有限公司的沙格列汀片(国药准字 H20203467; 5mg\*7 片),每次 5mg,每日 1 次,治疗 12 周。

### 1.3 统计学处理

采用 SPSS 22.0 统计软件,计量资料用  $\bar{x} \pm s$  差表示,采用 t 检验,计数资料用百分比表示,采用  $\chi^2$  检验, P<0.05 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 评价 2 组血糖水平

观察组患者治疗后 FPG、2hPG、HbA1c 值均低于对照组, P<0.05; 见表 1。

表 1 比较 2 组血糖水平(n=34, 例)

| 组别  | 时间  | FPG(mmol/L) | 2hPG(mmol/L) | HbA1c(%)    |
|-----|-----|-------------|--------------|-------------|
| 观察组 | 治疗前 | 9.47 ± 1.86 | 13.65 ± 2.10 | 9.19 ± 1.10 |
|     | 治疗后 | 7.10 ± 1.15 | 10.38 ± 1.43 | 7.10 ± 1.08 |

|             |     |             |              |             |
|-------------|-----|-------------|--------------|-------------|
|             | t   | 6.319       | 7.505        | 7.905       |
|             | P   | 0.001       | 0.001        | 0.001       |
| 对照组         | 治疗前 | 9.55 ± 1.81 | 13.74 ± 2.12 | 9.28 ± 1.12 |
|             | 治疗后 | 8.70 ± 1.33 | 12.00 ± 1.60 | 8.22 ± 1.07 |
|             | t   | 2.207       | 3.820        | 3.990       |
|             | P   | 0.031       | 0.001        | 0.001       |
| t 两组治疗前比较 值 | -   | 0.180       | 0.176        | 0.334       |
| P 两组治疗前比较 值 | -   | 0.858       | 0.861        | 0.739       |
| t 两组治疗后比较 值 | -   | 5.306       | 4.402        | 4.296       |
| P 两组治疗后比较 值 | -   | 0.001       | 0.001        | 0.001       |

## 3 讨论

临床认为 CHD 合并 T2DM 这 2 种疾病同时存在也可能相应增加心血管不良事件风险,临床治疗中医师合理选择降糖药物治疗,以发挥调解血脂代谢、抗炎、心血管保护作用,对改善 CHD 合并 T2DM 患者病情、症状、生活质量具有积极意义<sup>[4]</sup>。传统降糖药物治疗效果存在一定局限性,且治疗期间可能发生低血糖风险,缺乏肾脏、心血管保护效果<sup>[5]</sup>。如本次研究结果显示,治疗后 2 组患者 FPG、2hPG、HbA1c 值均低于治疗前, P<0.05; 其中观察组患者治疗后 FPG、2hPG、HbA1c 值均低于对照组, P<0.05。分析发现,观察组应用达格列净治疗,达格列净是一种新型降糖药物,作用机理可增加肾脏排出葡萄糖以发挥降血糖效果,排糖机制是非胰岛素依赖机制、葡萄糖依赖性,可发挥肾脏保护作用,且不会引起低血糖;同时达格列净药物治疗可改善机体异常代谢水平,减轻慢性并发症风险,改善炎症反应,调节机体代谢,有效控制血糖<sup>[6]</sup>。

综上所述,CHD 合并 T2DM 患者应用达格列净治疗可显著改善血糖值。

### 参考文献:

- [1] 赖玉林,蔡填,王素妍. 达格列净、利拉鲁肽对超重或肥胖 2 型糖尿病合并冠心病患者的糖脂代谢的影响[J]. 糖尿病新世界,2021,24(1):92-94.
- [2] 曾宪辉,麦瑞林,周衍国,等. 达格列净联合二甲双胍对冠心病合并 2 型糖尿病患者的同型半胱氨酸、C 反应蛋白和尿酸的影响[J]. 中外医疗,2021,40(21):116-119.
- [3] 曾又晓,黄雪娥,吴淑燕. 达格列净片治疗冠心病合并 2 型糖尿病患者的效果研究[J]. 心血管病防治知识,2021,11(14):3-5.
- [4] 曹晋,邵英,宋菲菲,等. 达格列净治疗 2 型糖尿病合并冠心病临床观察[J]. 中国药物与临床,2021,21(14):2526-2528.
- [5] 何航宇,廖伟亮,杨鸣宇. 达格列净联合二甲双胍对糖尿病合并冠心病患者氧化应激与糖脂代谢的影响[J]. 中华肥胖与代谢病电子杂志,2021,07(2):99-103.
- [6] 王广兴,龙清霞,张芝帅. 达格列净片治疗冠心病合并 2 型糖尿病患者的效果分析[J]. 中国实用医药,2020,15(26):126-128.