

维格列汀及阿卡波糖治疗老年糖尿病的临床成效分析

赵光辉

西双版纳州景洪市中医医院 云南 666123

1. 前言和现状

糖尿病是一种代谢性疾病,由于胰岛素的分泌缺陷,或是作用障碍导致的。持续的高血糖和长期的代谢紊乱会导致电解质紊乱、酸碱平衡失调,严重时会造成患者器官衰竭[1]。老年糖尿病按照发病的时间分为老年时期发病者和青年时期发病延续至老年时期,老年时期发病者大都是2型糖尿病,而青年时期发病延续至老年时期者多数是1型糖尿病,其中包括极少数的1型糖尿病[2]。

2. 问题确立

老年时期的老年糖尿病患者患病期间,心理和生理上都会出现改变,会导致其他疾病出现,所以老年糖尿病患者的病情要比青年糖尿病患者的病情更复杂,在治疗方面也会较困难。本次专题报告对老年糖尿病患者的治疗进行分析,有研究指出,维格列汀及阿卡波糖治疗老年糖尿病患者效果较好,所以本次专题报告对维格列汀及阿卡波糖治疗老年糖尿病的治疗效果展开研究。将我院2017年10月到2019年6月收治的68例老年糖尿病患者作为本次专题报告的研究对象。

3. 研究目的

把老年糖尿病用维格列汀及阿卡波糖治疗的临床疗效作为研究的目的。

4. 文献查证

将研究目的作为搜索文献的依据,选择“中国知网数据库”、“维普数据库”、“万方数据库”等进行本次专题报告的文献检索,把“维格列汀”、“阿卡波糖”、“治疗”、“老年”、“糖尿病”五个关键词作为文献检索词,检索的文献时间从数据库开始建档到现在。

5. 资料与方法

5.1 一般资料

将我院2017年10月到2019年6月收治的68例老年糖尿病患者作为本次专题报告的研究对象。将所有的研究对象根据就诊先后顺序分为两组实验组和常规组,每组各34名患者:实验组中男女比例=16:18,年龄在50~77岁之间,平均 (55.36 ± 4.32) 岁,糖尿病病程为3~15年,平均 (4.65 ± 2.65) 年;实验组中男女比例=20:14,年龄在56~79岁之间,平均 (60.24 ± 2.69) 岁,糖尿病病程为2~12年,平均 (5.36 ± 1.24) 年,对比患者的性别、年龄、病程无统计学意义 $p > 0.05$ 。

5.2 方法

5.2.1 常规组

在常规治疗的基础上,采取阿卡波糖(生产厂家:杭州中美华东制药有限公司;国药准字:H20153002;药物规格:50mg/片;用量用法:50mg/次,3次/d)口服治疗。

5.2.2 实验组

在常规治疗的基础上,口服维格列汀(生产厂家:Novartis Pharma Produktions GmbH;国药准字:H20140926;药物规格:50mg/片;用量用法:100mg/d,2次/d)治疗。

5.3 观察指标

将患者的不良反应情况(腹泻、腹部不适、身体乏力)、空腹血糖和餐后血糖作为研究的指标。

5.4 统计学方法

用SPSS20.0统计学软件对所得数据进行分析,空腹血糖值和餐后两小时血糖值用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,用 t 进行检验;不良反应的情况用(%)表示,用 χ^2 检验,对比 $p < 0.05$ 。

6. 结果

6.1 治疗前后空腹及餐后2h血糖对比

治疗前常规组空腹及餐后2h血糖和实验组的血糖数值对比无统计学意义 $p > 0.05$,治疗后,实验组的空腹血糖 (4.6 ± 1.1) 及餐后2h血糖 (5.8 ± 0.2) 低于常规组,具有可比性 $p < 0.05$ 。

具体数据见表一:

表一:治疗前后空腹及餐后2h血糖对比(mmol/L)

组别	例数		空腹血糖	餐后2小时血糖
常规组	34	治疗前	10.6 ± 1.2	13.5 ± 0.8
实验组	34		10.4 ± 1.6	13.2 ± 1.0
T			0.707	1.656
P			0.481	0.101
常规组	34	治疗后	5.2 ± 0.3	6.1 ± 0.3
实验组	34		4.6 ± 1.1	5.8 ± 0.2
T			3.721	5.883
P			0.000	0.000

6.2 不良反应情况对比

常规组的不良反应发生率(29.41%)显著高于实验组的发生率(8.82%),具体数据见表二:

表二:不良反应对比

组别	例数	腹泻	腹部不适	身体乏力	总发生率
常规组	34	4	3	3	29.41%
实验组	34	0	1	2	8.82%
χ^2					4.660
P					0.031

7. 讨论

老年糖尿病患者易出现器官衰竭的症状,老年时期的2型糖尿病占糖尿病患者的90%以上,老年患者占2型糖尿病患者总数的四分之一^[1]。老年患者的身体素质易引发并发症,对患者的生命造成了极大地威胁。阿卡波糖是一种新型的降糖药物,抑制食物的分解,使糖的吸收缓解,减少餐后血糖高的现象,联合饮食治疗糖尿病^[4]。维格列汀有降低空腹及餐后血糖的价值,为2型糖尿病患者提供了新的选择。

本次研究中,治疗前常规组空腹及餐后2h血糖和实验组的血糖数值对比无统计学意义,治疗后实验组空腹血糖 (4.6 ± 1.1) mmol/L及餐后2h血糖 (5.8 ± 0.2) mmol/L显著优于常规组;常规组的不良反应发生率(29.41%)显著高于实验组的发生率(8.82%)。

由此可见,维格列汀及治疗老年糖尿病的效果显著,具有临床应用的价值。

参考文献:

[1]达仲红.维格列汀及阿卡波糖对老年糖尿病患者不良反应发生率及血糖水平的影响分析及探讨[J].全科口腔医学电子杂志,2019,6(29):181-198.

[2]贾海侠,卜素贤.维格列汀及阿卡波糖对老年糖尿病患者不良反应发生率及血糖水平的影响分析[J].全科口腔医学电子杂志,2019,6(14):132-134.

[3]王丽.维格列汀及阿卡波糖对老年糖尿病患者不良反应发生率及血糖水平的影响[J].中国实用医药,2018,13(15):103-105.

[4]王巍巍.阿卡波糖联合维格列汀对2型糖尿病患者血糖控制及不良反应的影响[J].中国药物经济学,2017,12(11):64-66.