

# 达格列净联合厄贝沙坦治疗糖尿病肾病的治疗效果分析

王萍

(大冶市人民医院 湖北省 435100)

**摘要:** 目的: 观察对糖尿病肾病应用达格列净与厄贝沙坦联合治疗作用和影响。方法: 将本院进行就诊的 50 例糖尿病肾病患者作为研究对象, 以计算机方式分成对照组 (单一药物) 和研究组 (联合药物治疗) 各 25 例, 纳入时间在 2020 年 8 月到 2022 年 9 月期间, 分析其血糖指标以及肾功能指标。结果: 研究组间血糖水平、血脂水平、肾功能指标均优于对照组, 组间具有差异 ( $P < 0.05$ )。结论: 将厄贝沙坦和达格列净联合应用效果非常显著, 能够改善临床血糖、血脂水平, 保护肾功能, 应用价值高。

**关键词:** 达格列净; 厄贝沙坦; 糖尿病肾病; 血糖水平; 肾功能

糖尿病肾病属于临床中微血管疾病, 且常见, 同时也是糖尿病并发症的一种。该疾病发病率较高, 是引起终末期肾衰竭的主要原因, 严重影响患者生活质量和身体健康。患者在发病后, 最常见的症状主要包括: 肢体浮肿、尿液中出现少许白蛋白等, 而后期可能会引发肾衰竭等情况<sup>[1]</sup>。临床中对糖尿病肾病的治疗方案更注重血糖、血脂的调节, 目前常用药物是厄贝沙坦, 可以很好控制患者病情发展, 但是单一药物治疗有一定限制, 而达格列净是临床中新型降糖药物, 不仅可以起到降糖效果, 还能够保护肾脏功能, 改善患者预后<sup>[2]</sup>。鉴于此, 本文将达格列净联合厄贝沙坦治疗糖尿病肾病, 进一步分析其两种药物效果, 具体方法如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取 2020 年 8 月到 2022 年 9 月区间, 收治 50 例糖尿病肾病患者分为对照组和研究组, 每组各有 25 例, 研究组男性有 16 例, 女性有 9 例, 收集年龄范围在: 38~76 岁, 平均年龄值是:  $57.26 \pm 2.46$  岁, 病程时间: 1~5 年, 中间值:  $3.45 \pm 1.09$  年; 对照组男患者 14 例, 女患者有 11 例, 年龄范围是: 39~77 岁, 平均中间值是:  $58.42 \pm 1.32$  岁, 病程时间: 1~6 年, 中间值:  $3.53 \pm 1.23$  年。两组患者材料中的差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 具有比较意义。纳入标准: ①符合本次研究患者; ②患者及其家属知晓并签署知情同意书。排除标准: ①存在精神疾病过往史; ②肝肾功能有障碍; ③认知存在障碍。

### 1.2 方法

对照组——单一厄贝沙坦治疗 (生产厂家: Sanofi Winthrop Industrie(法国)(赛诺菲(杭州)制药有限公司分装); 国药准字: HJ20171182; 规格:  $0.15g \times 7$  片), 使用剂量: 150mg, 每天一次, 连续治疗 60 天。

研究组——厄贝沙坦联合达格列净 (生产厂家: 阿斯利康制药有限公司; 国药准字: J20170040 规格:  $10mg \times 7$  片  $\times 2$  板/盒), 使用剂量: 10mg, 每次一次, 连续治疗两个月。

### 1.3 观察指标

对两组患者血糖水平进行比较, 主要包括空腹血糖 (FPG)、餐后 2 小时血糖 (2hPG) 以及糖化血红蛋白 (HbA1c) 表示。评估组间血脂情况, 主要包括三酰甘油 (TG)、总胆固醇 (TC)、低密度脂蛋白胆固醇 (LDL-C)、高密度脂蛋白胆固醇 (HDLCh)。比较两组患者肾功能指标, 包含血肌酐 (Scr)、24 小时尿蛋白定量、尿蛋白排泄率。

### 1.4 统计学方法

用%表示计数资料, 采取  $\chi^2$  检验, 用 (均数  $\pm$  标准差) 表达, 计量资料使用 t 值检验, 统计学软件 SPSS23.0 研究,  $P < 0.05$  为统计学意义存在标准。

## 2 结果

### 2.1 两组血糖变化比较

研究组治疗后, 血糖均有明显下降, 且糖化血红蛋白指数低于对照组, 两组具有差异  $P < 0.05$ , 见表 1。

表 1 血糖变化比较

组别	FPG (mmol/L)		2hPG (mmol/L)		HbA1c (%)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组 (n=25)	$11.26 \pm 3.59$	$8.26 \pm 2.68$	$13.25 \pm 3.48$	$11.29 \pm 2.35$	$11.26 \pm 2.36$	$8.35 \pm 1.34$
研究组 (n=25)	$11.26 \pm 3.12$	$6.21 \pm 1.11$	$13.59 \pm 3.26$	$7.59 \pm 1.26$	$11.65 \pm 3.34$	$7.26 \pm 1.92$
t 值	0.0000	3.5335	0.3565	6.9380	0.4768	2.3277

P 值	1.0000	0.0009	0.7230	0.0000	0.6357	0.0242
2.2 两组血脂变化比较	研究组 (n=25) 20.35 ± 2.56 3.11 ± 1.26 68.54 ± 3.16 1.03 ± 0.09					
研究组治疗后血脂水平均得到改善,且优于对照组,两组具有差异 P<0.05,见表 2.	t 值	10.9650	2.4735	4.7245	6.6807	
	P 值	0.0000	0.0170	0.0000	0.0000	

表 2 两组血脂变化比较 (mmol/L)

组别	TG	TC	LDL-C	HDLCh
对照组 (n=25)	11.26 ± 3.26	4.33 ± 2.12	64.25 ± 3.26	1.36 ± 0.23

表 3 肾功能变化比较

组别	Scr (μmol/L)		24 小时尿蛋白定量 (mg/24h)		尿蛋白排泄率 (μg/min)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组 (n=25)	157.26 ± 3.59	78.59 ± 2.59	270.35 ± 11.26	198.32 ± 10.35	157.34 ± 12.36	83.46 ± 4.34
研究组 (n=25)	157.23 ± 3.21	60.26 ± 1.35	270.34 ± 12.35	129.11 ± 9.26	157.29 ± 13.34	73.26 ± 2.92
t 值	0.0311	31.3793	0.0030	24.9176	0.0137	9.7498
P 值	0.9753	0.0000	0.9976	0.0000	0.9891	0.0000

### 3 讨论

在临床中,糖尿病肾病是一种常见疾病,并且诱发因素比较多,比如患者由于蛋白摄入的过多以及饮食不合理,擅自调整降糖药物等原因,均可能会诱发糖尿病肾病。如果患者在发病后,没有得到有效控制,在中后期会出现大量蛋白尿、高血压、脚和脚踝部位发生水肿等<sup>[3]</sup>。对于糖尿病肾病患者,除了给予稳定血压和调节血脂外,控制血糖是主要的治疗原则。近些年随着生活水平的提高,饮食发生变化,致使糖尿病发病率明显提高,因此需要更加对糖尿病肾病的重视,进行有效的治疗。目前临床中对该疾病主要以降糖药进行治疗,从而使其机体相关指标得到改善,缓解临床症状,改善预后<sup>[4]</sup>。其中厄贝沙坦是糖尿病肾病常用药物,该药的作用是:抑制血管紧张素 II 转化,将醛固酮分泌减少,进而使其血管收缩能力得到缓解,将血压降低。通过厄贝沙坦治疗后,可以将系膜细胞增殖抑制作用充分发挥,从而降低患者体内蛋白水平,实现保护肾脏作用<sup>[5]</sup>,因此在治疗糖尿病肾病中使用该药物具有一定效果,可以改善患者预后。而达格列净属于临床中新型的糖尿病药物之一,该作用是可以对曲小管吸收葡萄糖有抑制效果<sup>[6-7]</sup>,能够加葡萄糖随尿液排泄量,最终实现控制血糖水平作用。将以上描述两种药物联合应用于糖尿病肾病治疗中,能够将药物作用充分发挥出来,从而保护肾功能,缓解临床症状,使其临床效果提高。本次表格数据中,研究组 FPG:(6.21 ± 1.11) mmol/L、2hPG:(7.59 ± 1.26) mmol/L、HbA1c:(7.26 ± 1.92) %均低于对照组,另外该组血脂中各项指标均优于对照组,研究组肾功能指标均低于对照组,组间差异显著

### 2.3 两组肾功能指标比较

由数据表 3 可知,研究组肾功能各项指标有明显下降,两组具有差异 P<0.05。

(P<0.05)。说明两种药物联合治疗效果明显,利于改善患者临床各项指标水平,改善预后效果,具有临床价值。

总而言之,对糖尿病肾病使用厄贝沙坦和达格列净联合治疗效果显著,能够缓解患者血糖水平,改善患者肾功能指标,值得推广。

#### 参考文献:

- [1]朱吟冰,周燕,喻敏,李渊,刘春雅.厄贝沙坦联合达格列净治疗糖尿病肾病伴大量蛋白尿的临床效果[J].江苏医药, 2023, 49 (07): 689-692.
- [2]刘昕峰,汪红.达格列净联合厄贝沙坦治疗糖尿病肾病的治疗效果分析[J].糖尿病新世界,2023, 26 (08): 175-177+181.
- [3]邢建东,姚艳琴,王静茹,马春明,陈海丽.卡格列净联合厄贝沙坦治疗早期糖尿病肾病的临床效果[J].广西医学, 2023, 45 (06): 634-638.
- [4]陈丽,张云静,孙宝光.达格列净联合厄贝沙坦治疗糖尿病肾病的效果观察[J].中国卫生标准管理,2022, 13 (19): 122-125.
- [5]蔺怡.厄贝沙坦联合恩格列净治疗糖尿病肾病的疗效分析[J].按摩与康复医学, 2021, 12 (10): 56-58.
- [6]吴春.达格列净联合厄贝沙坦治疗糖尿病肾病的疗效分析[J].糖尿病新世界, 2021, 24 (09): 185-188.
- [7]范红贵.厄贝沙坦联合恩格列净治疗糖尿病肾病效果研究[J].糖尿病新世界, 2021, 24 (06): 178-180.