

利拉鲁肽联合二甲双胍治疗 2 型糖尿病的效果观察

潘颖

(河南中医药大学第三附属医院 450000)

摘要: 目的: 对利拉鲁肽联合二甲双胍治疗 2 型糖尿病的效果进行观察。方法: 将我院在 2017 年 2 月-2018 年 12 月进行治疗 72 例 2 型糖尿病作为研究样本, 以随机数字表法为分组依据, 将患者划分为参照组 (n=36) 与研究组 (n=36)。参照组患者给予单独利拉鲁肽进行治疗, 研究组患者给予利拉鲁肽联合二甲双胍治疗, 对比两组 2 型糖尿病患者血糖指标与临床疗效。结果: 研究组患者的血糖指标明显低于参照组, 临床治疗效果更为显著, 且检验结果具有差异性 (P<0.05)。结论: 将利拉鲁肽联合二甲双胍治疗应用在 2 型糖尿病患者中, 可以有效的控制血糖水平, 提高临床治疗效果, 使患者快速恢复到健康状态。

关键词: 利拉鲁肽; 二甲双胍; 2 型糖尿病; 效果观察

糖尿病是一种代谢性疾病, 主要特征为高血糖, 主要是由于胰岛素分泌缺陷以及生物作用受损引起的, 2 型糖尿病是成人发病型糖尿病, 常见于老年群体, 糖尿病会严重降低患者的生活质量。现阶段临床上提倡采用二甲双胍与利拉鲁肽进行联用, 提高治疗效果^[1]。本文主要选择我院收治的 72 例 2 型糖尿病患者, 并将患者分为两组, 采取不同的治疗方法, 探讨利拉鲁肽联合二甲双胍治疗 2 型糖尿病的临床效果, 现将最终结果整理成以下报告。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究收入时间为 2017 年 2 月-2018 年 12 月, 选取患者均符合第八版 2 型糖尿病的诊断标准, 总例数为 72 例, 该研究通过伦理委员会的标准, 患者均签署知情同意书, 纳入标准为患者无肝肾功能异常、恶性肿瘤、精神障碍、凝血功能异常等。以随机数字表法为分组依据, 将患者分为参照组与研究组, 参照组 (36 例) 患者, 男性人数为 19 例, 女性患者 17 例, 年龄分布: 最小年龄为 59 岁, 最大年龄为 74 岁, 平均年龄 (64.22 ± 4.43) 岁, 研究组 (36 例) 患者, 男性人数为 20 例, 女性人数为 16 例, 年龄分布: 最小年龄为 58 岁, 最大年龄为 75 岁, 平均年龄 (65.31 ± 5.21) 岁, 将参照组资料与研究组资料进行对比分析, 检验的结果不具有差异性 (P>0.05), 可对比探讨。

1.2 方法

参照组患者给予吉林省长恒药业有限公司生产二甲双胍进行治疗, 国家准字号为 H22020722, 规格为 0.25 克, 患者首次服用 0.25 克, 一天服用三次, 医护人员在指导患者服用该药物时, 提倡患者在餐中对该药物进行服用, 以此来减少患者的不适感, 之后, 依照患者的病情, 将药剂量提升到每次 0.5 克^[2]。研究组患者在其基础上给予丹麦诺与诺德公司生产的利拉鲁肽, 国家准字号为 J20110026, 首次的药剂量为 0.6 克, 每天服用一次, 在治疗一周之后, 需要对患者空腹血糖情况进行观察^[3]。如果血糖水平低于 6.1mmol/L, 可以将药剂量增加到每天 1.2 克, 每天服用 1 次, 最大药剂量每天不能超过 1.8 克。两组患者在治疗 180 天之后, 需要对血糖水平、治疗效果进行评价^[4]。

1.3 观察指标

评估两组患者的血糖指标, 比较两组患者的临床治疗效果, 疗效的判定标准为显效、有效、无效。显效: 患者的糖尿病症状、体征、血糖水平基本恢复正常。有效: 患者的糖尿病症状、体征、血糖水平得到一定程度的缓解。无效: 患者的糖尿病症状、体征、血糖水平与治疗前相比无任何改善, 甚至病情加重。

1.4 统计学方法

将本实验中 72 例 2 型糖尿病患者的所有临床数据输入到统计学软件 SPSS17.0 进行数据处理, 在该统计学软件中采用 χ^2 检验表示临床治疗效果, 并采用 % 的形式进行呈现, 选择 t 检验的方式表示治疗后血糖指标, 以 ($\bar{x} \pm s$) 形式体现, P<0.05 则说明数据存在差异性, 具有讨论分析价值。

2 结果

2.1 两组患者的血糖水平对比

研究组患者的空腹血糖、餐后 2 小时的血糖、糖化血红蛋白明显低于参照组, 且检验结果具有差异性 (P<0.05), 具体见表 1。

表 1 两组患者的血糖水平对比

组别	空腹血糖	餐后 2 小时 的血糖	糖化血红蛋白
研究组 (n=36)	5.67 ± 0.95	8.22 ± 1.32	10.12 ± 1.40
参照组 (n=36)	7.33 ± 1.23	10.24 ± 1.53	12.37 ± 1.56
t	6.4970	6.0806	6.5293
P	0.0000	0.0000	0.0000

2.2 两组患者临床疗效对比

研究组与参照组患者的临床治疗有效率分别为 94.44%、63.88%, 研究组患者的治疗有效率明显更高, 且检验结果具有差异性 (P<0.05), 具体见表 2。

表 2 两组患者临床疗效对比

组别	显效	有效	无效	治疗有效率
研究组 (n=36)	25	9	2	34 (94.44)
参照组 (n=36)	18	5	13	23 (63.88)
χ^2				10.1895
P				0.0014

3 讨论

2 型糖尿病是我国临床上常见的一种终身性慢性疾病, 随着人们生活节奏的加快以及饮食结构的变化, 我国 2 型糖尿病发病率呈逐年上升趋势, 患者在发病之后, 常会出现多尿、多饮、体重下降等临床症状, 影响患者的日常生活。二甲双胍是我国治疗 2 型糖尿病一种常用药物, 主要是胰岛素与其受体结合, 将 2 型糖尿病患者血糖水平进一步降低, 利拉鲁肽可以改善患者的胰岛功能, 抑制高血糖素的分泌, 将二者联合使用, 可以有效提高治疗效果。

本实验中, 对研究组患者给予利拉鲁肽联合二甲双胍治疗, 参照组患者给予二甲双胍治疗, 调查结果显示, 研究组患者血糖指标远低于参照组, 治疗效果明显优于参照组, 且两组对比后的最终检验结果均为 P<0.05, 此结果与高倩^[5]等人的研究结论相符, 表明利拉鲁肽联合二甲双胍治疗 2 型糖尿病的临床治疗效果显著。

参考文献:

- [1] 马燕. 利拉鲁肽联合二甲双胍治疗肥胖 2 型糖尿病的效果观察[J]. 河南医学研究, 2018, 27(20): 3764-3765.
- [2] 唐新燕. 利拉鲁肽联合二甲双胍治疗 2 型糖尿病的临床效果观察[J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(82): 164-165.
- [3] 徐辉. 利拉鲁肽联合二甲双胍治疗 2 型糖尿病的效果观察[J]. 中国保健营养, 2018, 28(20): 143.
- [4] 杨东胜. 利拉鲁肽联合二甲双胍治疗肥胖型 2 型糖尿病的临床效果观察[J]. 河南医学研究, 2017, 26(24): 4475-4476.
- [5] 高倩. 利拉鲁肽联合二甲双胍治疗 2 型糖尿病的临床效果观察[J]. 糖尿病新世界, 2017, 20(20): 63-64.