

诺和锐特充治疗妊娠期糖尿病的临床效果及安全性分析

朱晓玲

(湖北省钟祥市妇幼保健院 431900)

摘要:目的:探讨诺和锐特充治疗妊娠期糖尿病的临床效果和安全性。方法:采用抽样调查法抽选研究对象,抽样时间为2019年12月到2021年12月,抽样对象为妊娠期糖尿病患者,抽样数量为140,抽样完成后将所有患者随机分为观察组和对照组,每组患者70例,对照组采用常规治疗,观察组采用诺和锐特充治疗,对比两组患者的治疗效果和并发症发生率。结果:经过治疗,观察组患者的总治疗有效率显著高于对照组,同时观察组患者的并发症发生率低于对照组($P < 0.05$)。结论:与常规治疗方法相比,诺和锐特充对妊娠期糖尿病患者的治疗效果更为显著,且具有较高的安全性,患者治疗后的并发症发生率较低。

关键词:诺和锐特充;妊娠期糖尿病;治疗效果;安全性

前言

糖尿病属于临床发病率较高的内分泌性疾病之一,持续性高血糖状态是糖尿病患者的共性病理改变。糖尿病的特征表现一般可见由于机体体内胰岛素分泌缺陷或生物作用受损等导致高血糖的出现^[1]。而妊娠期糖尿病是妊娠期常见并发症之一,通常是由于妊娠后母体糖代谢异常所致,患者通常无明显症状,因而容易出现漏诊和延误治疗等问题,同时妊娠期糖尿病还极易造成产妇出现感染、羊水过多、高血压以及胎儿高血糖、胰岛素分泌过多、巨大胎儿、新生儿低血糖等系列母儿并发症^[2]。为改善妊娠期糖尿病患者的母婴结局,需要及时对患者实施对症治疗,本次研究选取了140例患者进行研究,探讨诺和锐特充治疗妊娠期糖尿病的临床效果和安全性,具体如下:

1 研究对象和方法

1.1 研究对象

采用抽样调查法抽选研究对象,抽样时间为2019年12月到2021年12月,抽样对象为妊娠期糖尿病患者,抽样数量为140,抽样完成后将所有患者随机分为观察组和对照组,每组患者70例。对照组患者年龄区间为23-38岁,平均年龄(29.69 ± 5.23)岁,孕周26-39周,平均孕周(31.41 ± 2.23)周;观察组患者年龄区间22-39岁,平均年龄(29.44 ± 5.35)岁,孕周25-40周,平均孕周(31.12 ± 2.32)周。两组患者一般资料对本次研究结果没有影响,无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 研究方法

1.2.1 对照组

采用常规治疗,即给予患者常规降糖药物进行治疗,同时调整患者的饮食,控制患者的血糖水平。

1.2.2 观察组

给予患者诺和锐特充(诺和诺德(中国)制药有限公司,国药准字J20050098)治疗,皮下注射治疗,用量为0.5IU/kg,总量的2/3作为餐时胰岛素,余1/3作为基础胰岛素,用药次数根据患者血糖情况调整。胰岛素均于餐前30min注射,监测患者不同时间段的血糖变化、胰岛细胞分泌功能及胰岛素抵抗改变情况。

1.3 观察指标

本研究需对比两组患者的治疗效果和并发症发生率。

妊娠期糖尿病患者常见治疗后的并发症包括产后感染、羊水过多以及妊娠高血压。

1.4 统计学分析

使用SPSS20.0软件行统计学分析,使用 $\bar{x} \pm s$ 和t表示计量资料,使用 χ^2 和%表示计数资料, $P < 0.05$ 表示有统计学意义。

2 研究结果

2.1 观察组和对照组患者总治疗有效率对比

实施治疗后,观察组患者的治疗效果优于对照组($P < 0.05$)。

表1 两组治疗效果对比[n,(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总治疗有效率
观察组	70	32 (45.71)	36 (51.43)	2 (2.86)	97.14%
对照组	70	28 (40.00)	26 (37.14)	16 (22.86)	77.14%
χ^2	-	0.666	0.138	17.847	17.847
P	-	0.415	0.042	0.001	0.001

2.2 观察组和对照组患者并发症发生率对比

实施治疗后,观察组患者的并发症发生率低于对照组($P < 0.05$)。

表2 两组并发症发生率对比[n,(%)]

组别	例数	产后感染	羊水过多	妊娠高血压	并发症发生率
观察组	70	1 (1.43)	2 (2.86)	1 (1.43)	5.71%
对照组	70	8 (11.43)	6 (8.57)	6 (8.57)	28.57%
χ^2	-	0.666	0.138	17.847	18.398
P	-	0.415	0.042	0.001	0.001

3 讨论

妊娠期才出现或确诊的糖尿病,又称为妊娠期糖尿病。糖尿病孕妇中80%以上为妊娠期糖尿病,我国近年来该病的发生率呈现出逐年增高的趋势。患者常见临床症状为妊娠期出现多饮、多食、多尿等症状^[3]。妊娠期糖尿病患者糖代谢多数会于产后恢复正常,但却会大大增加患者将来患2型糖尿病的风险,并且妊娠期糖尿病患者在临床分娩中的危险性也极高。为改善患者分娩结局,需对患者血糖水平进行控制。

临床上针对妊娠期糖尿病,常使用降糖药物以及调整患者生活方式、饮食习惯等方式来进行治疗,以达到控制患者血糖水平的目的,进而改善妊娠期患者母婴结局,但传统的治疗方式对患者的治疗效果一般,且容易导致较多并发症,因此,还需寻求更为安全有效的治疗方式。临床研究发现,诺和锐特充治疗妊娠期糖尿病具有显著的效果,诺和锐特充是一种门冬胰岛素注射液,其主要原理是利用基因重组技术将天门冬氨酸取代人胰岛素B链上的第28位脯氨酸,皮下注射后可以被快速地吸收入血,能够在短时间内将餐后血糖控制住,而且有效地预防了胰岛素用量过多导致的低血糖问题。同时,诺和锐特充包含门冬胰岛素和精蛋白结合的结晶门冬胰岛素两种成分,因此其可以为患者提供机体所需基本的胰岛素用量^[4]。目前临床上广泛运用诺和锐特充治疗妊娠期糖尿病,取得了巨大的成效。研究结果显示,观察组患者的治疗效果优于对照组,同时其并发症发生率低于对照组。

综上所述,诺和锐特充治疗妊娠期糖尿病患者具有显著的临床效果,并且能够有效降低患者的并发症发生率,值得临床推广应用。

参考文献

- [1] 董枫.采用诺和锐特充治疗妊娠期糖尿病的临床效果及安全性分析[J].临床研究,2020,28(03):103-104.
- [2] 邵雪,邓佑兴,冯秀梅.诺和锐特充治疗妊娠期糖尿病的临床效果及安全性分析[J].现代诊断与治疗,2017,28(22):4223-4224.
- [3] 黄瑜,吴新枝,吴森星.妊娠期糖尿病患者应用诺和锐胰岛素对血糖和母婴风险的影响[J].糖尿病新世界,2020,23(07):61-62+65.
- [4] 周志勇.诺和锐特充与诺和灵R治疗妊娠期糖尿病的临床疗效及安全性分析[J].北方药学,2019,16(10):148-149.