

甘精胰岛素与阿卡波糖联合治疗老年糖尿病的临床疗效分析

王斌

国家电网公司职业病防治院 浙江杭州

【摘要】 目的 分析甘精胰岛素与阿卡波糖联合治疗老年糖尿病的临床疗效。方法 采用随机数字法将 2020 年 1 月-2020 年 12 月间我院老年糖尿病患者 140 例均分为对照组和实验组, 对照组采用阿卡波糖, 实验组在对照组基础上联合甘精胰岛素, 对比临床效果。结果 实验组血糖水平改善优于对照组, 且胰岛素相关指标优于对照组, 不良反应发生率低于对照组, $P < 0.05$ 。结论 甘精胰岛素联合阿卡波糖可以有效帮助老年糖尿病患者稳定血糖水平, 控制患者疾病的发展, 并且不会导致患者不良反应发生率增加, 从而起到提高患者生活质量的效果。

【关键词】 甘精胰岛素; 阿卡波糖; 老年糖尿病; 联合治疗

Clinical analysis of insulin glargine combined with acarbose in treatment of elderly diabetes mellitus

Bin Wang

Occupational disease prevention and Control Institute of State Grid Corporation of China, Hangzhou, Zhejiang

【Abstract】 Objective To analyze the clinical efficacy of insulin glargine combined with acarbose in the treatment of elderly diabetes. **Method** 140 cases of elderly diabetes mellitus in our hospital from January 2020 to December -2020 were divided into control group and experimental group by random number method. The control group was treated with acarbose, and the experimental group was combined with insulin glargine on the basis of the control group, and the clinical effect was compared. **Results** the improvement of blood glucose level in the experimental group was better than that in the control group, and the related indexes of insulin were better than those in the control group. The incidence of adverse reactions was lower than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** insulin glargine combined with acarbose can effectively help stabilize the blood glucose level in elderly diabetes patients, control the development of disease, and will not lead to an increase in the incidence of adverse reactions, thereby improving the quality of life of patients.

【Keywords】 Insulin glargine; Acarbose; Geriatric diabetes mellitus; Combination therapy

老年糖尿病患者受到自身机体状态的影响, 容易出现病情反复的情况, 并且发生糖尿病相关并发症的概率也相对较高。因此, 需要选择更加适合老年患者的治疗方式, 以帮助其调整血糖的稳定性, 延缓并发症的发生和发展。在糖尿病发病最初, 患者可以采用口服降糖药的方式进行治疗, 但是, 随着疾病的不断发展, 口服降糖药的治疗效果不够理想, 医生会帮助患者调整药物的使用方案, 采用胰岛素进行加强治疗^[1-2]。阿卡波糖属于比较常用的糖尿病治疗药物之一, 但是老年患者因为受到诸多因素的影响其血糖控制会出现比较多的问题, 单纯使用一种药物进行治疗, 无法获得更理想的效果, 患者比较容易容易出现血糖波动的情况, 对疾病的控制产生影响。联合用药是现阶段对老年糖尿病进行治疗, 比较常用的方式, 甘精胰岛素

和阿卡波糖联合应用可以更加高效的控制患者血糖的变化, 使其保持平稳状态, 减少其对患者其他脏器的损伤, 提高整体治疗效果^[3-4]。本研究对我院老年糖尿病患者采用甘精胰岛素和阿卡波糖联合治疗的方式, 并分析应用效果, 报道如下。

1 一般资料和方法

1.1 一般资料

采用随机数字法将 2020 年 1 月-2020 年 12 月间我院老年糖尿病患者 140 例均分为对照组和实验组, 各 70 例, 对照组男 38 例, 女 32 例, 平均 (65.89 ± 5.48) 岁, 平均病程 (5.86 ± 2.04) 年; 实验组男 40 例, 女 30 例, 平均 (65.60 ± 5.62) 岁, 平均病程 (5.44 ± 2.29) 年, 一般资料对比无显著差异, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

(1) 对照组

该组采用阿卡波糖(四川绿叶制药股份有限公司, 国药准字 H20020391, 50mgx15 粒 x4 板/盒)进行治疗, 初始剂量为 50mg/次, 3 次/d, 口服使用。每 3 天调整一次剂量, 最大不要超过 300mg/d, 至餐后 2h 血糖保持在 7-8mmol/L。

(2) 实验组

在对照组治疗的基础上联合甘精胰岛素作为实验组用药方案, 阿卡波糖使用方式同对照组。甘精胰岛素(赛诺菲(北京)制药有限公司, 国药准字 J20140052, 3ml:300 单位)每天注射 1 次, 药物初始剂量为 10U/d, 按照患者的空腹血糖值进行调节, 以 5.6mmol/L 为基础值, 每增加 1mmol/L, 药物剂量增加 2U, 3 天调整

一次患者的用药剂量, 至空腹血糖保持在 5.6mmol/L 后维持剂量。

1.3 观察指标

(1) 对比血糖水平。(2) 对比胰岛素相关指标。(3) 对比不良反应发生率。

1.4 统计学分析

用 SPSS24.0 软件进行数据的统计和整理, 计量资料用($\bar{x} \pm s$)来表示, 计数资料运用卡方来检验, $p < 0.05$, 差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比血糖水平

实验组优于对照组, $P < 0.05$ 。

表 1 对比血糖水平 ($\bar{x} \pm s$)

组别	FPG (mmol/L)		t	P	2hPG (mmol/L)		t	P
	护理前	护理后			护理前	护理后		
实验组 (n=70)	9.02±0.64	6.03±0.57	29.1893	0.0000	13.16±1.27	8.10±0.78	28.4051	0.0000
对照组 (n=70)	9.08±0.60	6.85±0.64	21.2677	0.0000	13.24±1.12	8.97±0.54	28.7324	0.0000
t	0.5722	8.0051	-	-	0.3953	7.6727	-	-
P	0.5681	0.0000	-	-	0.6932	0.0000	-	-

续表 1 对比血糖水平 ($\bar{x} \pm s$)

组别	HbA1c (%)		t	P
	护理前	护理后		
实验组 (n=70)	9.72±0.76	8.00±0.35	17.1988	0.0000
对照组 (n=70)	9.69±0.59	8.88±0.44	9.2078	0.0000
t	0.2609	13.0954	-	-
P	0.7946	0.0000	-	-

2.2 对比胰岛素相关指标

两组患者胰岛素相关指标采用统计学方式进行整理和分析, 具体如下:

治疗前实验组 HOMA- β (41.52±4.29) nmol/L, HOMA-IR (4.71±0.78) nmol/L;

治疗前对照组 HOMA- β (41.26±4.51) nmol/L, HOMA-IR (4.56±0.83) nmol/L。

治疗前组间各指标对比无显著差异性, HOMA- β ($t=0.3495$, $P=0.7273$)、HOMA-IR ($t=1.1018$, $P=0.2724$), $P > 0.05$ 。

治疗后实验组 HOMA- β (64.75±5.13) nmol/L, HOMA-IR (2.73±0.56) nmol/L;

治疗后对照组 HOMA- β (54.30±4.93) nmol/L,

HOMA-IR (3.46±0.74) nmol/L。

治疗后组间各指标对比差异显著, HOMA- β ($t=12.2884$, $P=0.0000$)、HOMA-IR ($t=6.5814$, $P=0.0000$), $P < 0.05$ 。

将两组患者组内胰岛素相关指标进行对比, 实验组治疗前后 HOMA- β ($t=29.0631$, $P=0.0000$)、HOMA-IR ($t=17.2524$, $P=0.0000$); 对照组治疗前后 HOMA- β ($t=16.3283$, $P=0.0000$)、HOMA-IR ($t=8.2765$, $P=0.0000$), 治疗后各胰岛素相关指标均优于治疗前, $P < 0.05$ 。

2.3 对比不良反应发生率

两组患者不良反应发生率采用统计学方式进行整理和分析, 具体如下:

实验组低血糖 2/70 (2.86%)，视物模糊 0/70 (0.00%)，水肿 0/70 (0.00%)，头晕 2/70 (2.86%)，总发生率 4/70 (5.72%)；

对照组低血糖 1/70 (1.43%)，视物模糊 1/70 (1.43%)，水肿 0/70 (0.00%)，头晕 1/70 (1.43%)，总发生率 3/70 (4.29%)。

对比不良反应发生率发生情况，实验组与对照组无显著差异 ($\chi^2=0.1826$, $P=0.6691$)， $P>0.05$ 。

3 讨论

糖尿病现阶段在我国的发病率呈现出逐年上升的趋势，并且在老年人当中具有较高的发生率，患者的血糖呈现出持续上升的状态，对自身的健康带来严重的影响，并且该病至今没有确切的治疗方法，患者需要配合长期服药的治疗方式以调整自身的血糖状态，使其处于平稳水平。另外，老年糖尿病患者通常病程都比较长，并且会有诸多的合并症出现，例如高血压、高血脂、冠心病等心脑血管疾病，因此，对老年糖尿病患者进行治疗时，难度会相对较大，通常血糖控制的效果不够理想，并且部分病程较长的老年患者会出现不同程度的肾功能下降^[5-6]。阿卡波糖为口服降糖药当中比较常用的一种，通过控制小肠吸收碳水化合物来帮助患者降低餐后血糖的水平，同时具有一定的降低体脂量效果。但是对于老年患者的治疗来说，单纯使用口服降糖药效果并不十分理想，非常容易导致患者出现低血糖等症状，这就导致老年糖尿病患者血糖控制处于相对复杂的状态^[7-8]。基于此，很多医生会选择采用药物联合治疗的方式来帮助患者调整血糖，甘精胰岛素是对老年糖尿病患者进行治疗比较常用的药物，注射之后药物会缓慢的被机体吸收，并且会长时间作用与患者体内，并且这种药物没有峰值作用，进而使患者的血糖保持稳定状态，降低其发生低血糖的风险。将甘精胰岛素与阿卡波糖联合应用到老年高血糖糖尿病患者的治疗当中，不但可以帮助患者平稳降糖，调解患者发生不良反应的概率，同时，可以使患者胰岛素敏感性提高，进而减轻胰岛素抵抗的情况，使患者的血糖保持在平稳的状态，降低其反复波动对机体所带来的伤害^[9-10]。实验组血糖水平改善优于对照组，且胰岛素相关指标优于对照组，不良反应发生率低于对照组， $P<0.05$ 。

综上，甘精胰岛素联合阿卡波糖可以有效帮助老年糖尿病患者稳定血糖水平，控制患者疾病的发展，降低不良反应的发生率，从而起到提高患者生活质量的效果。

参考文献

- [1] 陈丹.甘精胰岛素联合阿卡波糖治疗老年 2 型糖尿病的临床价值[J].中国现代药物应用,2022,16(1):156-158.
- [2] 尹玉花,刘会敏.老年糖尿病行甘精胰岛素及阿卡波糖片联合治疗的临床疗效研究[J].糖尿病天地,2021,18(4):9-10.
- [3] 王鹤锡.甘精胰岛素与阿卡波糖联合对老年 2 型糖尿病的治疗价值评估[J].中国实用医药,2021,16(23):141-144.
- [4] 韩志芳.阿卡波糖联合重组甘精胰岛素对老年 2 型糖尿病患者血糖控制的影响[J].中国处方药,2021,19(10):124-125.
- [5] 王石林,陈树丹,丘向艳,等.甘精胰岛素、阿卡波糖联合应用于老年 2 型糖尿病及对糖代谢的影响[J].黑龙江医药,2021,34(4):875-877.
- [6] 黄娟,尹明才,王世华,郭彤玉.研究和观察老年糖尿病患者使用甘精胰岛素联合阿卡波糖片的治疗效果[J].糖尿病天地,2021,18(5):64.
- [7] 康琳.老年糖尿病给予甘精胰岛素与阿卡波糖联合治疗的临床疗效观察[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2021,21(20):151-152.
- [8] 张燕.甘精胰岛素联合阿卡波糖片治疗老年糖尿病的效果与安全性[J].临床合理用药杂志,2021,14(2):87-88.
- [9] 秦丽花.探讨老年糖尿病应用于阿卡波糖联合重组甘精胰岛素治疗的临床效果[J].中国保健营养,2021,31(15):201.
- [10] 李敬芳,杨梦东.甘精胰岛素与阿卡波糖联合治疗老年糖尿病的临床疗效[J].中国老年学杂志,2013,33(22):5719-5720.

收稿日期: 2022 年 6 月 15 日

出刊日期: 2022 年 7 月 20 日

引用本文: 王斌, 甘精胰岛素与阿卡波糖联合治疗老年糖尿病的临床疗效分析[J]. 国际医学与数据杂志, 2022, 6(2): 63-65.

DOI: 10.12208/j.ijmd.20220053

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。 <https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS