

## 西格列汀联合二甲双胍对肥胖型糖尿病胰岛功能和心外膜脂肪组织厚度的影响分析

王赞

安徽理工大学 安徽淮南

**【摘要】目的** 研究西格列汀联合二甲双胍对肥胖型糖尿病胰岛功能和心外膜脂肪组织厚度的影响。**方法** 选择2021年01月-2022年01月到本院收治的肥胖型糖尿病患者76例,按照不同治疗方式分作实验组和对照组,分析治疗效果。**结果** 治疗前,两组胰岛功能、EAT厚度组间对比,  $P > 0.05$ ; 治疗后,实验组胰岛功能、EAT厚度均优于对照组,  $P < 0.05$ 。**结论** 运用西格列汀联合二甲双胍方式治疗肥胖型糖尿病患者,效果显著,能够改善其胰岛功能、心外膜脂肪组织厚度,具有一定的临床价值。

**【关键词】** 西格列汀; 二甲双胍; 肥胖型糖尿病; 胰岛功能; 心外膜脂肪组织厚度

### Effects of sitagliptin combined with metformin on islet function and epicardial adipose tissue thickness in obese diabetes

Zan Wang

Anhui University of technology Huainan, Anhui, China

**【Abstract】 Objective:** To study the effects of sitagliptin combined with metformin on islet function and epicardial adipose tissue thickness in obese diabetes. **Methods:** 76 obese patients with diabetes admitted to our hospital from January 2021 to January 2022 were divided into experimental group and control group according to different treatment methods, and the treatment effects were analyzed. **Results:** before treatment, the islet function and eat thickness of the two groups were compared ( $P > 0.05$ ); After treatment, the islet function and eat thickness of the experimental group were better than those of the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** cigliptin combined with metformin is effective in the treatment of obese patients with diabetes, which can improve their islet function and epicardial adipose tissue thickness.

**【Keywords】** Sitagliptin; Metformin; Obese Diabetes; Islet Function; Epicardial Adipose Tissue Thickness

肥胖型糖尿病患者的临床治疗中,出了基础的降糖治疗外还会运用运动训练、饮食控制以及健康教育等辅助的治疗方式。但是依旧存在一部分患者接受降糖治疗之后,效果不佳,需增加用药剂量。而常规的降糖类药物治疗中,虽可发挥出降糖功效,但过度依赖机体胰岛B细胞所具备的功能。如若机体胰岛功能受损,药物的疗效会受到较大的影响<sup>[1-2]</sup>。肥胖问题在肥胖型糖尿病进展发挥较为关键的作用。临床中对降糖药物选取,首选一般为血糖控制的药物和控制患者肥胖的药物。但是大部分患者长期用药不能很好控制血糖以及缓解糖尿病带来的症状。并且如果长期血糖

控制不佳,患者还可能会出现各种急慢性并发症。所以,需积极的探析药物治疗方式,旨在提升治疗效果,确保用药安全性<sup>[3]</sup>。基于此,本文将分析西格列汀联合二甲双胍对肥胖型糖尿病患者胰岛功能、心外膜脂肪组织厚度影响,报道如下:

#### 1 一般资料与方法

##### 1.1 一般资料

选择2021年01月-2022年01月到本院收治的肥胖型糖尿病患者76例,按照不同治疗方式分作实验组(二甲双胍+达格列净)和对照组(二甲双胍)。实验组平均年龄(58.16±3.28)岁;对照组平均年龄(58.14

±3.24)岁,一般资料( $P>0.05$ )。

### 1.2 方法

对纳入组内的患者实施常规的疾病知识宣教、调整饮食以及血糖监测等等常规性防治干预。

对照组:单纯的接受盐酸二甲双胍(批准文号:国药准字 H10983153;生产企业:大连泛谷制药有限公司)治疗,每天一次,每次用药 0.5g,按照患者的血糖指标,将剂量逐步的调整到每天此次,每次用药 1g。

实验组:在对照组基础之上联合达格列净片(批准文号:H20170375)治疗,10 mg/次,每天一次。引导患者在每天的清晨服药。

两组患者均需接受 12 周的药物治疗。

### 1.3 观察指标及评价标准

分析胰岛素抵抗、胰岛素 $\beta$ 细胞功能;分析治疗

前后 EAT 厚度。

### 1.4 数据处理

用 SPSS21.0 软件进行统计,计数资料用(n/%)表示、行 $\chi^2$ 检验,计量资料用均数±标准差( $\bar{x}\pm s$ )表示、行 t 检验。 $P<0.05$ 有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 评估胰岛功能

治疗前,两组胰岛功能组间对比, $P>0.05$ ;治疗后,实验组胰岛素抵抗、胰岛素 $\beta$ 细胞均优于对照组, $P<0.05$ ,见表 1。

### 2.2 评估治疗前后 EAT 厚度

治疗前,两组 EAT 厚度组间对比, $P>0.05$ ;治疗后,实验组 EAT 厚度均优于对照组, $P<0.05$ ,见表 2。

表 1 胰岛功能指标对比 ( $\bar{x}\pm s$ )

组别	胰岛素抵抗		胰岛素 $\beta$ 细胞(%)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组(n=38)	1.47±0.38	1.08±0.23	52.61±5.05	81.62±6.81
实验组(n=38)	1.48±0.34	0.87±0.15	51.98±6.03	95.21±8.23
T 值	0.1209	4.7144	0.4938	7.8424
P 值	0.9041	0.0000	0.6229	0.0000

表 2 治疗前后 EAT 厚度对比 ( $\bar{x}\pm s/cm$ )

组别	胰岛素抵抗		T 值	P 值
	治疗前	治疗后		
对照组(n=38)	1.78±0.29	1.65±0.17	2.3839	0.0197
实验组(n=38)	1.78±0.32	1.52±0.27	3.8280	0.0003
T 值	0.0000	2.5117	-	-
P 值	1.0000	0.0142	-	-

## 3 讨论

二甲双胍药物治疗效果获得了多方的认可,是对肥胖型糖尿病患者治疗的重点药物之一。此种药物的作用机制是对患者的肝糖原输出进行抑制,增加胰岛功能敏感性。而其副作用主要是胃肠道反应,他的副作用可以减少肥胖型糖尿病患者的 BMI 值,有利于机体的胰岛素功能恢复,有效将其临床病症改善。现阶段,已经有研究证实,胰岛素 $\beta$ 细胞的分泌功能出现退减作为此疾病发作的关键性因素之一,而二甲双胍药物的运用,可将患者胰岛素的抵抗性改善,使得外周组织能够较好地对机体内葡萄糖运用,进而在较大

的程度对血糖指标加以控制。可因为糖尿病疾病发作的机制较为复杂,导致二甲双胍药物治疗不够全面。

达格列净药物是临床中新型的降血糖类药物,此药物的主要作用机制是药物进入机体,作用在钠-葡萄糖转运蛋白上,对通道转运加以抑制,特别是对肾小管细胞之上的一些转运蛋白,进而确保机体中过量的葡萄糖能够由经尿道,排出体外,使得血糖指标控制效果较优。对单一接受二甲双胍药物治疗之后,临床指标控制较为困难的患者,联合达格列净药物治疗,可对患者空腹血糖较好的控制,减少其血糖指标的波动,有效降低其糖化血红蛋白指标<sup>[4]</sup>。

此次研究中,分析治疗效果。发现治疗前,两组胰岛功能、EAT 厚度组间对比,  $P>0.05$ ; 治疗后, 实验组胰岛功能、EAT 厚度均优于对照组,  $P<0.05$ 。

可以发现,西格列汀联合二甲双胍治疗肥胖型糖尿病患者,能够较为有效地将机体胰岛素 $\beta$ 细胞所具有的分泌功能改善,使细胞增殖速度加快,进而缓解病症。亦有研究发现,对于肥胖型糖尿病患者来讲,因为其胰岛素的功能出现衰退,引发患者血液内有较多的游离甘油三酯和脂肪酸,引发 EAT 脂肪出现大面积沉积,沉积的区域是心外膜间与心肌表面,使得疾病不断进展。而运用此种联合治疗方式干预,患者的相关症状均被较好的改善,而且安全性较高<sup>[5]</sup>。

综上,西格列汀联合二甲双胍治疗肥胖型糖尿病可改善其胰岛功能,降低其 EAT 厚度,可运用。

### 参考文献

- [1] 王锋,陈亚新,巫大伟,等. 西格列汀联合二甲双胍治疗肥胖型糖尿病患者的临床研究[J]. 中国临床药理学杂志,2021,37(15):1970-1973.
- [2] 高志英. 奥利司他胶囊联合西格列汀二甲双胍片治疗肥胖型 2 型糖尿病的临床疗效[J]. 中国实用医药,2021, 16(27): 120-122.
- [3] 马慧. 西格列汀联合二甲双胍治疗肥胖型 2 型糖尿病患者的临床疗效分析[J]. 现代诊断与治疗,2021,32(6): 881-883.
- [4] 黄玲. 西格列汀联合二甲双胍治疗初诊肥胖型 2 型糖尿病 45 例疗效观察[J]. 药品评价,2021,18(6):382-384.
- [5] 任建,徐婷,宰国田. 西格列汀联合二甲双胍治疗超重及肥胖型 2 型糖尿病的临床效果[J]. 中国临床研究,2022, 35(3):364-367.

收稿日期: 2022 年 7 月 19 日

出刊日期: 2022 年 9 月 2 日

引用本文: 王赞, 西格列汀联合二甲双胍对肥胖型糖尿病胰岛功能和心外膜脂肪组织厚度的影响分析[J]. 国际临床研究杂志, 2022, 6(7): 23-25  
DOI: 10.12208/j.ijcr.20220298

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。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS