

吡格列酮二甲双胍片联合甘精胰岛素治疗 2 型糖尿病患者的临床效果

黄仁进

大方县人民医院 贵州 大方 552004

【摘要】目的:调查吡格列酮二甲双胍片联合甘精胰岛素治疗 2 型糖尿病患者的治疗效果。**方法:**本次实验通过对照方式进行,实验对象为本市医院于 2020 年 1 月至 2021 年 2 月期间医治的、符合实验要求的 60 例 2 型糖尿病患者,将患者随机分两组,并让不同组采取不同的治疗方法,最终比较两组患者的血糖、血脂以及治疗效果情况。**结果:**经调查发现,两组患者的血糖、血脂等含量出现明显降低,其中采用吡格列酮二甲双胍片联合甘精胰岛素治疗的患者的降低量尤为明显。**结论:**使用吡格列酮二甲双胍片联合甘精胰岛素可以有效地降低患者体内的血糖、血脂含量,促进患者的身体健康。

【关键词】吡格列酮二甲双胍片联合甘精胰岛素;2 型糖尿病;血糖

【中图分类号】R587.1

【文献标识码】A

【文章编号】1674-9321(2021)10-0110-01

1 前言

现阶段,出现亚健康的人越来越多了,主要原因是生活质量提升后各种高热量、易消化食品的普及,以及运动时间的减少。其中最常见的疾病则是糖尿病,该病不仅影响患者的身体健康,还极易引发各种并发症,从而威胁患者的生命安全^[1]。在临床医学中,糖尿病通常会分成 1 型和 2 型两种,相对 1 型糖尿病而言,2 型糖尿病更难治愈。本文主要研究吡格列酮二甲双胍片联合甘精胰岛素治疗 2 型糖尿病的临床效果。

2 资料与方法

2.1 一般资料 本次研究选择的 60 例 2 型糖尿病患者主要是本院于 2020 年 1 月至 2021 年 2 月收治的,并根据需要和患者及家属意愿将其分组,其中不同组别的患者在年龄、性别、病程等方面均无较大差别,比如两组患者的男性患者和女性患者的人数基本相同,年龄处于 30~50 岁之间。

2.2 方法 本次研究采取的方法为对比试验法,即将选取的患者平均分成两组,并命名为对照组和实验组,其中对照组患者使用甘精胰岛素治疗,实验组患者接受吡格列酮二甲双胍片联合甘精胰岛素治疗^[2]。其中对照组患者使用的甘精胰岛素使用长秀霖生产,国药准字为 S20050051,使用方式为皮下注射;实验组患者使用吡格列酮二甲双胍片联合甘精胰岛素治疗,其中甘精胰岛素的使用方法、生产地点、国药准字等均和对照组相同,只是在使用甘精胰岛素的基础上增加了吡格列酮二甲双胍片的使用,吡格列酮二甲双胍片的生产点为卡双平,国药准字为 H20100180,采用口服治疗,一天服用 1 片,连续服用半年^[3]。除此之外,还需要对选择的所有患者进行健康教育,对高血压、高血糖患者给予药物进行治疗^[4]。

2.3 统计学方法 采用 SPSS 20.0 统计学软件作为数据处理工具,主要作用于本次研究中所产生的相关数据信息的统计与分析。使用(均数±标准差)表示两组患者的计量资料,运用 χ^2 、 t 检验两组患者的计数资料。当 $P < 0.05$ 时,组间比较差异具有统计学意义。

3 结果

3.1 患者在治疗前后的 FBG、2hPG、HbA1C 的变化 对调查的数据进行分析发现,治疗前两组患者的 FBG、2hPG、HbA1C 的水平基本相同,无明显的变化;经过治疗后两组患者的 FBG、2hPG、HbA1C 水平均出现明显的变化,具有统计学意义,但是两组数据之间的差异较少($P > 0.05$)。具体数据为:在治疗前,对照组患者的 FBG 的含量为(10.42±2.31)

mmol/L,2hPG 的含量为(15.21±3.11)mmol/L,HbA1C 的含量为(7.63±1.52)mmol/L;实验组患者的 FBG 的含量为(10.64±2.33)mmol/L,2hPG 的含量为(15.38±3.25)mmol/L,HbA1C 的含量为(8.14±1.63)mmol/L。经过一段时间治疗后,对照组患者的 FBG 的含量为(7.18±1.71)mmol/L,2hPG 的含量为(10.38±3.27)mmol/L,HbA1C 的含量为(6.12±1.25)mmol/L;实验组患者的 FBG 的含量为(6.13±1.37)mmol/L,2hPG 的含量为(10.01±3.04)mmol/L,HbA1C 的含量为(6.08±1.07)mmol/L。数据可见表 1:

表 1 患者在治疗前后的 FBG、2hPG、HbA1C 的变化

组别	时间段	FBG (mmol/L)	2hPG (mmol/L)	HbA1C (mmol/L)
对照组	治疗前	10.42±2.31	15.21±3.11	7.63±1.52
	治疗后	7.18±1.71	10.38±3.27	6.12±1.25
实验组	治疗前	10.64±2.33	15.38±3.25	8.14±1.63
	治疗后	6.13±1.37	10.01±3.04	6.08±1.07

4 讨论

2 型糖尿病是较为常见的疾病,其主要是因体内的细胞无法对胰岛素产生反应而造成的,因此在治疗中单注射胰岛素无法起到较好的治疗效果。本文主要研究吡格列酮二甲双胍片联合甘精胰岛素对 2 型糖尿病的治疗情况,经对选取的患者进行研究后,发现使用吡格列酮二甲双胍片联合甘精胰岛素有效地降低了患者体内的血糖含量,产生了较好的治疗效果,因此吡格列酮二甲双胍片联合甘精胰岛素在临床治疗中可以较为广泛地使用。

参考文献

- [1] 杨娟,徐瑾,杨金乐,钟玉梅.吡格列酮二甲双胍片复合制剂与单用两药治疗 2 型糖尿病对血糖、胰岛素抵抗、血脂代谢影响及不良反应[J].现代医院,2018,18(2):274-277.
- [2] 侯浩强,杨瑞征.吡格列酮二甲双胍片联合甘精胰岛素治疗 2 型糖尿病患者的疗效分析[J].糖尿病新世界,2016,19(7):10-11.
- [3] 任艳莉.吡格列酮与二甲双胍片治疗 2 型糖尿病的效果观察[J].中国卫生标准管理,2015,6(20):103-104.
- [4] 余志敏,方敏洁,张球.消渴降糖方联合吡格列酮二甲双胍片对 2 型糖尿病患者的影响[J].中国实验方剂学杂志,2015,21(1):199-202.