

吡格列酮与二甲双胍治疗 2 型糖尿病的疗效对比观察

张德成

作者单位：250201 山东,章丘市第一人民医院内科
作者简介：张德成(1972 -),男,医学学士,主治医师,研究方向:内科疾病诊治。E-mail:976893403@qq.com

[摘要] **目的** 观察吡格列酮与二甲双胍分别治疗 2 型糖尿病的临床效果。**方法** 将 96 例首次就诊诊断为 2 型糖尿病的患者半随机分为对照组和治疗组,各 48 例。对照组采用二甲双胍治疗,治疗组采用吡格列酮治疗。治疗 1 个月后,对两组的临床疗效、血糖水平改善情况及不良反应进行对比观察。**结果** 对照组总有效率为 87.5% (42/48),治疗组总有效率为 89.6% (43/48),两组治疗效果差异无统计学意义 ($P > 0.05$);治疗组空腹血糖和餐后 2 h 血糖水平改善幅度略大于对照组 ($P > 0.05$);对照组不良反应的发生率大于治疗组,差异有统计学意义 ($P < 0.01$)。**结论** 二甲双胍、吡格列酮均能有效控制 2 型糖尿病患者的血糖值。

[关键词] 二甲双胍; 吡格列酮; 2 型糖尿病

[中图分类号] R 587.1 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1674-3806(2013)03-0227-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2013.03.12

Comparison of the efficacy between pioglitazone and metformin in the treatment of patients with type 2 diabetes patients ZHANG De-cheng. Department of Internal Medicine, the First People's Hospital of Zhangqiu, Shandong 250201, China

[Abstract] **Objective** To compare the efficacy between pioglitazone and metformin in the treatment of patients with type 2 diabetes. **Methods** Ninety-six patients with type 2 diabetes were divided into a control group and a treatment group based on treatment order, each group had 48 patients. The control group were treated with metformin; the treatment group were treated with pioglitazone. One month after treatment, the control conditions of blood glucose were compared between two groups. **Results** After one month of the medication, the total effective rate of control group was 87.5% (42/48), that of the treatment group was 89.6% (43/48), there was no statistically significant difference between two groups ($P > 0.05$). In treatment group, the fasting plasma glucose and 2 h postprandial blood sugar level improved slightly larger than the control group ($P > 0.05$); the incidence of adverse reactions of the control group was more than that of treatment group ($P < 0.01$). **Conclusion** Metformin, pioglitazone can effectively control blood glucose of patients with type 2 diabetes.

[Key words] Metformin; Pioglitazone; Type 2 diabetes

胰岛素抵抗是所有 2 型糖尿病患者所共同具有的基本病理学特征,使胰岛素抵抗显现减轻或使胰岛素敏感性增强,可以使患者机体内的血糖、血脂代谢水平得到显著提高^[1]。吡格列酮和二甲双胍均属胰岛素增敏剂,与胰岛素的存在有关,减少外周组织和肝脏的胰岛素抵抗,并减少肝糖原的输出,临床广泛应用于 2 型糖尿病患者。本研究选取 96 例 2 型糖尿病患者半随机分组分别应用二甲双胍与吡格

列酮治疗,并观察两组的临床效果,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2010-03 ~ 2012-03 我院收治的 96 例首次就诊诊断为 2 型糖尿病患者(空腹血糖 7.8 ~ 15 mmol/L 或餐后 2 h 血糖 ≥ 11.1 mmol/L),所有患者参照 1999 年 WHO 推出的 2 型糖尿病诊断标准,排除伴有肝肾功能障碍、胃肠道疾病及出现酮症酸中毒的患者。将 96 例 2 型糖尿病患者按

就诊先后顺序半随机分为对照组和治疗组。对照组 48 例,其中男 29 例,女 19 例;年龄 39 ~ 82 (56.2 ± 11.3) 岁。治疗组 48 例,其中男 27 例,女 21 例;年龄 38 ~ 84 (57.1 ± 13.1) 岁。两组患者的年龄、性别比较差异均无统计学意义 ($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 治疗方法 (1) 对照组:口服二甲双胍(中美上海施贵宝制药有限公司,生产批号:20100215),500 mg/次,2 次/d,进食时或餐后服用。(2) 治疗组:口服吡格列酮(北京太平洋药业有限公司,生产批号:20100218),30 mg/次,1 次/d,于早餐后服用。两组患者均于治疗 1 个月后,进行空腹血糖和餐后 2 h 血糖检查(罗氏血糖仪),同时记录患者治疗期间的不良反应等发生情况。

1.3 疗效评价标准 疗效评价参照《新药临床研究指导原则》中降糖药物的疗效判定标准^[2]。(1) 显效:空腹血糖 ≤ 7.2 mmol/L(或与治疗前比降低 30%),餐后 2 h 血糖 ≤ 8.25 mmol/L(或与治疗前比降低幅度 ≥ 30%),临床症状消失或明显减轻。(2) 有效:空腹血糖 ≤ 8.25 mmol/L(或与治疗前比降低 10% ~ 29%),餐后 2 h 血糖 ≤ 9.90 mmol/L(或与治疗前比降低 10% ~ 29%),临床症状明显改善。(3) 无效:空腹血糖和餐后 2 h 血糖无变化(或与治疗前比降低幅度 < 10%),临床症状改善不明显或无改善。

1.4 统计学方法 应用 SPSS17.0 统计学软件进行数据处理,计量资料以均数 ± 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示,组间比较采用 t 检验,计数资料比较采用 χ^2 检验,等级资料比较采用秩和检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组疗效比较 两组临床疗效比较和总有效率比较差异均无统计学意义 ($P > 0.05$)。见表 1。

表 1 两组疗效比较 (n)

组 别	例数	显效	有效	无效	有效率 (%)
对照组	48	18	24	6	42 (87.5)
治疗组	48	21	22	5	43 (89.6)
Z_c/χ^2	-		0.409		0.103
P	-		>0.05		>0.05

2.2 两组治疗前后空腹和餐后血糖水平比较 治疗 1 个月后,两组患者的空腹血糖和餐后 2 h 血糖水平均较治疗前有所降低,差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。其中治疗组治疗后各指标低于对照组,但两组比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。见表 2。

表 2 两组治疗前后空腹和餐后血糖水平比较 ($\bar{x} \pm s$)

组 别	例数	空腹血糖 (mmol/L)		餐后 2 h 血糖 (mmol/L)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	48	9.25 ± 1.42	7.38 ± 1.16*	17.84 ± 2.15	8.46 ± 1.94*
治疗组	48	9.07 ± 1.13	7.12 ± 1.24*	18.13 ± 2.08	8.27 ± 1.73*
t	-	0.687	1.061	-0.671	0.506
P	-	0.494	0.291	0.503	0.614

注:组内与治疗前比较,* $P < 0.05$

2.3 两组不良反应比较 两组患者均未出现低血糖事件。对照组 12 例 (25.0%) 患者出现不良反应,主要包括腹泻、腹胀、恶心;治疗组 3 例 (6.3%) 患者出现不良反应,主要包括恶心、口干、失眠。两组患者不良反应发生率比较差异有统计学意义 ($\chi^2 = 6.400, P < 0.01$)。

3 讨论

3.1 吡格列酮与二甲双胍对 2 型糖尿病的治疗均具有较好疗效。 其中吡格列酮可以通过将脂肪、骨骼肌、肝细胞内过氧化物酶增值活化受体 γ 迅速激活,进而对胰岛素应答基因的转录起到有效的调节作用,使外周组织和肝脏对胰岛素的敏感性显著增强发挥降糖作用^[3]。二甲双胍的降糖作用机制主要包括使患者机体内的糖进行无氧酵解增加,使肝糖异生过程减弱,增加周围组织对胰岛素的敏感性,从而使肝糖原的输出量明显减少,使周围组织对胰岛素的敏感性增强^[4]。因此,两者均具有增加机体对胰岛素的敏感性而降低血糖的作用。本研究两组 2 型糖尿病患者在经过 1 个月的服药治疗后血糖值得到了明显的控制,对照组和治疗组血糖控制率分别为 87.5% 和 89.6%。余叶蓉等^[5] 在研究中发现,服用吡格列酮的 2 型糖尿病患者甘油三酯下降了 16%,高密度脂蛋白胆固醇升高了 30%,血中游离脂肪酸下降了 10.2%,说明吡格列酮除具有降血糖的作用外,还具有缓解 2 型糖尿病患者脂肪代谢紊乱的作用。余叶蓉的研究中还发现,二甲双胍同时具备调节血脂代谢的作用,但其对游离脂肪酸的影响不如吡格列酮。临床应用中发现吡格列酮还能降低 2 型糖尿病患者的颈动脉内膜-中层厚度,延缓大血管病变的发生,对 2 型糖尿病患者起到进一步的保护作用^[6]。

3.2 本研究结果显示,吡格列酮对 2 型糖尿病患者血糖控制效果与二甲双胍差异无统计学意义,但吡格列酮对空腹血糖和餐后 2 h 的血糖下降幅度略大。 两者在本研究中均未出现严重的不良反应,二

甲双胍组部分患者在服药初期出现腹泻、腹胀、恶心等症状,后期基本缓解无需停药治疗。吡格列酮组服药初期有恶心、口干现象出现,后期有 1 例患者出现失眠。当然,本研究的结果具有一定的局限性,如样本量小、观察时间较短,有待于进一步进行前瞻性、大样本长时间观察研究。

参考文献

1 杨兆军,颜树峰,邢小燕,等. 盐酸吡格列酮对磺酰脲类和双胍类药物联合治疗失败的 2 型糖尿病患者的疗效观察[J]. 中国综合临床,2009,21(12):1099-1100.

2 中华人民共和国卫生部. 新药临床研究指导原则[S]. 第 1 辑. 1993:82-85.

3 丁世英. 胰岛素增敏剂吡格列酮对胰岛素抵抗的改善作用及作用机制研究[D]. 中国协和医科大学,2002.

4 廖志红,李延兵,修玲玲,等. 吡格列酮与二甲双胍对 2 型糖尿病降糖疗效的比较[J]. 中国糖尿病杂志,2003,11(5):379-380.

5 余叶蓉,李延兵,樊继援,等. 吡格列酮与二甲双胍治疗 2 型糖尿病的疗效比较[J]. 中华内分泌代谢杂志,2003,19(3):232-234.

6 韦 汐,贺平,周 英,等. 吡格列酮对 2 型糖尿病患者颈动脉内膜-中层厚度的影响[J]. 山东医药,2009,49(37):27-28.

[收稿日期 2012-09-12][本文编辑 杨光 and 韦所苏]

临床研究 · 论著

角膜地形图引导的 LASEK 术在高度近视患者治疗中的价值

何碧华, 谢祥勇, 韦丽娇

作者单位: 530011 南宁,广西中医药大学附属瑞康医院视光中心
作者简介: 何碧华(1978-),女,大学本科,医学学士,主治医师,研究方向:眼视光学。E-mail:316168262@qq.com

[摘要] 目的 探讨角膜地形图引导的 LASEK 术在高度近视患者治疗中的价值。方法 选择该院 2011-01~2012-07 收治的高度近视患者 60 例为研究对象,随机分为观察组与对照组,观察组患者使用角膜地形图引导的 LASEK 术进行校正,观察组使用普通 LASEK 手术,比较两组患者术后裸眼视力、剩余屈光度及不良事件报告率之间的差异。结果 使用角膜地形图引导的 LASEK 术的观察组患者在术后裸眼视力方面与对照组比较差异无统计学意义($P>0.05$),剩余屈光度小于对照组($P<0.01$),不良事件报告率低于对照组($P<0.05$)。结论 角膜地形图引导的 LASEK 术在治疗高度近视患者中效果更好、更安全,具有重要的临床应用价值。

[关键词] LASEK; 角膜地形图引导; 高度近视

[中图分类号] R 77 [文献标识码] A [文章编号] 1674-3806(2013)03-0229-03
doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2013.03.13

The value of corneal topography guided LASEK operation in the treatment of patients with high myopia HE Bi-hua,XIE Xiang-yong,WEI Li-jiao. Ruikang Hospital Affiliated to Guangxi University of Traditional Chinese Medicine,Nanning 530011,China

[Abstract] Objective To study the value of corneal topography guided LASEK operation in the treatment of patients with high myopia. Methods Sixty patients with high myopia treated in our hospital from 2011 January to 2012 July were used as the object of investigation. These patients were randomly separated into two groups: control group and observation group. The patients in the observation group were corrected vision by using corneal topography guided LASEK operation, and the control group received ordinary LASEK operation, and the differences in postoperative uncorrected visual acuity, residual diopter and adverse event reporting rate were compared between two groups. Results There was no statistically significant differences in vision acuity after operation between two groups ($P>0.05$). But there was a statistically difference in residual diopter and adverse event reporting rate between two groups

万方数据