

## 老年糖尿病采用甘精胰岛素联合瑞格列奈治疗的效果分析

曹鸿鹄

云南大学附属医院老年病科 650021

**【摘要】目的** 探讨老年糖尿病采用甘精胰岛素联合瑞格列奈治疗的效果分析。**方法** 选择2018年2月-2021年2月于本院治疗的老年糖尿病患者60例为研究对象,随机分成对照组(n=30例)和观察组(n=30)。对照组患者予以诺和灵30R治疗,观察组患者则采用甘精胰岛素联合瑞格列奈治疗,比较两组血糖水平、两组临床治疗效果。**结果** 观察组患者治疗后FPG、2hPG、HbA1c指标均低于对照组( $P<0.05$ );观察组临床治疗后的总有效率96.67%高于对照组83.33%( $P<0.05$ )。**结论** 甘精胰岛素联合瑞格列奈治疗用于老年糖尿病中能降低患者血糖水平,提升临床治疗有效率,利于患者恢复,值得推广应用。

**【关键词】** 老年糖尿病;甘精胰岛素;瑞格列奈;临床治疗

**【中图分类号】** R587.1

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 2095-9753 (2021) 02-061-02

糖尿病的特征是以高血糖为主的慢性代谢疾病,具有较高的死亡率以及致残率,临床病症表现为多饮,多尿,多食以及体重下降,现如今,随着我国老龄化的增长,导致每年患有糖尿病的人数逐年呈上升趋势,且多数患者单纯采取降糖药物不能很好的控制血糖水平,通常需要联合胰岛素治疗<sup>[1-2]</sup>。本报告2018年2月-2021年2月于本院治疗的老年糖尿病患者60例,探讨老年糖尿病采用甘精胰岛素联合瑞格列奈治疗的效果分析。报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

挑选2018年2月-2021年2月于本院治疗的老年糖尿病患者60例为研究对象,随机分成对照组和观察组,每组均30例,对照组:男16例,女14例,年龄(60-89)岁,平均(71.34±7.33)岁,病程(1-20)年,平均(9.7±1.5)年;观察组:男15例,女15例,年龄(60-86)岁,平均(70.12±6.74)岁,病程(2-19)年,平均(9.6±1.7)年。

### 1.2 方法

对照组患者予以诺和灵30R治疗,观察组患者则采用甘精胰岛素联合瑞格列奈治疗。具体操作:

#### 1.2.1 以诺和灵30R治疗

以诺和灵30R[注册证号H20080013, Novo Nordisk A/S]。用法用量:平均每日胰岛素需要量在每公斤体重0.5-1.0IU,每天一次或是每天两次。治疗周期为3个月。

#### 1.2.2 甘精胰岛素联合瑞格列奈治疗

甘精胰岛素[注册证号S20090053, Sanofi-Aventis ( $P<0.05$ )。

Deutschland GmbH]。用法用量:皮下注射,10 IU/次。瑞格列奈[国药准字H20133017, 北京福元医药股份有限公司]。规格:0.5mg。用法用量:在餐前半小时服用,1mg/次,1次/天。

### 1.3 观察指标及判断标准

(1) 在治疗3个月后,采用血糖测定仪测定患者糖化血红蛋白(HbA1c)和空腹血糖(FPG)、餐后2h血糖(2hPG)。(2) 两组患者临床治疗效果比较情况,治疗评分为百分制,分为:痊愈:血糖值正常,胰岛素值正常,不良并发症痊愈(90分≥总分数)、显效:血糖值正常,胰岛素值正常,不良并发症相对减少(80分≥总分数<90分)、有效:血糖值以及胰岛素值有所改善,需要服用降糖药物维持平衡(60分≥总分数<80分)和无效:血糖值以及胰岛素值无明显改善或是持续偏高(总分数<60分)4个版块,满意度=(痊愈+显效+有效)/总例数×100%。

### 1.4 统计学处理法

采用spss18.0软件处理,计数资料行 $\chi^2$ 检验,采用n(%)表示,计量资料行t检验,采用( $\bar{x}\pm s$ )表示, $P<0.05$ 差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者血糖指标对比

两组治疗前血糖水平无统计学意义( $P>0.05$ );治疗后FPG、2hPG、HbA1c指标均低于对照组( $P<0.05$ ),见表1。

### 2.2 两组患者临床治疗效果比较情况

观察组临床治疗后的总有效率96.67%高于对照组83.33% ( $P<0.05$ )。

表1: 两组患者血糖指标对比 ( $\bar{x}\pm s$ )

| 组别  | 例数 | FPG (mmol/L) |           | 2hPG (mmol/L) |           | HbA1c (%) |           |
|-----|----|--------------|-----------|---------------|-----------|-----------|-----------|
|     |    | 治疗前          | 治疗后       | 治疗前           | 治疗后       | 治疗前       | 治疗后       |
| 观察组 | 30 | 9.21±0.69    | 5.91±0.52 | 13.49±2.63    | 8.32±1.13 | 9.69±0.95 | 6.13±0.21 |
| 对照组 | 30 | 9.20±0.67    | 6.52±0.94 | 13.50±2.64    | 9.41±0.82 | 9.60±1.01 | 7.94±0.18 |
| t   | /  | 1.096        | 5.751     | 0.932         | 6.146     | 0.137     | 8.247     |
| P   |    | 0.088        | 0.000     | 0.101         | 0.000     | 0.874     | 0.000     |

表2: 两组患者临床治疗效果比较情况 [例 (%)]

| 组别       | 例数 | 痊愈         | 显效        | 有效        | 无效        | 总有效率       |
|----------|----|------------|-----------|-----------|-----------|------------|
| 对照组      | 30 | 15 (50.00) | 6 (20.00) | 4 (13.33) | 5 (16.67) | 25 (83.33) |
| 观察组      | 30 | 17 (56.67) | 8 (26.67) | 4 (13.33) | 1 (3.33)  | 29 (96.67) |
| $\chi^2$ |    |            |           |           |           | 4.629      |
| P        |    |            |           |           |           | 0.031      |

### 3 讨论

随着年龄的增长,老年人得糖尿病的几率往往要比青少年得糖尿病的几率高的多,这是由于老年人机体的老化,对胰岛素的敏感性下降<sup>[3-4]</sup>。由于胰岛素分泌缺陷或胰岛素作用障碍所致的以高血糖为特征的代谢性疾病。持续高血糖与长期代谢紊乱等可导致全身组织器官,特别是眼、肾、心血管及神经系统的损害及其功能障碍和衰竭。

本研究显示,观察组患者治疗后 FPG、2hPG、HbA1c 指标均低于对照组 ( $P < 0.05$ ); 观察组临床治疗后的总有效率 96.67% 高于对照组 83.33% ( $P < 0.05$ ), 说明采用甘精胰岛素联合瑞格列奈治疗众多优势: 甘精胰岛素是一种长效胰岛素类似物,通过改变人胰岛素的结构,从而使胰岛素效果延长,可有效维持体内血糖、糖化血红蛋白正常水平的作用; 瑞格列奈作用机制与磺脲类药物相似,但作用更为迅速,时间更短,而且相对依赖葡萄糖。瑞格列奈口服吸收以后起效快,作用时间短,具有比较好的降低餐后血糖以及糖化血红蛋白的作用。

(上接第 58 页)

综上所述,高血压治疗中苯磺酸左旋氨氯地平片安全性、有效性优,可起到理想降压效用,值得推广。

#### 参考文献:

- [1] 向磊. 研究苯磺酸左旋氨氯地平片治疗对于高血压患者的临床效果 [J]. 当代医学, 2020, 26(34):14-16.
- [2] 柴焱. 苯磺酸左旋氨氯地平片联合血管紧张素转换酶抑制剂治疗老年高血压的疗效 [J]. 内蒙古医学杂志, 2020, 52(06):703-704.

(上接第 59 页)

替普酶静脉溶栓治疗具有临床可行性。

综上所述,急性脑梗塞患者在进行临床治疗过程中采用瑞替普酶静脉溶栓治疗效果显著,可确保溶栓效率,有助于改善患者病情。

#### 参考文献:

- [1] 刘英. 急性心肌梗死患者应用瑞替普酶与酒石酸美托洛尔联合治疗效果分析 [J]. 山西医药杂志, 2021, 50(10):1670-1672.
- [2] 杨建雄, 杨步超, 高东阳. 尿激酶和瑞替普酶溶栓治疗急性脑梗死的临床效果比较 [J]. 临床医学研究与实践,

(上接第 60 页)

有着相同的神经营养效应机制。其作用机理为: ①维持细胞膜结构与功能, 并使其稳定; ②将兴奋性氨基酸的神经毒性降低; ③对一氧化氮 (NO) 合酶进行抑制, 防止其过度生成; ④对 NGF 进行调节, 为 NCF 更好发挥作用创造良好条件, 与 NCF 结合帮助神经恢复<sup>[4]</sup>。本次研究结果显示, 实验组患儿在功能训练、针灸、按摩、高压氧综合治疗基础上使用神经节苷酯治疗总有效率为 95.2%, 对照组为 78.9%, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 实验组各区 DQ 评分均较对照组高, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 充分显示了小儿脑性瘫痪使用神经节苷酯治疗有显著效果。

综上所述, 小儿脑性瘫痪病因复杂, 治疗周期漫长, 在综合方法治疗的同时应用神经节苷酯可有效改善神经损伤,

综上所述, 甘精胰岛素联合瑞格列奈治疗用于老年糖尿病中能降低患者血糖水平, 提升临床治疗有效率, 利于患者恢复, 值得推广应用。

#### 参考文献:

- [1] 贺亚峰, 郑皓, 杨庚. 甘精胰岛素联合瑞格列奈与双相门冬胰岛素治疗新诊断 2 型糖尿病的效果比较 [J]. 贵州医药, 2019, 43(9):70-71.
- [2] 高婷婷. 西格列汀联合甘精胰岛素治疗老年 2 型糖尿病的疗效及对炎性因子的影响 [J]. 中国药物与临床, 2019, 19(6):969-971.
- [3] 王永芬. 甘精胰岛素联合阿卡波糖治疗老年糖尿病临床研究 [J]. 中国药物与临床, 2019, 19(1):53-54.
- [4] Pirela D V, Garg R. De-Intensification of Diabetes Treatment in Elderly Patients with Type 2 Diabetes Mellitus - ScienceDirect[J]. Endocrine Practice, 2019, 25(12):1317-1322.

[3] 苏振宇. 探讨苯磺酸左旋氨氯地平片联合阿托伐他汀钙片治疗高血压合并冠心病的临床疗效 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(A2):170-171.

[4] 王信凡, 史丽, 樊勋, 曾志文, 张正学. 苯磺酸左旋氨氯地平片治疗高血压的临床效果观察 [J]. 临床合理用药杂志, 2019, 12(26):31-32.

[5] 李芝兰, 李晨娟, 范永红. 苯磺酸左旋氨氯地平片联合洛丁新治疗老年高血压的临床价值研究 [J]. 中国实用医药, 2019, 14(26):61-62.

2021, 6(15):50-52.

[3] 韩育良. 半夏白术天麻汤通窍活血汤联合西药治疗急性脑梗塞的临床疗效探讨 [J]. 医学食疗与健康, 2021, 19(12):17-18.

[4] 罗恒丽, 伍洋. 瑞替普酶联合大剂量阿托伐他汀对急性心肌梗死患者血管内皮功能及血清微小 RNA-21、微小 RNA-155 水平影响 [J]. 中国医刊, 2021, 56(05):520-524.

[5] 岳巧霞. 替格瑞洛联合阿司匹林、瑞替普酶治疗急性 ST 段抬高型心肌梗死的效果分析 [J]. 河南医学研究, 2021, 30(08):1462-1464.

有利于疾病尽早痊愈, 疗效显著, 副作用少, 值得进一步研究与采用。

#### 参考文献:

- [1] 关芳娟, 高姗, 关丽君. 国产与进口单唾液酸四己糖神经节苷脂治疗小儿脑性瘫痪的疗效观察 [J]. 中国药师, 2014, 17 (01):123-125.
- [2] 刘清华. 康复训练与神经节苷脂联合治疗小儿脑性瘫痪的临床研究 [J]. 泰山医学院学报, 2016, 37 (01):46-48.
- [3] 冯鹏飞, 耿香菊. 康复训练与神经节苷脂联合治疗小儿脑性瘫痪的临床价值 [J]. 中国社区医师, 2016, 32 (29):188+190.
- [4] 牛亚飞, 赵广春. 神经节苷脂治疗脑性瘫痪 40 例疗效观察 [J]. 中国现代医生, 2012, 50 (06):150+152.