

中国糖尿病治疗策略研究结果公布

糖尿病治疗 单药效果欠佳可联合用药



七成2型糖尿病患者血糖控制不达标!日前,历时3年的中国糖尿病治疗策略研究公布。结果显示,糖尿病患者在使用二甲双胍单药治疗血糖不达标情况下,可联合西格列汀双药治疗;仍未达标者,再三药联合,以提高2型糖尿病患者血糖达标率,减少并发症,这对我国1亿的成年糖尿病患者很有指导意义。

3年5000多病人
总结本土化糖尿病治疗策略

专家提醒

糖尿病人是在“管住嘴,迈开腿”基础上用药

专家提醒糖尿病患者,日常生活中要更加注重个体健康和饮食习惯。首先要“管住嘴”,平衡饮食。但这不是指什么都不吃,实际上是什么都可以吃,只是要控制量。其次要“迈开腿”,坚持锻炼,平衡好饮食和运动的量。

在此基础上,在医生的指导下,根据情况选择合适的药物和用药方案。

据了解,历时3年的中国糖尿病治疗策略研究,由中华医学学会和中山大学支持、默沙东中国和中山大学附属第三医院联合牵头,始于2012年8月,囊括了全中国25个省,共5535个病人,是一项完全中国“本土化”的研究,旨在探索以西格列汀加二甲双胍为基础的二联和三联口服药物治疗方案在中国2型糖尿病患者中的有效性和安全性。

结果显示,在使用二甲双胍治疗血糖不达标的患者中,使用西格列汀加二甲双胍治疗效果显著降低糖化血红蛋白,患者血糖达标率(糖化血红蛋白控制<7%)44.3%;双药治疗未达标患者加用阿卡波糖或瑞格列奈或格列齐特或格列美脲联合治疗后,可进一步显著降低糖化血红蛋白。在使用二甲双胍单药控制不佳的糖尿病人群中,以西格列汀加二甲双胍为基础的二联和三联口服药物治疗方案,血糖总体达标率达到62.3%,并且耐受性良好。

专家表示,这项研究不仅有助于积累中国糖尿病数据、规范临床防治,还会为《中国2型糖尿病防治指南》的推广和更新提供来自中国的循证医学依据,对基层医院指南规范更有意义。

早、中期控制血糖,预防并发症

专家指出,糖尿病本身并没有那么可怕,可怕的是糖尿病引起的各种并发症。“研究证实,得糖尿病以后一般10~15年会出现各种并发症。”翁建平指出,糖尿病会引起糖尿病型肾病、视网膜改变、糖尿病足等,还会增加心脏肌梗塞、中风的风险。“我国将近35%的肾

移植是因糖尿病肾病。”因此,治疗的大原则是在早、中期很好地治疗糖尿病,避免进入晚期,避免各类并发症的发生。

如今,糖尿病治疗一直在进步,从原来的两种药物到现在有十几种药物、几十种选择,最关键要找到适合自己的药物,不一定追求

更新、更强的药物。至于各种治疗糖尿病的偏方,他提醒,糖尿病患者不能盲信,在偏方还没得到验证之前,期望值不要太高,特别是涉及高价、毒副作用不明确的偏方,盲信不但可能引起钱财的损失,甚至可能因毒副作用危害生命。

(梁瑜)