

2型糖尿病降糖药选择

杜兆琴

襄阳职业技术学院附属医院

[摘要]目的：分析2型糖尿病合并心血管疾病的降糖治疗应用及效果。方法：通过文献整理，2型糖尿病合并CVD有明确获益的降糖药做对比。结论：T2DM合并CVD患者降糖药物治疗应着重关注药物的主要安全性问题。

[关键词]2型糖尿病；心血管疾病

[DOI] 10.12252/j.issn.2096-627X.2021.12.2697

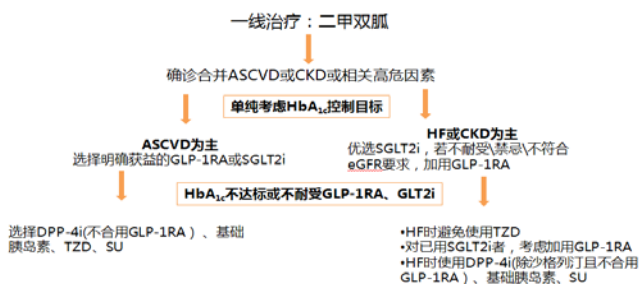
我国2型糖尿病（T2DM）的患病率逐年上升，据调查数据显示，目前我国患病人口达1.3亿，心血管疾病（CVD）是2型糖尿病患者T2DM患者的主要致死和致残病因。

一、2型糖尿病合并心血管疾病的降糖治疗思路

1) 我国2017年《2型糖尿病合并动脉粥样硬化性心血管疾病患者降糖药物应用专家共识》^[1]提出：

一线方案：二甲双胍 $\xrightarrow{\text{禁忌症、不耐受}}$ 选择具有心血管保护或中性的降糖药（如利拉鲁肽或恩格列净） $\xrightarrow{\text{血糖不达标}}$ 选择第三种或胰岛素

2) 2020年美国糖尿病学会（ADA）《糖尿病医学诊疗标准》^[2]提出：



（一）CVOTs研究证实，恩格列净、卡格列净和达格列净均可降低心衰风险并延缓CKD进展。CRENDENCE实验中卡格列净实现了主要肾性终点；DAPA-HF实验中达格列净达到了主要心力衰竭终点。

（二）2020年ADA和欧洲糖尿病研究协会（EASD）的一致性报告和欧洲心脏病学会的专家共识^[3]决定途径：无论HbA1c如何，高心血管风险患者建议使用GLP-1受体激动剂或SGLT2抑制剂改善心血管结局；如果心力衰竭或慢性肾脏疾病在临床上占主导地位，则首选SGLT2抑制剂。

（三）2019年欧洲心脏病学会（ESC）和EASD《糖尿病管理指南》^[4]中提出：

对于患有T2DM合并CVD，或心血管病风险极高/高的患者，建议使用恩格列净、卡格列净或达格列净，以减少心血管事件。

（四）利拉鲁肽、赛马鲁肽或杜拉鲁肽推荐用于T2DM合并CVD患者，或非常高/高心血管风险的患者，以减少心血管事件。

二、具有明确心血管获益证据的降糖药物

2017年《2型糖尿病合并动脉粥样硬化性心血管疾病患者降糖药物应用专家共识》中目前具有明确心血管获益证据的降糖药

（一）二甲双胍为传统治疗（饮食为在超重或肥胖的T2DM患者中，二甲双胍可显著降低心肌梗死风险，显著降低心血管事件复合终点（心肌梗死，猝死，心绞痛，卒中或周围血管疾病）风险。

（二）利拉鲁肽 利拉鲁肽可显著降低3终点 MACE 和 心血管死亡的风险，且不增加心力衰竭住院风险。

（三）恩格列净 在伴有心血管实病的T2DM患者中，恩格列净可显著降低心血管死亡及心力衰竭。

通过文献整理可知，目前对CVD有明确获益的降糖药有二甲双胍、利拉鲁肽、达格列净、恩格列净、卡格列净，它们对心血管终点研究的结果：

UKPDS研究二甲双胍 心肌梗死风险下降39%，心血管事件复合终点风险下降30%，

LEADER研究利拉鲁肽血管事件复合终点风险降低12%，主要心血管不良事件风险的降低13%，

EMP-AREGOUTCOME研究恩格列净住院风险35%。主要心血管不良事件风险降低14%，降低心血管死亡风险38%。

建议：

1. 高心血管风险患者建议使用GLP-1受体激动剂或SGLT2抑制剂。

2. 二甲双胍作为降糖治疗的一线药物，但是在急性或不稳定心力衰竭时是禁用的，此时可以选用SGLT2抑制剂。

临床上糖尿病病人的血糖管理是一个复杂的过程，存在个体差异，患者可能出现血糖控制不佳，HbA1c不达标，或者对二甲双胍、GLP-1受体激动剂、SGLT2抑制剂不耐受、有禁忌症等问题，需要换药或者联用降糖药，这时针对糖尿病合并CVD的病人，可以选择心血管效应为中性的降糖药物。

三、心血管效应为中性的降糖药物

2019年ESC和EASD《糖尿病管理指南》提出：

（一）GLP-1受体激动剂和DPP-4抑制剂（西格列汀和利格列汀）对心衰风险有中性作用，可以考虑（IIb类推荐）。合并心衰患者，可以考虑胰岛素治疗。

（二）不建议在心衰患者中使用沙格列汀。不建议在心衰患者中使用吡格列酮。

结语

糖尿病是一种复杂性的疾病，糖尿病合并心血管疾病合理选择药物，关注药物安全问题，可以让更多的T2DM患者重获健康生活，提高其生命质量。

参考文献：

[1] 洪天配, 母义明, 纪立农, 等. 2型糖尿病合并动脉粥样硬化性心血管疾病患者降糖药物应用专家共识[J]. 中国糖尿病杂志, 2017, 5(6): 81-492.

[2] ADA. Standards of Medical Care in Diabetes-2020[J]. Diabetes Care, 2020, 43(S1).

[3] 刘德平. 钠-葡萄糖共转运蛋白2抑制剂在心力衰竭中的作用[J]. 中国心血管杂志, 2020(2): 1-2.