

医学教育网初级药师:《答疑周刊》2022年第40期

问题索引:

1. 【问题】常用降糖药的治疗机制、代表药物、不良反应有哪些?
2. 【问题】2型糖尿病的药物治是什么?
3. 【问题】因果关系评价原则是什么?

具体解答:

1. 【问题】常用降糖药的治疗机制、代表药物、不良反应有哪些?

口服降糖药按其作用机制分为4大类:

分类	代表药	作用机制	不良反应
噻唑烷二酮类	马来酸罗格列酮、盐酸吡格列酮	通过激活PPAR $\gamma$ 蛋白发挥作用	-
双胍类	二甲双胍、苯乙双胍	抑来源、促利用、可增敏	乳酸血症
$\alpha$ -糖苷酶抑制剂	阿卡波糖、伏格列波糖	抑制消化酶( $\alpha$ -葡萄糖苷酶)	肠鸣音亢进、腹胀、排气
分类	代表药	作用机制	不良反应
磺酰脲类-促胰岛素分泌剂	第一代 甲苯磺丁脲	抑制钾离子通道(K-ATP), 改变细胞的静息电位, 使钙内流, 刺激胰岛素分泌	低血糖(磺胺过敏患者不宜使用)
	第二代 格列本脲、格列齐特、格列吡嗪、格列波脲、格列喹酮、格列美脲		
非磺酰脲类(餐时血糖调节剂)	瑞格列奈、那格列奈	机制与磺酰脲类类似, 但结合区域不同	低血糖

2. 【问题】2型糖尿病的药物治是什么?

1. 肥胖型糖尿病患者——首选二甲双胍，可餐前即刻服用；
2. 2型非肥胖型糖尿病患者——应用促胰岛素分泌剂（磺酰脲类降糖药“格列——”和“非磺酰脲类降糖药—格列奈”类），餐前 30 分钟；
3. 单纯餐后血糖高，而空腹和餐前血糖不高，首选  $\alpha$ -葡萄糖苷酶抑制剂，餐前即刻吞服或与第一口主食一起咀嚼服用；
4. 以胰岛素抵抗为主，伴有高胰岛素血症的患者适宜选用胰岛素增敏剂噻唑烷二酮类（“—格列酮”）。
5. 老年人对低血糖的耐受能力差，不建议使用磺酰脲类降糖药。
6. 糖尿病合并妊娠可选用胰岛素控制血糖。
7. 糖尿病合并肾病患者宜选用格列喹酮。

**3. 【问题】 因果关系评价原则是什么？**

肯定	用药时间顺序合理；停药后反应停止；重新用药，反应再现；与已知药品不良反应相符合
很可能	时间顺序合理；该反应与已知的药品不良反应相符合；停药后反应停止；无法用患者疾病进行合理解释
可能	时间顺序合理；与已知的药品不良反应相符合；患者疾病或其他治疗也可造成这样的结果
可疑	时间顺序合理；与已知的药品不良反应相符合；不能合理的用患者疾病进行解释
不可能	不符合上述各项指标