

國立成功大學醫學院附設醫院斗六分院新聞稿

**主題：【減重又護心】新型降血糖藥物介紹**

發表日期：107 年 9 月 11 日(星期二)

發表人：新陳代謝科/林安琪醫師

50 歲的陳先生患有第二型糖尿病多年，已經使用過 3 種傳統的口服降血糖藥，但血糖控制仍然不理想；後來在使用新型口服降血糖藥 SGLT-2 (鈉-葡萄糖共同輸送器-2) 抑制劑 3 個月後，不但血糖控制有明顯改善，而且體重減輕了 2 公斤。

成大斗六分院新陳代謝科林安琪醫師指出，根據 2016 年國人死因統計顯示，糖尿病為國人死因第 5 位，而心血管疾病為糖尿病病人死亡的主要原因。因此，改善糖尿病病人的血糖控制和減少心血管疾病，是目前全世界各大糖尿病學會指引的重大議題。

林安琪醫師表示，針對第二型糖尿病的致病機轉，現有 GLP-1 (昇糖素類似胜肽) 及 SGLT-2 抑制劑等 2 類新型的降血糖藥物，在控制好血糖的同時，可以達到減輕體重並降低心血管不良事件及死亡率的效果。

傳統對於糖尿病病人的控制治療，無論是使用胰島素，抑或傳統口服降血糖藥物，雖能有效降低血糖，卻也常常帶來體重增加的副作用。根據英國一項大型的前瞻性糖尿病研究顯示，12 年的胰島素治療平均造成 8 公斤的體重上升；另有研究也發現，體重上升會進一步對病人的血壓、血糖及血脂帶來不良的影響。

林安琪醫師指出，根據研究，第二型糖尿病病人腸泌素 GLP-1 的功能相對不足，導致胰島素分泌量亦相對不足。目前可經由皮下注射的新型 GLP-1 類似物來降低血糖，並藉由其影響腦部中樞神經系統及抑制胃排空方式來降低食慾，獲得「減重又護心」的效果。

第二型糖尿病病人因腎臟會增加尿糖的再吸收，造成血糖的上升，而 SGLT-2 是人體腎臟回收尿液中糖分的重要媒介；使用口服的 SGLT-2 抑制劑，病人每天可從尿液中排除約 70 公克的糖分，約等同 280 大卡的熱量。惟因其作用機轉為增加尿糖的排除，腎功能不佳的患者不

適合使用。

林安琪醫師表示，最新的大型跨國研究顯示，使用此 2 種藥物治療的病人，不僅可以降低血糖，並鮮少造成血糖過低的副作用，更有降低體重、降低心血管不良事件及死亡率的效果。也因此，美國糖尿病學會 2018 年糖尿病病人照護指引建議，已有心血管疾病的糖尿病病人在第一線糖尿病藥物 metformin(二甲雙胍類)治療後血糖仍未達標者，應優先考慮選擇使用。

(本篇內容旨在提供一般醫療衛教知識，如有不適或疾病，應尋求專科醫師的診治，以免貽誤病情，並能獲最佳治療的效果。)



**林安琪醫師資歷：**

專科別	現職	經歷
內分泌暨 新陳代謝科	成大醫院斗六分院內分泌 暨新陳代謝科主治醫師	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 成大醫院內科部住院醫師</li> <li>● 成大醫院內科部總醫師</li> <li>● 成大醫院內分泌新陳代謝科 總醫師</li> </ul>

專長
<ul style="list-style-type: none"> <li>● 糖尿病、甲狀腺疾病及其他內分泌暨新陳代謝疾病</li> </ul>

新聞聯絡人：管理中心行政組／高得雅

電話：(05)533-2121 分機 6203