

以心臟科醫師的角度來看糖尿病藥物的使用

高雄醫學大學附設中和紀念醫院 心臟內科 林宗憲醫師

近年來對於糖尿病治療的藥物研發有長足的進步，然而也有一些有爭議的地方，例如是否需將糖尿病病人的HbA1C積極的降到6.5%以下及糖尿病病人服用降血糖藥物會增加心肌梗塞的危險等，我就以心臟科醫師的立場來談談糖尿病藥物的使用。

流行病學的資料顯示血糖越高，大血管病變如心肌梗塞的危險性越大。因此以心臟科醫師的立場來看，糖尿病藥物治療目的主要是希望能降冠狀動脈疾病。因此糖尿病人如以飲食控制及運動仍無法有效的控制血糖時，應早日考慮使用藥物治療。

至今只有有限的研究顯示降血糖藥物能降冠狀動脈疾病。其中最經典的研究是英國的UKPDS研究。使用雙胍類（Biguanides），磺醯尿素類（Sulfonylurea）與胰島素（Insulin）在長期追蹤的研究中發現可降低心血管疾病。由於雙胍類便宜又有效，因此多數的臨床治療指引都推薦其為糖尿

病藥物的首選。值得一提的是近期磺醯尿素類藥物的ADVANCE研究與胰島素藥物的ORIGIN研究都沒顯著顯示他們可降低大血管病變，然而也許須更久的追蹤來顯示這些新一代藥物的心血管保護作用。

新一代藥物中Thiazolidinedione（TZD）類衍生物在心血管疾病的角色最受爭議。雖然PROACTIVE研究顯示TZD能降低血管病變，上市後Rosiglitazone卻因會伴隨增加心血管疾病而下市。其實這一類的藥物都會增加心衰竭的危險，因此有心衰竭是絕對禁忌症。也因為Thiazolidinedione類衍生物的事件，目前美國FDA對最近新上市的糖尿病藥物都要求須有心血管疾病危險性評估的研究。

DPP-4抑制劑（Dipeptidyl Peptidase-IV Inhibitor）與第1型類昇糖素胜肽（GLP-1）是最近研發的藥物，這些藥物都有心血管疾病危險性評估的縱向性研究，如TECOS研究等。雖然這些

大型的心血管疾病安全性的研究都還在進行中，但是近期小型的研究顯示DPP-4與GLP-1可能能夠改善一些心血管疾病的監測指標(surrogate markers)，然而有結論性的證據仍然須等大型研究的發表。

至於到底血糖要降到多低才對冠狀動脈疾病最好，近期ACCORD與VADT研究都不支持要將HbA1C降至6.5以下，這些積極降血糖的研究都發現病人心血管疾病沒下降，但低血糖的危險性與死亡率會上升。ACCORD研究

的事後分析甚至顯示有心血管疾病的病人從積極降血糖沒獲得好處，因此可能採取傳統標準治療即可。

由於HbA1C降到6.5%只對小血管病變有幫忙，降大血管病變的好處有限，因此以心臟科醫師的立場處方降血糖藥物以降低心血管疾病的目的來看，病人的HbA1C只需降到7.0%以下即可。至於藥物的建議使用仍然是雙胍類(Biguanides)為首選，至於DPP-4與GLP-1對心血管疾病是否有所助益可能須看未來幾年的研究而定了。

服務欄

高雄市小港地區醫院

誠徵

誠徵 骨科與值班醫師

保障薪資併PPF，待優，兼職亦可
意者請洽：林小姐 0921-258-599

誠徵

高雄加工區保健所

誠徵 特約負責醫師

具勞工體格及健康檢查資格之醫師
待遇面談。電話 07-8212457轉14