表2 两组治疗前后临床资料的比较

组别	BMI (kg/m²)	FPG (mmol/L)	PGlh (mmol/L)	PG 2 h (mmol/L)	$GHBA_{1c}$ (%)	FINS (mU/L)	MBCI
MSII							
治疗前	24.1±3.6	13.2±3.5	18.2±3.9	16.8±5.1	11.6±2.6	9.8±4.7	5.3±1.5
治疗后	26.2±4.1	6.8±2.7*	10.4±3.2*	8.4±1.9*	6.3±1.1*	12.5±5.3*	11.5±2.1*
OAD							
治疗前	24.7±4.1	12.9±3.1	17.9±4.1	16.3±4.6	11.3±2.4	10.2±5.1	5.6±1.7
治疗后	25.3±4.4	7.5±2.3*	11.7±3.2*	10.5±2.9*	6.5±1.7*	10.7±4.7	6.1±2.4

*：$P<0.01$，与治疗前比较

表3 两组随访终点临床资料的比较

组别	BMI (kg/m²)	FPG (mmol/L)	PGlh (mmol/L)	PG 2 h (mmol/L)	GHBAlc (%)	FINS (mU/L)	MBCI
MSII组	26.2±4.1	6.8±2.7	10.4±3.2	8.4±1.9	6.3±1.1	12.5±5.3	11.5±2.1
OAD组	25.3±4.4	7.5±2.3	11.7±3.2	10.5±2.9*	6.5±1.7	10.7±4.7*	6.1±2.4**

*：$P<0.05$，**：$P<0.01$，与MSII组比较

3 讨论

在2型糖尿病中，持续高血糖是引起胰岛β细胞功能衰竭加重的最主要的可控因素。胰岛素强化治疗可逆转高血糖对β细胞糖毒性作用，改善或恢复胰岛β细胞功能[1,2]，有研究证实这种治疗使病人第一时相胰岛素分泌恢复正常[5]。

本组资料MSII组血糖达标时间明显低于OAD组，迅速逆转了高血糖对β细胞糖毒性作用。MSII组发生低血糖人次及平均住院时间明显低于OAD组。提示人胰岛素常规强化治疗控制血糖较快，疗效确切，依从性良好，治疗期间行空腹及3餐后血糖监测共7次/d，能有效避免低血糖的发生，从经济学角度来看可以降低住院费用，特别适合治疗血糖较高的新诊断的2型糖尿病患者。

祝方等[5]用胰岛素泵强化治疗新诊断2型糖尿病患者可以使病人第一时相胰岛素分泌恢复正常，其中一些患者仅通过饮食控制即可获得6个月的良好血糖水平，说明在2型糖尿病早期，通过强化胰岛素治疗可以获得良好的血糖控制，并使胰岛β细胞功能得到改善和恢复。本研究表明MSII组在随访终点的胰岛素用量较治疗达标时明显降低，同时治疗后MSII组的MBCI明显高于OAD组，提示：血糖较高的新诊断的2型糖尿病患者经人胰岛素常规强化治疗后，胰岛β细胞功能得到了改善。血糖治疗达标后的随访中发生低血糖的人次较OAD组高，主要是因为部分患者未按医嘱正规随访（胰岛素减量不及时）和进食减少及运动过量，经过反复宣教及调整药物剂量后均获得满意的血糖控制，胰岛素用量的减少也提示胰岛β细胞功能得到了改善。

关键词：胰岛素；糖尿病
中图法分类号：R587.105 文献标识码：B

参考文献：

[1] 杨文英. 糖尿病的胰岛素治疗[J]. 国外医学内分泌学分册，2002，22(3)：151－153.
[2] 李光伟. 对2型糖尿病β细胞功能衰竭和胰岛素治疗的思考[J]. 国外医学内分泌学分册，2004，24(4)：271－273.
[3] Harris M I. Racial and ethnic differences in health insurance coverage for adults with diabetes[J]. Diabetes Care，1999，22(10)：1679－1682.
[4] 李光伟，Bennett P H. 糖尿病流行病学研究中应用OGTT资料评估肥胖B细胞功能的可能性－468例非糖尿病Pima印第安人葡萄糖钳夹研究资料分析[J]. 中华内分泌代谢杂志，2003，19(1)：8－12.
[5] 祝 方，纪立农，韩学尧，等. 短期胰岛素强化治疗诱导初诊2型糖尿病患者血糖长期良好控制的临床试验[J]. 中国糖尿病杂志，2003，11(1)：5－9.

（编辑 薛国文）

欢迎订阅《中国药理学通报》

《中国药理学通报》是国家级核心期刊和权威的文献源期刊，主要刊登药理学研究论文。多次荣获国家及华东地区优秀科技期刊奖，2003、2005年两获国家期刊奖百种重点期刊奖；被国家权威机构认定为医学类、药学类核心期刊，并被几乎所有国内相关检索性期刊及数10种国外著名检索期刊收录、利用。连续9年名列美国《CA千种表》，1997年摘引量曾名列美国《CA千种表》收录的中国医药期刊第1名。本刊1999，2002、2004年分别获国家自然科学基金和中国科协资助基础性和高科技期刊专项资金资助。

医师用药要懂药理，药师、药研人员更要懂药理。中国药理学通报，医师、药师都需要。

《中国药理学通报》为月刊，大16开128页，彩色铜版纸印刷，每期定价15.00元（零售：20元/期），全年180.00元。邮发代号：26－52，请及时向当地邮局订阅，漏订读者请直接汇款至我刊编辑部（零售价：每期20元），免收邮寄费。

地 址：安徽省合肥市安徽医科大学校内《中国药理学通报》编辑部 **邮 编**：230032
联系人：吴 慧 程西望 武明静 **电 话**：(0551)5161221、5161222
E-mail：cpb@ahmu.edu.cn