

血液透析的监护和护理



DPP-4抑制剂概述



目 录

Contents

A

血液透析

B

血液透析的并发症

C

血液透析病人护理

D

动静脉内瘘护理

一、传统的2型糖尿病治疗药物的局限性





一、传统的2型糖尿病治疗药物的局限性

A

双胍类

胃肠道反应 (恶心、腹泻), 乳酸酸中毒 (罕见)

B

磺脲类及格列奈类

低血糖、体重增加

C

噻唑烷二酮

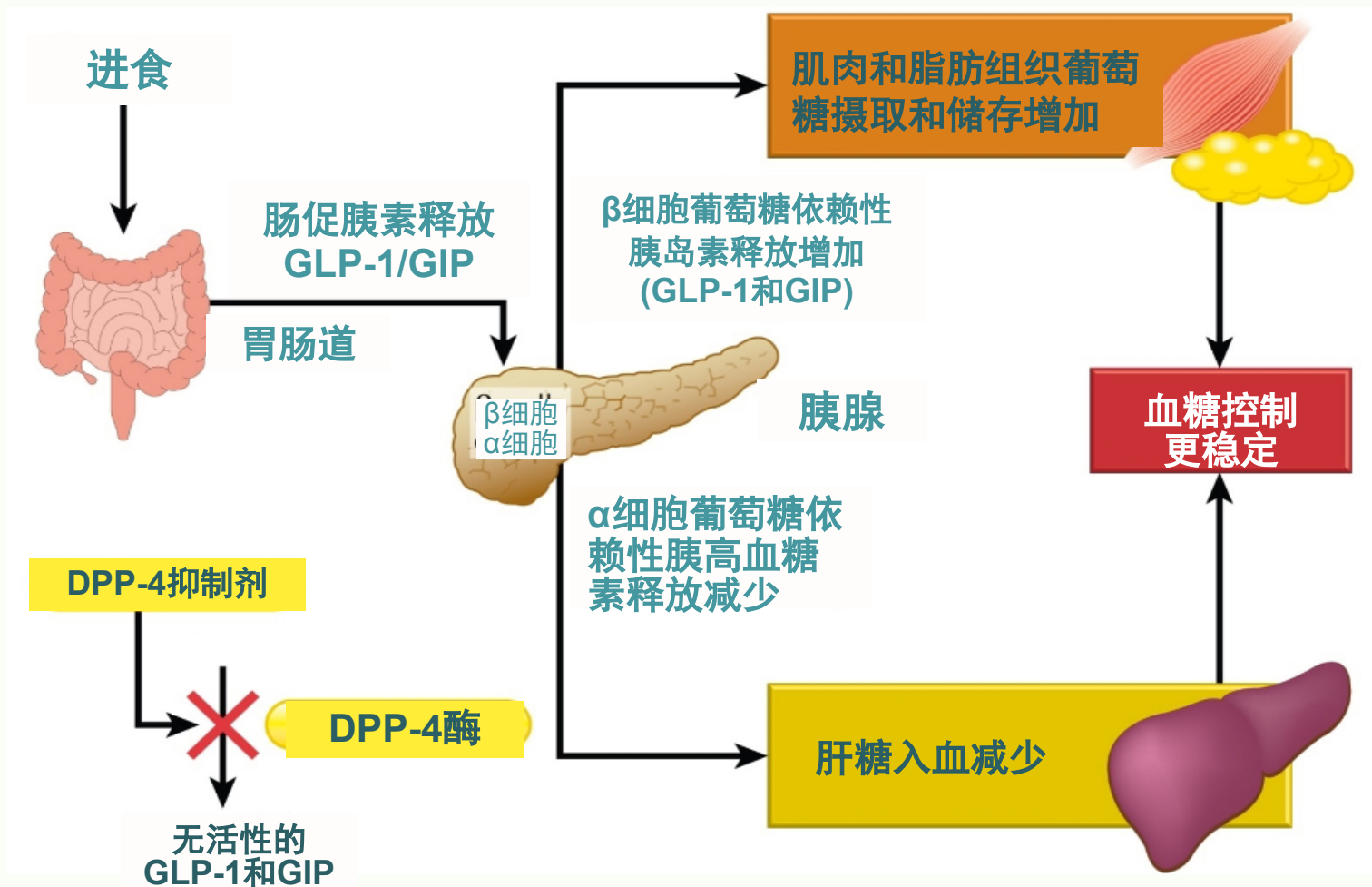
体重增加、水肿、肝脏毒性、充血性心力衰竭

D

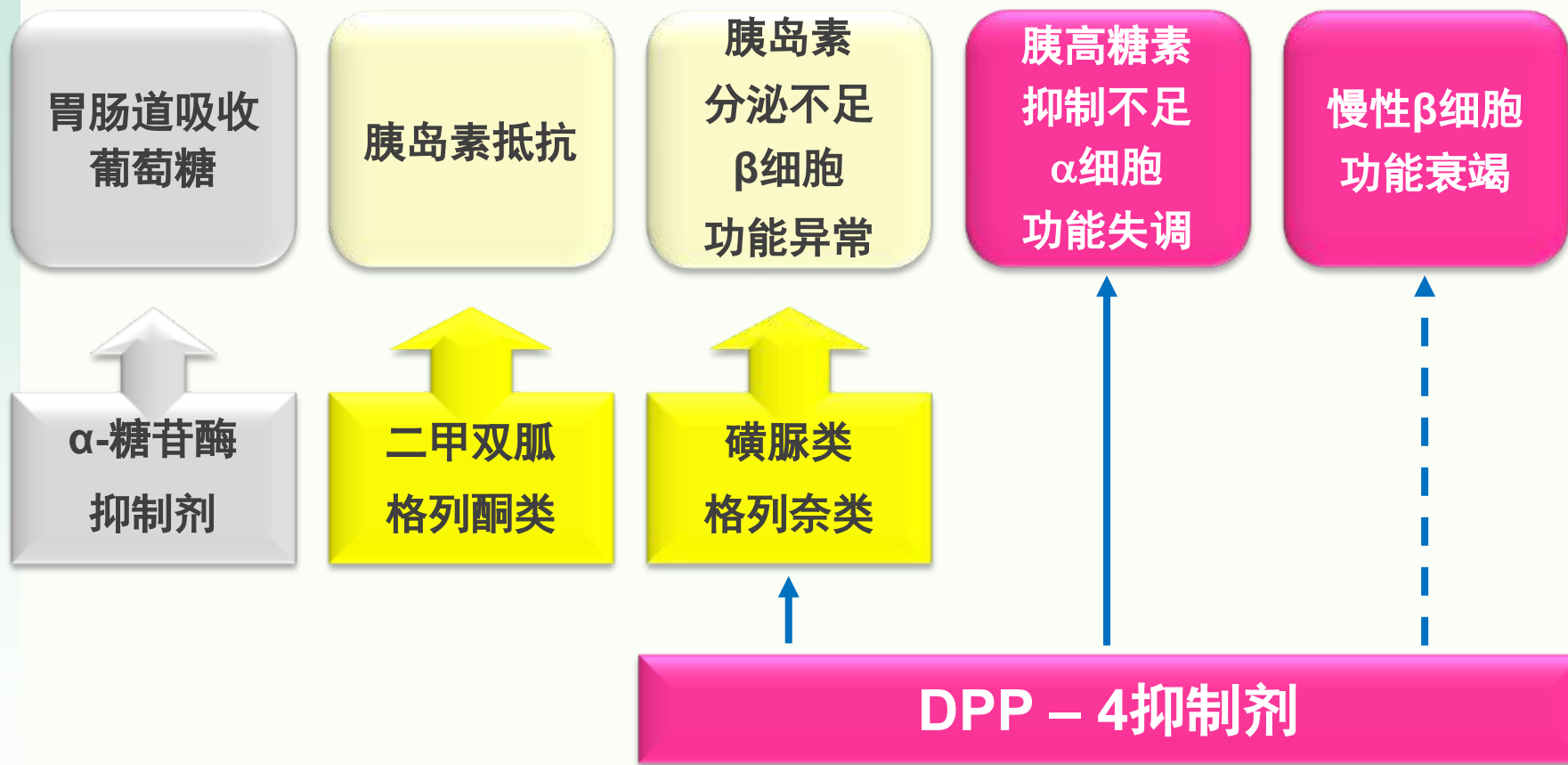
α -糖苷酶抑制剂

胃肠道反应 (腹胀、腹泻)

二、DPP-4抑制剂的作用机制



二、DPP-4抑制剂的作用机制



DPP-4抑制剂可增加胰岛素的生长和分泌，同时还可抑制胰高糖素，减少肝糖输出，并且具有潜在的改变疾病进程的作用。

三、DPP-4抑制剂在指南中的地位



三、DPP-4抑制剂在指南中的地位

生活方式干预

■ 主要治疗路径

■ 备选治疗路径

一线药物治疗

二甲双胍

α-糖苷酶抑制剂/胰岛素促泌剂

二线药物治疗

α-糖苷酶抑制剂/胰岛素促泌剂/噻唑烷二酮类/DPP-4抑制剂

三线药物治疗

基础胰岛素/
每日1-2次预混胰岛素

α-糖苷酶抑制剂/胰岛素促泌剂/噻唑烷二酮类/DPP-4抑制剂/ GLP-1受体激动剂

四线药物治疗

基础胰+餐时胰岛素/
每日3次预混胰岛素类似物

基础胰岛素/
每日1-2次预混胰岛素

三、DPP-4抑制剂在指南中的地位

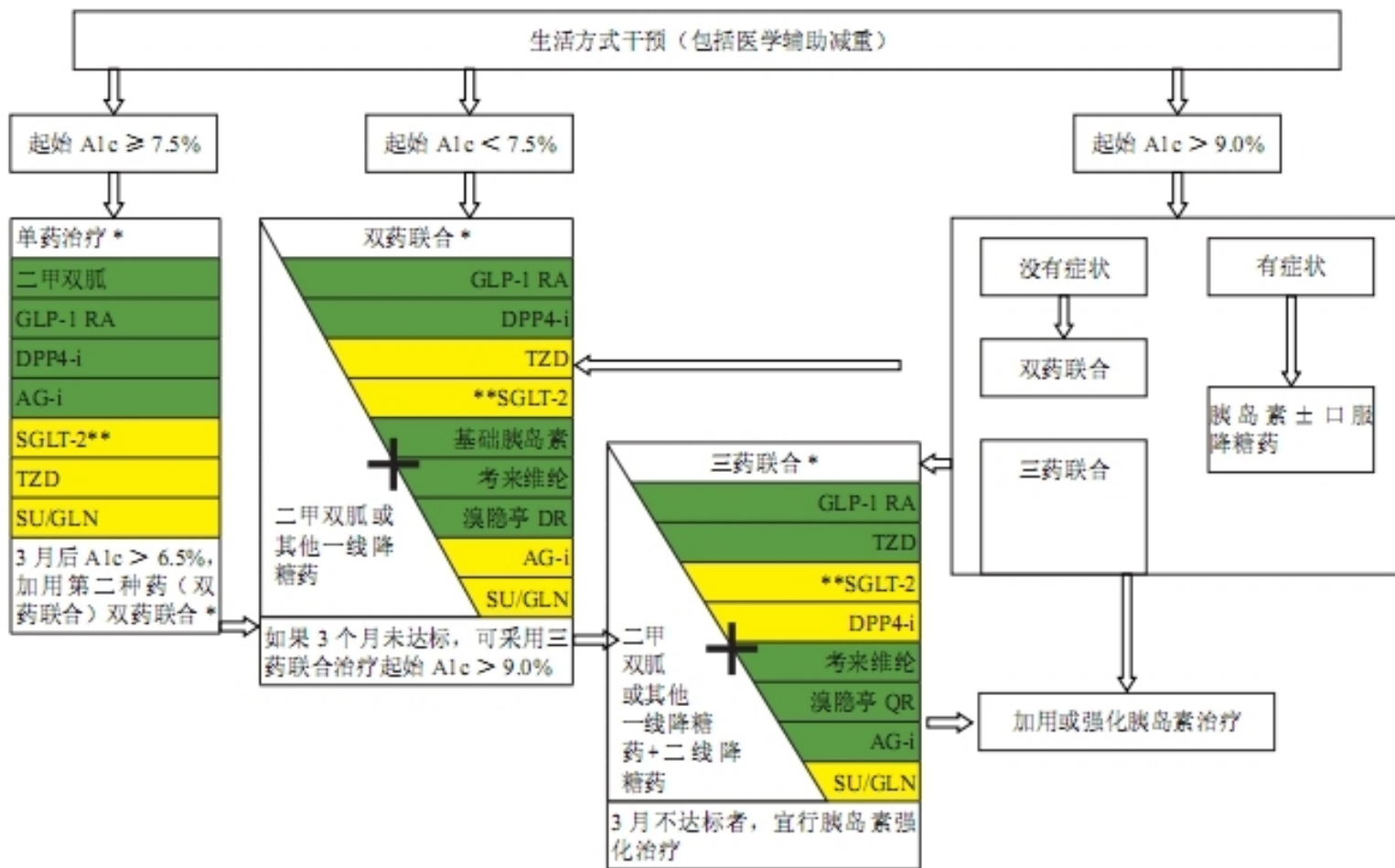
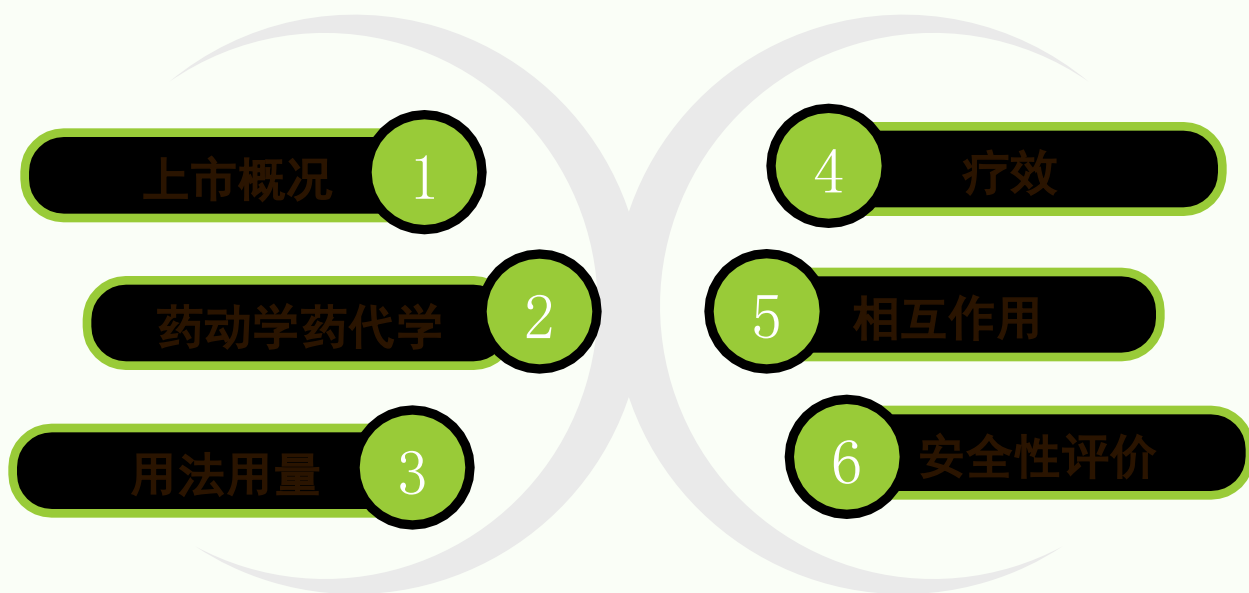


图1 糖尿病血糖管理方案流程图

来源: 2013年AACE指南: 综合的糖尿病管理步骤

四、DPP-4抑制剂简介





四、DDP-4抑制剂简介——国内外上市概况

通用名	商品名	规格 (mg)	原研发公司	首次上市时间与国家	中国上市时间
磷酸西格列汀	捷诺维	25、50、100	默克	2006年，墨西哥	2009年9月，获批进口
维格列汀	佳维乐	50	诺华	2007年，欧盟	2011年，获批进口
沙格列汀	安立泽	2.5、5	百时美施贵宝和阿斯利康	2009年，欧盟	2011年，获批进口
苯磺酸阿格列汀	尼欣那	6.25、12.5、25	武田	2010年，日本	2013年 获批进口
利格列汀	欧唐宁	5	勃林格殷格翰和礼来	2011年，美国	2013年 获批进口



四、DPP-4抑制剂简介——药动学参数

	药动学参数	西格列汀	维格列汀	沙格列汀	阿格列汀	利格列汀
吸收	生物利用度/%	>87	85%	>75	>75	92
	Tmax/h	1-4h	1-2	2 代谢物4h	1-2	1-3
分布	蛋白结合率/%	38	4-17	<10	20	80
代谢	代谢酶（途径）	~16%代谢	69%肾代 谢	CYP3A4/5 （肝脏）	<8%代 谢	~26%代 谢
	t1/2 h	8-14	2-3	2.5 代谢物 3.1h	12.4-21.4	113-131
排泄	肾脏清除率/%	87	85	75	76	<5
	粪便排泄率 /%	13	15	22	13	85

DPP-4抑制剂概述

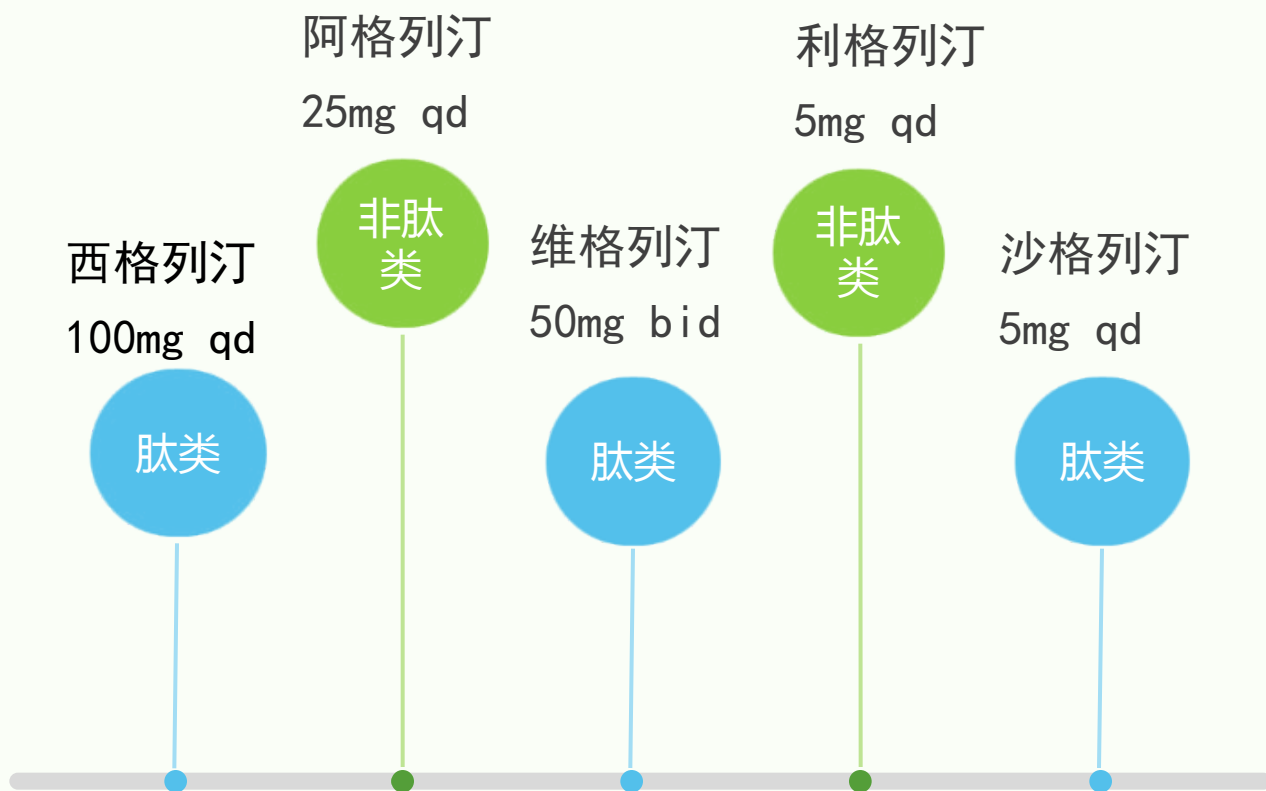


四、DPP-4抑制剂简介——药效学参数

参数	西格列汀	维格列汀	沙格列汀	阿格列汀	利格列汀
治疗剂量	100mg qd	50mg bid	5mg qd	25mg qd	5mg qd
体外DPP-4抑制活性 IC50 (nmol/l)	19	62	50	1924	1
24h血浆DPP-4受抑制程度	≥80%	≥80%	≥70%	≥80%	≥80%
GLP-1浓度的升高	2倍	3倍	1.5-3倍	2-3倍	4倍



四、DPP-4抑制剂简介——用法用量（常规）



均可与食物或不与食物同服！

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/657014144124006112>