

醫療新知

七、DPP4 inhibitors 類（二肽基酶-4 抑制劑）

DPP4 抑制劑也算是近十年才開發的口服降血糖藥物，常見的包括了佳糖維（Januvia）、糖漸平(Trajenta)、Galvus(高糖優適)、Saxagliptin(昂格莎)

- 作用方式是藉由抑制 DPP4 這個酵素，讓體內的腸泌素(Incretin)活性增加，而腸泌素又可以刺激胰島素分泌、抑制升糖素(Glucagon)、抑制胃排空與減重。DPP4 抑制劑的特色是安全、不易低血糖且不增加體重，不過這些藥物（除了糖漸平），他們的使用劑量需隨著腎臟功能而調整，另外要注意使用這類藥物可會增加 0.13%的胰臟炎風險喔！

八、GLP1 receptor agonists 類（腸泌素）

這類藥物雖然屬注射劑型，但因為也適用於洗腎病患故利用這機會一併介紹。

GLP1 其實就是剛剛提到的腸泌素(Incretin)最常見的代表，所以 GLP1 接收器促進劑的作用就是強化 GLP1 的作用，來促進胰島素分泌、抑制升糖素、抑制胃排空、減少飢餓感，因此有不錯的減重與降血糖效果。這類藥物有分成短效與長效型，短效型為 Exenatide，一天需皮下注射兩次，長效型則包含了一天

注射一次的 Liraglutide(Victoza)以及一週注射一次的

Dulaglutide(Trulicity)。這類藥物副作用包括了噁心嘔吐等腸胃症狀，以及

可能的胰臟炎與甲狀腺細胞瘤。



圖片出處：

https://www.google.com.tw/search?biw=1366&bih=615&tbn=isch&sa=l&ei=Ppn-W5qYFcPj-Aan4qXABA&q=trulicity&oq=trulicity&gs_l=img.3..012j0i3018.5838.7895..8120...0.0..0.53.495.11....1.1...1..gws-wiz-img....0..35i39.acWpCnmlcNw#imgrc=7VIGHWoRM3qzJM

- 附帶一題，健保自從 105 年 8 月 1 日起，開始給付 GLP1 促進劑使用於注射基礎胰島素後血糖仍控制不佳的糖尿病患者，讓醫師們在調控血糖時多了一個好用的組合工具喔！
- 結語：糖尿病藥物發展真的是日新月異，腎友們可能會疑惑，選擇這麼多何不直接請醫師開最好的藥給我用不就好了？但經過這幾次透析週報的分享，腎友們應該可以理解各種藥物的作用不同，效果不同，副作用與風險也不一樣，也因此藥物的選擇上同時需要醫師的專業以及病患的回饋與配合喔。



圖片出處：

https://www.google.com.tw/search?biw=1366&bih=615&tbm=isch&sa=1&ei=jJn-W52BOJfnwQP75o7gCw&q=%E9%86%AB%E7%97%85%E6%BA%9D%E9%80%9A&oq=%E9%86%AB%E7%97%85&gs_l=img..3..2..35i39j0i5j0i2414.11023.11206..12706...0.0..0.53.100.2.....1...1..gws-wiz-img.jtPSVHbt6ZI#imgsrc=De7QHII1V3jmA3M:

- 以上就口服降血糖藥物以及注射型的腸泌素做了簡短摘要，有相關問題的腎友們歡迎與醫師討論，找出最適合您的藥物選擇！

資料來源：中慎診所洗腎室 長慎醫院

尤昱仁醫師 提供