

(上接第13版) 重磅研究



大会现场



ADA大会5公里健康跑



大会建议参会者穿戴上红色的衣服、配饰，呼吁全社会关注和防治糖尿病。

纪立农教授、贾伟平教授领衔两项重磅研究入选 ADA 大会发言 中国原创药物是糖尿病患者新选择？

美国旧金山时间6月7日第79届ADA科学年会的“New Agents and Strategies”专场迎来了两项中国重磅研究。

其一是国际糖尿病联盟西太平洋区主席、北京大学人民医院纪立农教授领衔主持的“经饮食与运动无法控制血糖的2型糖尿病患者中的西格列他钠与安慰剂对照的随机、双盲、平行对照Ⅲ期临床试验”。

其二是中华医学会糖

尿病学会前任主委、上海交通大学附属第六人民医院贾伟平教授领衔主持的“经饮食与运动无法控制血糖的2型糖尿病患者中的西格列他钠与西格列汀对照的随机、双盲、平行对照Ⅲ期临床试验”。

作为中国原创药物、全球首个完成Ⅲ期临床试验的过氧化物酶增殖体激活受体全激活剂——西格列他钠，在两位教授领衔主持的两项Ⅲ期临床试验

中，分别与安慰剂和西格列汀对照。

结果显示，在主要疗效指标——24周糖化血红蛋白相对基线变化上，西格列他钠与安慰剂对比为优效；与西格列汀对比为非劣效。

在空腹血糖和餐后2h血糖对比上，西格列他钠的降低作用强于西格列汀。

此外，两项临床研究还显示，西格列他钠具有降低空腹胰岛素，提高胰

岛素敏感性的作用，显示出胰岛素增敏剂的特征。

研究表明，西格列他钠总体安全性和患者耐受性良好。专家们表示，该药物必将成为2型糖尿病患者治疗新选择。



扫一扫
关联阅读全文

D2b 研究： 阴性结果导致维生素 D 再遇滑铁卢

年会第一天，第一项入选年会的重磅研究——D2b 研究宣布阴性结果。

研究结果显示，对于维生素 D 充足的2型糖尿病患者高危成人，每日口服维生素 D 补充剂未能有效降低该人群发生2型糖尿病的风险。

在中位2.5年随访期间，维生素 D 组和安慰剂组分别有24.2%和26.7%的受试者新发糖尿病，组间无显著差异（HR=0.88，P=0.12）。两组不良事件发生率也无显著差异，包括高钙血症、空腹尿糖/肌酐比值>0.375、低估算肾小球滤过率和肾结石。

不过，研究者指出，对于维生素 D 水平极低（<12 ng/ml）的人来说，补充维生素 D 可能有潜

在获益。

研究及相关述评同时发表在《新英格兰医学杂志》。该研究旨在通过每天额外补充4000 IU的维生素D3，探索补充维生素D3与糖尿病风险降低的关系，为最大限度提高研究观察到治疗效果的能力。

受试者被要求在研究期间避免使用糖尿病特异性和（或）减重药物，并将研究之外其他所有补充剂包括多种维生素中的维生素D含量限定在1000 IU/d。



扫一扫
关联阅读全文

TODAY2 研究： 青少年发病的 2 型糖尿病 并发症不容忽视

TODAY 研究是首个对18岁之前发病的2型糖尿病患者的多种族、随机试验，而TODAY2研究在此基础上继续随访5年。

今年年会上公布的TODAY2研究结果显示，5年随访期间，这些青少年发病的2型糖尿病成人患者的严重发病率快速上升，强调了该人群更应积极管理，尽量减少或预防严重并发症发生的重要性。

研究显示，超过50%的受试者存在血脂异常，超过60%有高血压。肾功能评估中，约40%的受试者有早期糖尿病肾脏疾病证据，视网膜检查则发现近50%的受试者有糖尿病视网膜病变证据。

此外，高达33%的受试者表现出糖尿病神经病

变早期体征，这在血糖控制较差者中更为常见。

在已知结局的236例怀孕受试者中，有25%发生流产或胎儿死亡，24%早产。

研究者指出，许多危险因素和明显的并发症并没有得到有效管理。

TODAY2 数据表明，医疗人员应克服犹豫——无论是由于患者年龄较小还是自身缺乏对药物的熟悉，而去积极地治疗这些年轻的患者，从而尽量减少严重糖尿病相关并发症导致的损伤。



扫一扫
关联阅读全文

EMPA-REG OUTCOME 研究： 恩格列净为 2 型糖尿病患者带来心肾获益

6月10日，EMPA-REG OUTCOME 研究数据的全新事后分析结果作为口头报告在年会上分享。

研究结果显示，在无明显蛋白尿的2型糖尿病并发慢性肾脏病成人患者亚组中，钠-葡萄糖协同转运蛋白2（SGLT2）抑制剂恩格列净也能一致地降低患者的心肾风险。

研究指标包括心血管死亡、心衰住院、新发或恶化的肾脏疾病、心血管死亡或心衰住院复合终点、以及其他相关安全性

结果。

此外，最近举行的2019年国际肾脏病学会（ISN）世界肾脏病大会上，另一项单独事后分析结果表明，针对EMPA-REG OUTCOME 研究中并发蛋白尿肾病的患者亚组与其他所有患者，恩格列净对心肾功能的影响保持一致。

综合来看，这些事后分析结果表明，无论患者是否患有蛋白尿肾病，恩格列净对心肾结果的影响一致。

CAROLINA 研究： 为利格列汀心血管安全性再添力证

6月11日，年会上公布了CAROLINA研究（使用利格列汀对比格列美脲治疗2型糖尿病患者的心血管结局研究）的完整结果。

作为目前唯一使用活性药物对照的二肽基肽酶4（DPP-4）抑制剂心血管结局试验，CAROLINA研究证明，与格列美脲相比，利格列汀不增加合并心血管疾病风险的成人2型糖尿病患者的心血管病风险；利格列汀组糖尿病患者的低血糖事件显著减少，体重也适度减轻。

该试验主要终点达成，即至首次发生心血管死亡、非致死性心梗及非致死性卒中（3P-MACE）的时间，利格列汀非劣效于格列美脲。在利格列汀组中，3P-MACE的发生

率为11.8%（356人），而在格列美脲组，发生率为12.0%（362人）。在CAROLINA试验中，利格列汀的总体安全性与之前数据保持一致，未发现新的安全信号。

在次要终点4P-MACE（3P-MACE及不稳定性心绞痛住院）方面，利格列汀组与格列美脲组结果相似（4P-MACE：利格列汀：13.2%；格列美脲：13.3%）。

CAROLINA研究旨在评估利格列汀（5 mg/d）对比磺脲类格列美脲（均添加于稳定的基础降糖药物与心血管标准治疗方法之上）对具有心血管风险或已确诊心血管病的成人2型糖尿病患者的心血管安全性的影响。

REWIND 研究： GLP-1 激动剂再写辉煌

6月9日，备受关注的REWIND研究结果在年会上公布。研究结果提示，对于伴有心血管病危险因素的2型糖尿病中年患者，可考虑在常规治疗基础上加用胰高糖素样肽-1（GLP-1）受体激动剂度拉糖肽用于心血管病一级或二级预防。

结果显示，与安慰剂组相比，度拉糖肽治疗组患者主要终点事件发生率降低12%，其中卒中风险降低24%；心梗发生率无显著降低；全因死亡率与心血管死亡率均呈降低趋势，但未达到统计学显著性差异。与此同时，度拉糖肽治疗组患者肾脏复合终点事件发生率也显著降低。

REWIND研究旨在探讨在常规治疗基础上加用GLP-1激动剂度拉糖肽对2型糖尿病患者主要不良心血管事件的影响。

该研究采用随机、双盲、平行组设计，共纳入≥50岁的2型糖尿病患者9901例，随机分为两组，在常规降糖治疗基础上分别予以度拉糖肽1.5 mg皮下注射、每周1次或安慰剂治疗，中位数随访时间5.4年。



扫一扫
关联阅读全文

医师报·医链大学
——最实用的医学课程——

① 压力负荷的影响因素
② 左心室质量如何计算
③ 离心性肥厚对应指标

浙江大学附属第一医院心血管超声中心
郑哲岚主任为您讲解心脏压力负荷过重

精彩片段

扫码立即观看视频