

# 人類 GLP-1 類似物

## — 最新糖尿病的治療藥物



“肥胖”是很多第2型糖尿病人的共同特徵。肥胖的成因雖有少部份是因為遺傳的關係或是身體代謝疾病所造成，可是大多數的成因是病人所攝取的熱量超過身體消耗量，而過多的熱量會轉換成脂肪儲存，日積月累之後，造成脂肪屯積，體重增加，形成肥胖。遺憾的是肥胖的糖尿病病人雖然都知道要改變自己的飲食並加強運動來減少體重，但是可以做到的卻是少之又少。加上病人在接受口服降血糖藥或胰島素的時候，往往會有增加體重的傾向，而讓自己的肥胖問題更加的嚴重。

那有沒有不會造成體重增加，甚到可以減少體重的降血糖藥物呢？這個答案就是“GLP-1 agonist”。GLP-1 agonist 是一種類腸泌素的製劑，它和胰島素一樣都需要用注射的方式來給予。其主要的降血糖作用是透過刺激胰島素分泌並且抑制昇糖激素來達到血糖的控制，此外它也有降低食慾並且會延遲胃排空的效果。因此使用GLP-1的病人比較會有飽足感，較不會想要吃東西。

根據研究報告指出，使用GLP-1來控制血糖的病人，糖化血色素可以平均下降0.8~1.8%[1]，而體重和其它藥物比較起來可以下降約1~5公斤不等[2, 3]。

除此之外使用GLP-1和一些口服降血糖藥物，特別是胰島素，也有較少的低血糖風險[2]。更吸引人的是有部份醫學報告指出GLP-1具有改善身體胰島細胞的功效[4]，意味著可以有更持久的血糖控制效果存在。但是對於罹病期久而胰島細胞已沒有功能的病人，GLP-1還是無法取代胰島素控制血糖的作用。在報章雜誌的推波助瀾之下，一個新型藥物的出現往往對醫師或病人來說是非常具有吸引力的。但是要注意的是沒有一個藥物是完美的，GLP-1還是有一些副作用。常見的有噁心、嘔吐，少見但有潛在的風險包括胰臟炎、或是動物實驗中有致甲狀腺癌狀的可能性[5]。此外，新型的降血糖藥物的長期使用安全性都還有待時間去考證。因此在決定選擇使用合適的降血糖藥物之前，都要把這些在對於藥物的效果、副作用、醫療保險等等因素考量進去，讓病人與臨床醫師之間去討論並決定合適降血糖藥物[5]。

1. Nauck MA, Vilsboll T, Gallwitz B, Garber A, Madsbad S: Incretin-based therapies: viewpoints on the way to consensus. *Diabetes Care* 2009, 32 Suppl 2:S223-231.
2. Liu SC, Tu YK, Chien MN, Chien KL: Effect of antidiabetic agents added to metformin on glycaemic control, hypoglycaemia and weight change in patients with type 2 diabetes: a network meta-analysis. *Diabetes Obes Metab* 2012, 14:810-820.
3. Gross JL, Kramer CK, Leitao CB, Hawkins N, Viana LV, Schaan BD, Pinto LC, Rodrigues TC, Azevedo MJ, Diabetes et al: Effect of antihyperglycemic agents added to metformin and a sulfonylurea on glycemic control and weight gain in type 2 diabetes: a network meta-analysis. *Ann Intern Med* 2011, 154:672-679.
4. Bunck MC, Corner A, Eliasson B, Heine RJ, Shaginian RM, Taskinen MR, Smith U, Yki-Jarvinen H, Diamant M: Effects of exenatide on measures of beta-cell function after 3 years in metformin-treated patients with type 2 diabetes. *Diabetes Care* 2011, 34:2041-2047.
5. Inzucchi SE, Bergenstal RM, Buse JB, Diamant M, Ferrannini E, Nauck M, Peters AL, Tsapas A, Wender R, Matthews DR et al: Management of hyperglycemia in type 2 diabetes: a patient-centered approach: position statement of the American Diabetes Association (ADA) and the European Association for the Study of Diabetes (EASD). *Diabetes Care* 2012, 35:1364-1379.