替格列汀治疗2型糖尿病

贝叶斯网络荟萃分析·循证医学证据



18项随机对照试验·3,290名患者·系统评估替格列汀有效性和安全性 高质量循证医学证据,为临床决策提供科学依据

剂量推荐

5-10mg 效果有限 **20mg** 推荐起始

40mg 最佳效果

☞ 推荐 20mg起始 可升至40mg

ii SUCRA排名: 40mg(85.51%) > 20mg(75.67%) > 其他DPP-4i(<65%)

每日一次给药,根据血糖控制情况个体化调整

☑ 疗效结果

▲ 糖化血红蛋白

0.78-0.84%

✓ 显著改善 vs 安慰剂

☑ 空腹血糖

↓ 18-20 mg/dL

✓ 显著降低 vs 安慰剂

◎ 血糖达标

HbA1c < 7%

√显著提高患者比例

● 安全性结果

▲ 低血糖

✓风险可控 (OR:1.30-2.63)

♀ 胃肠道

✓ 耐受良好 (OR:1.48)

炒 总体

√ 安全可靠

🖺 临床意义

- ◎ 可作为2型糖尿病一线或二线治疗选择,具有良好获益/风险比
- ◆ 推荐20mg起始剂量,可根据疗效需要升级至40mg获得最佳血糖控制。
- ♥ 适合单药治疗或与二甲双胍等其他降糖药物联合使用,长期安全性良好

■ 研究信息

期刊: Frontiers in Endocrinology (2023) | 作者: 朱淼、关瑞芳、马果 (复旦大学药学院) 研究类型: 贝叶斯网络荟萃分析 | 证据等级: 高质量 | DOI: 10.3389/fendo.2023.1282584