

腸泌素在第二型糖尿病之治療角色

鄭昕弦¹ 蔡涵怡^{2,*}

¹ 台北榮民總醫院藥劑部臨床藥師

² 台北榮民總醫院藥劑部調劑科主任

摘要

隨著對第二型糖尿病病理機轉的了解，各種治療新藥不斷被研發，其中腸泌素藥品作用在多種器官調控血糖，逐漸在治療第二型糖尿病裡扮演重要角色。2012 年美國糖尿病協會／歐洲糖尿病研究學會 (American Diabetes Association/European Association for the Study of Diabetes, ADA/EASD) 臨床指引新增此類藥品與 sulfonylureas、thiazolidinediones 及胰島素等並列第二線治療選擇。腸泌素藥品包含口服 DPP-4 抑制劑 (dipeptidyl peptidase-4, DPP-4) 與皮下注射的 GLP-1 (glucagon-like peptide 1) 接受體作用劑，這類藥可增加體內 GLP-1 濃度而刺激胰島素分泌、抑制昇糖素產生以及降低食慾。臨床研究顯示 GLP-1 接受體作用劑較 DPP-4 抑制劑有較佳的血糖控制與降低體重的效果，而 DPP-4 抑制劑為口服劑型，較皮下注射的 GLP-1 接受體作用劑使用方便，民眾接受度較高。有學者認為在剛發病時，應早期使用改善胰臟 β 細胞功能，甚至建議 GLP-1 接受體作用劑與基礎胰島素併用取代餐前胰島素降低飯後血糖，不過這些推論仍需要更多研究證實。此類藥在使用上有一些潛在的風險，包括可能

引起急性胰臟炎與甲狀腺 C 細胞腫瘤等，雖然發生率及機轉不明確，但有此類疾病的患者應避免使用。

關鍵字：腸泌素 (incretin) 、第二型糖尿病 (type 2 diabetes) 、GLP-1接受體作用劑 (glucagon-like peptide 1 receptor agonist) 、雙基胜肽酶-4抑制劑 (dipeptidyl peptidase-4 inhibitors, DPP-4 inhibitors)