



優秀論文分享2

醫學系 / 關宇翔 老師

題目: Oral treatment for diabetes using α -glucosidase inhibitors was a risk factor for chronic obstructive pulmonary disease: a cohort study

作者群: Sheng-Wen Wu, Yung-Chyuan Ho, Ci-Wen Luo, Hung-Yi Chen, Chun-Hung Su, Yu-Hsiang Kuan

文章出處: International Journal of Medical Sciences. 2021 Jan 1; 18(3): 778-784.

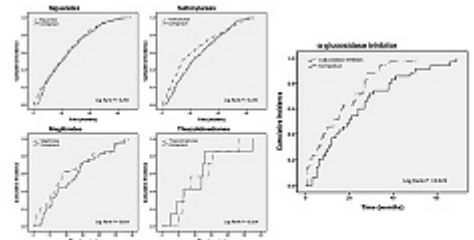
摘要:背景與目的：糖尿病（diabetes mellitus, DM）和慢性阻塞性肺疾病（chronic obstructive pulmonary disease, COPD）已證實兩者彼此間互為險危因

子。本篇研究主要在分析患有DM病人，當用的五種口服降血糖藥（包括有biguanides, α -glucosidase inhibitors, sulphonylureas, meglitinides, thiazolidinediones）與誘發COPD間的相關風險性。

研究方法：本研究利用五年的臺灣族群世代追蹤研究法，分析全民健康保險資料庫（National Health Insurance Research Database, NHIRD）的承保抽樣歸人檔（Longitudinal Health Insurance Database, LHID）。統計分析以事件發生時間分析（time-to-event analysis）和多元回歸分析（multiple regression analysis），以病例組受試者的第一次確診的日期當作指標日（index date）、性別、年齡，與對照組進行配對分析。以瞭解服用五種口服降血糖藥的糖尿病人，發生COPD的風險與相關因子，包括年齡，性別，收入和合併症。在此定義出1,028例口服降血糖DM病人的實驗組與1,028例無口服降血糖DM病人的對照組。

結果：根據研究結果發現使用 α -glucosidase inhibitors會增加COPD風險（hazard ratio [HR]：1.964，95% confidence interval [CI]：1.207-2.380）。更進一步，發現與未服用口服降血糖藥DM病人的對照組相比， α -glucosidase inhibitors使用者罹患COPD的風險性更高（HR：2.295，95%CI：1.304-4.038）。而與未服用口服降血糖藥DM病人的對照組相比，服用其他口服降血糖藥DM病人則未發現增加罹患COPD的風險性。

結論：根據本研究結果發現使用 α -glucosidase inhibitors的DM病人會有較高罹患COPD的風險性。因此，可進一步推測 α -glucosidase inhibitors可能是因為經由通過胃腸道副作用和營養不良，可能會提高病人發生COPD的風險性。



Kaplan-Meier曲線評估五種口服降血糖藥物使用者和對照組間罹患COPD的累積發生率。