

| | |
|------------------|--|
| Title | グルココルチコイド誘発性糖尿病患者におけるインスリン離脱困難例の要因分析 |
| Sub Title | Factor analysis of insulin withdrawal difficulty in patient with glucocorticoid-induced diabetes mellitus |
| Author | 地引, 綾(Jibiki, Aya) |
| Publisher | 慶應義塾大学 |
| Publication year | 2020 |
| Jtitle | 学事振興資金研究成果実績報告書 (2019.) |
| JaLC DOI | |
| Abstract | <p>①2012年1月～2018年2月に慶應義塾大学病院リウマチ・膠原病内科にてGCを投与され、調査に必要な臨床検査値を有する膠原病患者84名を対象とし、GC投与後にインスリン投与を開始した患者を抽出し、膠原病の病名、GC投与量・投与期間、インスリンの種類、インスリン投与量・投与期間、血糖値、HbA1c値、腎機能検査値（eGFR値）、併用薬を調査した。対象患者15名のうち、GCの漸減に伴いインスリンを離脱できた患者は9名、離脱困難であった患者は6名であり、2群において性別、年齢、身長、体重、GC投与前の血糖状態、最大GC投与量、高血糖誘発薬の併用の有無、糖尿病治療薬開始前の血糖値・HbA1c値・eGFR値を比較したが、症例数が少ないこともあり有意な違いは認められず、インスリン離脱困難の要因を検討することができなかった。</p> <p>②我々はメディカル・データ・ビジョン株式会社より診療情報データベースを購入した。2012年1月～2019年8月の期間に膠原病と診断され、中等量（7.5mg/日）以上のGCの投与が開始された後に「ステロイド糖尿病」と診断され、かつGC投与前の臨床検査値を有する患者は238名であり、そのうち治療の第一選択としてインスリン製剤を含む薬剤が処方された患者は120名、経口糖尿病薬のみが処方された患者は118名であった。インスリン製剤では速効型インスリン（84名）が最も多く、経口薬ではDPP-4阻害薬（57名）が最も多く処方されていた。インスリン製剤を含む薬剤が処方された患者120名のうち、GCの漸減に伴いインスリンを離脱できた患者は29名、離脱困難であった患者は20名であった。現在、2群において性別、年齢、身長、体重、GC投与前の血糖状態、最大GC投与量、高血糖誘発薬の併用の有無、糖尿病治療薬開始前の血糖値・HbA1c値・eGFR値を比較しインスリン離脱困難の要因を解析しているところである。</p> <p>①We extracted 84 patients with rheumatic diseases who started insulin administration after GC administration at the Department of Rheumatology and Collagen Disease, Keio University Hospital from January 2012 to February 2018 and investigated the disease name of rheumatic diseases, GC dose, GC administration period, insulin type, insulin dose, insulin administration period, blood glucose level, HbA1c level, renal function (eGFR) and concomitant drug. Of 15 target patients, 9 were able to withdraw insulin due to taper dosage of GC and 6 were difficult to withdraw. We compared gender, age, height, weight, blood glucose condition before GC administration, maximum GC dose, the presence or absence of concomitant use of hyperglycemia inducing drug and the level of blood glucose, HbA1c and eGFR before the treatment of diabetes, there was no significant differences in 2 groups due to the small number of cases. So we could not identify the factors that make insulin withdrawal difficulty.</p> <p>②We purchased a medical information database from Medical Data Vision Co., Ltd. There were 238 patients with rheumatic diseases who diagnosed "steroid diabetes" after the start of administration of a medium dose (7.5 mg/day) or more of GC and possessed the laboratory data before GC administration between January 2012 and August 2019, 120 patients were prescribed drugs including insulin preparations and 118 patients were prescribed only oral diabetes drugs as the first-line treatment. Among insulin preparations, fast-acting insulin (84 patients) was the most commonly prescribed and as for oral drugs, DPP-4 inhibitors (57 patients) were the most prescribed. Of 120 patients who were prescribed drugs including insulin preparations, 29 were able to withdraw insulin due to taper dosage of GC and 20 were difficult to withdraw. Currently, we are in the process of analyzing the factors of difficulty in insulin withdrawal by comparing gender, age, height, weight, blood glucose condition before GC administration, maximum GC dose, the presence or absence of concomitant use of hyperglycemia inducing drug and the level of blood glucose, HbA1c and eGFR before the treatment of diabetes in the two groups.</p> |
| Notes | |
| Genre | Research Paper |
| URL | https://koara.lib.keio.ac.jp/xoonips/modules/xoonips/detail.php?koara_id=2019000007-20190189 |

publishers/issuers, and these rights are protected by the Japanese Copyright Act. When quoting the content, please follow the Japanese copyright act.

| | | | | | | |
|--|-------------------|------------------------|--------------------------|------------|-----|------------|
| 研究代表者 | 所属 | 薬学部 | 職名 | 助教 | 補助額 | 300 (A) 千円 |
| | 氏名 | 地引 綾 | 氏名 (英語) | Aya JIBIKI | | |
| 研究課題 (日本語) | | | | | | |
| グルココルチコイド誘発性糖尿病患者におけるインスリン離脱困難例の要因分析 | | | | | | |
| 研究課題 (英訳) | | | | | | |
| Factor analysis of insulin withdrawal difficulty in patient with glucocorticoid-induced diabetes mellitus | | | | | | |
| 1. 研究成果実績の概要 | | | | | | |
| <p>①2012年1月～2018年2月に慶應義塾大学病院リウマチ・膠原病内科にてGCを投与され、調査に必要な臨床検査値を有する膠原病患者84名を対象とし、GC投与後にインスリン投与を開始した患者を抽出し、膠原病の病名、GC投与量・投与期間、インスリンの種類、インスリン投与量・投与期間、血糖値、HbA1c値、腎機能検査値(eGFR値)、併用薬を調査した。対象患者15名のうち、GCの漸減に伴いインスリンを離脱できた患者は9名、離脱困難であった患者は6名であり、2群において性別、年齢、身長、体重、GC投与前の血糖状態、最大GC投与量、高血糖誘発薬の併用の有無、糖尿病治療薬開始前の血糖値・HbA1c値・eGFR値を比較したが、症例数が少ないこともあり有意な違いは認められず、インスリン離脱困難の要因を検討することができなかった。</p> <p>②我々はメディカル・データ・ビジョン株式会社より診療情報データベースを購入した。2012年1月～2019年8月の期間に膠原病と診断され、中等量(7.5 mg/日)以上のGCの投与が開始された後に「ステロイド糖尿病」と診断され、かつGC投与前の臨床検査値を有する患者は238名であり、そのうち治療の第一選択としてインスリン製剤を含む薬剤が処方された患者は120名、経口糖尿病薬のみが処方された患者は118名であった。インスリン製剤では速効型インスリン(84名)が最も多く、経口薬ではDPP-4阻害薬(57名)が最も多く処方されていた。インスリン製剤を含む薬剤が処方された患者120名のうち、GCの漸減に伴いインスリンを離脱できた患者は29名、離脱困難であった患者は20名であった。現在、2群において性別、年齢、身長、体重、GC投与前の血糖状態、最大GC投与量、高血糖誘発薬の併用の有無、糖尿病治療薬開始前の血糖値・HbA1c値・eGFR値を比較しインスリン離脱困難の要因を解析しているところである。</p> | | | | | | |
| 2. 研究成果実績の概要 (英訳) | | | | | | |
| <p>①We extracted 84 patients with rheumatic diseases who started insulin administration after GC administration at the Department of Rheumatology and Collagen Disease, Keio University Hospital from January 2012 to February 2018 and investigated the disease name of rheumatic diseases, GC dose, GC administration period, insulin type, insulin dose, insulin administration period, blood glucose level, HbA1c level, renal function (eGFR) and concomitant drug. Of 15 target patients, 9 were able to withdraw insulin due to taper dosage of GC and 6 were difficult to withdraw. We compared gender, age, height, weight, blood glucose condition before GC administration, maximum GC dose, the presence or absence of concomitant use of hyperglycemia inducing drug and the level of blood glucose, HbA1c and eGFR before the treatment of diabetes, there was no significant differences in 2 groups due to the small number of cases. So we could not identify the factors that make insulin withdrawal difficulty.</p> <p>②We purchased a medical information database from Medical Data Vision Co., Ltd. There were 238 patients with rheumatic diseases who diagnosed "steroid diabetes" after the start of administration of a medium dose (7.5 mg/day) or more of GC and possessed the laboratory data before GC administration between January 2012 and August 2019, 120 patients were prescribed drugs including insulin preparations and 118 patients were prescribed only oral diabetes drugs as the first-line treatment. Among insulin preparations, fast-acting insulin (84 patients) was the most commonly prescribed and as for oral drugs, DPP-4 inhibitors (57 patients) were the most prescribed. Of 120 patients who were prescribed drugs including insulin preparations, 29 were able to withdraw insulin due to taper dosage of GC and 20 were difficult to withdraw. Currently, we are in the process of analyzing the factors of difficulty in insulin withdrawal by comparing gender, age, height, weight, blood glucose condition before GC administration, maximum GC dose, the presence or absence of concomitant use of hyperglycemia inducing drug and the level of blood glucose, HbA1c and eGFR before the treatment of diabetes in the two groups.</p> | | | | | | |
| 3. 本研究課題に関する発表 | | | | | | |
| 発表者氏名 (著者・講演者) | 発表課題名 (著書名・演題) | 発表学術誌名 (著書発行所・講演学会) | 学術誌発行年月 (著書発行年月・講演年月) | | | |
| | | | | | | |