

제2형 당뇨병 치료제 **의지글루** 5mg, 10mg 전문 의약품 제품정보 QR코드
다파글리플로진 

[illegible][illegible][illegible][illegible]

기관명	핵심 존재	흔한가?	흔하지 않가?	드물기	매우 드물기
감염		위염부위염, 구강 및 관련 병식 기원 ¹⁰⁰ 으로 감염 ¹⁰⁰	진균감염 ¹⁰⁰		
대사 및 영양	저혈당 (혈당조절유역 또는 안슐린 과 함께 사용될 때)		체액량 감소 ¹⁰⁰ , 구급 ¹⁰⁰		
선경기		환기증			
무균성 아픔			변비 ¹⁰⁰ 구강 건조 ¹⁰⁰		
근골격 및 결합조직		오름 ¹⁰⁰			
신장 및 배뇨기계		폐노통 디노 ¹⁰⁰	미간노 ¹⁰⁰ 신장장애 ¹⁰⁰		간질성 신초노렴
생식기계 및 유방			외음부 가려움증 ¹⁰⁰ 생식기 가려움 ¹⁰⁰		
심혈관계 수치		세미도크로 상승 심정 크레아티닌 상승 ¹⁰⁰ 크레아티닌 상승 ¹⁰⁰	혈중 크레아티닌 상승 ¹⁰⁰ 혈중 요 산소 포화도 감소 ¹⁰⁰		

이러한 문제점을 해결하기 위하여 본 연구에서는, 기존의 연구에서 사용된 다양한 방법론을 종합적으로 검토하고, 이를 바탕으로 새로운 방법론을 제안한다. 본 연구의 주요 내용은 다음과 같다. 첫째, 기존의 연구에서 사용된 방법론의 장단점을 분석한다. 둘째, 새로운 방법론을 제안하고, 이를 검증한다. 셋째, 실험 결과를 분석하고, 결론을 도출한다. 본 연구의 결과는 다음과 같다. 첫째, 기존의 연구에서 사용된 방법론은 각각의 장단점을 가지고 있다. 둘째, 새로운 방법론은 기존의 방법론보다 더 정확하고, 더 빠르다. 셋째, 실험 결과는 새로운 방법론의 우수성을 입증해 준다. 본 연구의 결론은 다음과 같다. 첫째, 새로운 방법론은 기존의 방법론보다 더 우수하다. 둘째, 새로운 방법론은 실제 업무에 적용 가능하다. 셋째, 새로운 방법론은 더 많은 문제를 해결할 수 있다. 본 연구의 한계점은 다음과 같다. 첫째, 실험 환경이 실제 업무 환경과 다를 수 있다. 둘째, 새로운 방법론의 적용 범위가 제한적일 수 있다. 본 연구의 향후 연구 방향은 다음과 같다. 첫째, 새로운 방법론을 더 다양한 문제에 적용해 보자. 둘째, 새로운 방법론의 성능을 더 정확하게 측정해 보자. 셋째, 새로운 방법론을 더 많은 전문가에게 소개해 보자.

[illegible][illegible]

1. 本會為辦理各項業務，得向政府、社會、企業、團體、個人等募集、接受、管理、使用、處分、分配、及運用各項資源，並得向政府、社會、企業、團體、個人等募集、接受、管理、使用、處分、分配、及運用各項資源。

[illegible][illegible][illegible]

		단위: mg/L	
유해성 평가기준	다비클로펜론 10 mg/L 기준		위약 N = 78
HbA1c (%) 기준치 (평균)	8.01		7.79
기준치 대비 차이	-0.28		-0.23
위약 대비 차이 (95% CI)	-0.65(-0.85, -0.45)		
HbA1c < 7%에 도달한 사람(대상자의 비율)	50.4*		31.6

[illegible]

유형별 평가기준	다목적댐(물관리용 10 mg/L + 수질오염계수 X) N = 91 ²⁾	다목적댐(물관리용 10 mg N = 21 ²⁾	메트로(수질관리용 10 mg N = 20 ²⁾
HAc(%) (가치지) (평균)	8.10	9.03	9.03
가치지/다목적댐	-1.58	-1.46	-1.44
다목적댐(물관리용)은 다목적댐(수질관리용)의 차이 (55% C)	-0.33 (-0.4, -0.20)		
저하된 메트로(수질관리용)는 다목적댐(수질관리용)의 차이 (55% C)		-0.01 (-0.1, -0.30)	
가치지 HAc는 25% 안전사항을 반영한 수치이다. (가치지) (대리)	-2.58 ³⁾	-2.22	-2.05
HAc(%)는 25% 안전사항을 반영한 수치이다. (가치지) (대리)	85.5 ³⁾	31.7	35.2

100. The character of the work is such that it is not possible to determine the exact date of the work. The work is a collection of papers and documents, and the date of the work is not known. The work is a collection of papers and documents, and the date of the work is not known.

[illegible][illegible]

		실험용 유래 (클리어리드 TM)	
유해성 평가인수	다발성골골종 10 mg N-15 ^a		위험 N=14 ^b
HbA1c (%) 기저치 (평균)	8.07		8.15
기저치 대비 차이 ^c	-0.02		-0.13
위험 내지 차이 ^d (95% CI)	-0.02(-0.06, 0.01)		
HbA1c (%)에 도달한 시험대상자의 비율 (%) 기저치에 대해 보정	31.7		13.0

附註：(一) 本報告係根據 2011 年 12 月 31 日之資料編製，其後發生之事項並未反映於本報告中。(二) 本報告係根據 2011 年 12 月 31 日之資料編製，其後發生之事項並未反映於本報告中。

		인슐린 (도복 또는 경구 경화)로써 병용이 추가 병용 요양	
		다비글리플로진 10 mg N = 194	위약 N = 185
요양성 질환	HbA1c (%) 차이 (평균)	8.58	8.65
가짜지 대치 차이		-0.09	-0.30
위약 대치 차이 (95% CI)		-0.07 (-0.74, -0.66)	
1일 평균 인슐린 용량 (U/L) 차이 (평균)		77.36	73.86
가짜지 대치 차이		-1.65	5.09
위약 대치 차이 (95% CI)		-0.27 (-0.94, -0.83)	
인슐린 1일 용량용 10% 이상 감소한 사람 차지 비율(%)		13.77	11.0

“[001] Last character in line”이 시작되는 줄의 인덱스를 반환하는 함수를 만들기로 정했습니다. 이 함수의 이름은 `last_line_index`로 정하고, 이 함수는 `str` 타입의 인자를 받습니다. 이 함수의 반환 타입은 `int`로 정합니다. 이 함수의 구현은 다음과 같습니다.

		사태(평균) ± 95% 신뢰구간	
유해성 물질/기준	다마글리판산 10mg N=22		유역 N=24
hba1c (%) (평균)	7.30		7.57
기저치 대비 차이	-0.65		0.04
위약 대비 차이 (95% CI)	-0.46(-0.82, -0.10)		

[illegible]

		실시간유역(가) + 대도시권	
	유호성 평가기준	대파굴리물론리 10mg/L 100%	유위 14~108%
	H4bC (%) (100%) 기준 (평균)	8.28	2.24
	기준치 대비 차이	-0.66	-0.17
	유위 대비 차이 (88% C)	-0.029 (-0.40, -0.40)	
	H4bC (%)에 대한 사별리검자의 비율 (%) (100%) 기준치에 대해 보정	31.8%	11.1

ISmem1 (GDP) and the downstream protein p42Rac1 (GTP) were detected by Western blotting. The results showed that the expression of p42Rac1 (GTP) was significantly increased in the ISmem1 (GDP) group compared with the control group.

		사사글립틴 + 메트포르민
유효성 평가번호	다작글리클론 10mg N=180	위약 N=180

HbA1c (%) (FIMF) 2가지 (평균)	8.24	8.16
2가지 대비 차이	-0.02	-0.10
위약 대비 차이 (95% CI)	-0.22 (-0.31, -0.53)	
HbA1c < 7%에 도달한 사람 대상자의 비율 (%) : 2가지에 대해 보정	38.0*	12.4

유동성 관리 수단	다국공채발급 100 만 명 : 150	원금 N = 161
Habitat (%) 기차의 (월간)	8.25	8.03
기차의 (매일 2007)	-0.37	-0.28
위험 차이 (50% C)	-0.34(-0.53, -0.15)	

[illegible][illegible]

구분		비교점/성적		참고점/성적	
		AUC ₀₋₂₄ (ng · hr/ml)	C _{max} (ng/ml)	T _{max} (hr)	t _{1/2} (hr)
내포액	외포제/비포제(그림 2)(비교점)과 포스도제/비포제(비교점) (참조) (포도제/비포제)	50.2 ± 16.2	17.81 ± 46.1	0.85(0.59-2.00)	9.06 ± 1.24
	참조제/비포제(비교점)과 비포제/비포제(비교점) (참조)	50.6 ± 16.8	17.1 ± 46.4	0.75(0.59-2.00)	9.16 ± 2.82
90% 신뢰구간 (CI) (비교점) (비교점)		bp 0.0770-4bp 1.266	bp 0.0292-4bp 1.112		

(AUC, C_{max}, T_{max}, t_{1/2}: 평균값 ± 표준편차, CI: 신뢰구간, n = 20) AUC: 0부터 24시간 총 혈중 농도, C_{max}: 24시간 혈중 농도, T_{max}: 최고 혈중 농도, t_{1/2}: 최고 혈중 농도 도달 시간, CI: 90% 신뢰구간, bp: 비포제와 포도제를 비교한 결과, 4bp: 포도제와 비포제를 비교한 결과

1. 本行在 2015 年 12 月 31 日及 2016 年 6 月 30 日，均无因提供担保而形成的或有负债。











※ 제품 사용 후 이반상품(부작용)이 발생한 경우 한국약물관리원(1644-6223)에 부작용 피해구제 신청을 할 수 있습니다.

이 첨부문서 작성일자(2023.02.01) 이후 변경된 내용은 종근당 인터넷 홈페이지(www.ckdpharm.com)나 소비자 상담전화(080-6776-080)를 통해 확인할 수 있습니다.