

· 学术交流 ·

喹硫平对广泛性焦虑障碍患者血清 Cor、5-HT、DA 及 IGF-1 的影响

黄 炜 高丽娟 陈广阳 黎雪松

【摘要】目的 探讨喹硫平对广泛性焦虑障碍(GAD)患者血清皮质醇(Cor)、5-羟色胺(5-HT)、多巴胺(DA)及类胰岛素一号增长因子(IGF-1)的影响。**方法** 选取2010年8月-2013年5月在佛山市第三人民医院进行治疗的82例GAD患者为研究对象,采用随机数字表分为常规抗焦虑治疗组(对照组)41例和常规治疗联合喹硫平组(研究组)41例,采用汉密尔顿焦虑量表(HAMA)、焦虑自评量表(SAS)于治疗前后评定两组患者焦虑状况,并检测Cor、5-HT、DA、IGF-1。**结果** 治疗后研究组与对照组HAMA及SAS评分[(11.30±2.97)vs.(16.84±3.51)]、(50.15±4.81)vs.(58.85±5.24)]差异均有统计学意义(P 均<0.05);治疗后研究组与对照组血清Cor、5-HT、DA及IGF-1水平[(175.63±15.69)vs.(195.84±15.94)]、(15.65±1.87)vs.(19.87±1.93)]、(140.68±15.62)vs.(161.72±16.88)]、(75.25±6.83)vs.(85.35±7.38)]比较差异均有统计学意义(P 均<0.05);研究组治疗前后比较差异也有统计学意义(P <0.05)。**结论** 喹硫平可能会降低GAD患者血清Cor、5-HT、DA及IGF-1水平,对改善焦虑症状有积极作用。

【关键词】 喹硫平;广泛性焦虑障碍;Cor;5-HT;DA;IGF-1

中图分类号:R749.7+2

文献标识码:A

doi:10.3969/j.issn.1007-3256.2014.01.021

广泛性焦虑障碍(Generalized Anxiety Disorder, GAD)是一种以焦虑情绪为主要表现的神经症,常表现为无明显原因和固定内容的担心,伴有明显的自主神经功能紊乱^[1]。有研究显示,GAD患者同时存在血清皮质醇(Cortisol, Cor)、5-羟色胺(5-Hydroxy Tryptamine, 5-HT)、多巴胺(Dopamine, DA)及类胰岛素一号增长因子(Insulin-like Growth Factors-1, IGF-1)等多项血液指标的异常。临床中对GAD的治疗主要以药物和心理治疗为主,可供选择的药物种类较多,但效果存在差异^[2-3]。喹硫平是临床中常用的抗精神病药,对其在GAD患者中的应用研究较多,但对GAD患者的Cor、5-HT、DA及IGF-1的影响研究相对少见^[4]。因此本研究就喹硫平对GAD患者血清Cor、5-HT、DA及IGF-1的影响进行观察,以期对临床治疗提供参考。

1 对象与方法

1.1 对象 选取2010年8月-2013年5月在广东佛山市第三人民医院进行治疗的GAD患者为研究对象。纳入标准:①符合《中国精神障碍分类与诊

断标准(第3版)》(Chinese Classification and Diagnostic Criteria of Mental Disease, third version, CCMD-3)中焦虑障碍的诊断标准;②年龄18~65岁,性别不限;③未接受精神药物治疗者。排除标准:①有严重躯体疾病及脑器质性精神障碍者;②对药物不能耐受者;③妊娠或哺乳期妇女。符合纳入排除标准共82例,患者或监护人签署知情同意书,经医院伦理委员会批准。采用随机数字表将82例患者分为常规抗焦虑治疗组(对照组)和常规治疗联合喹硫平组(研究组)各41例。研究组男性15例,女性26例,年龄20~53岁,平均年龄(36.6±5.4)岁;病程0.9~8.4年,平均病程(3.2±0.4)年;小学及初中22例,高中及中专14例,大专及以上5例。对照组男性14例,女性27例,年龄20~52岁,平均年龄(36.5±5.6)岁;病程0.8~8.2年,平均病程(3.1±0.5)年;小学及初中23例,高中及中专13例,大专及以上5例。两组GAD患者的年龄、性别、病程及受教育程度方面差异均无统计学意义(P 均>0.05)。

1.2 方法 对照组给予阿普唑仑和认知行为疗法常规治疗,研究组则在常规治疗的基础上加用喹硫平(思瑞康,0.2g/片,阿斯利康制药有限公司,H20030192),首次剂量50mg/d,4周内逐步加至

作者单位:528000 广东佛山市第三人民医院

通信作者:黄 炜, E-mail: fshw2122680@126.com

100~200mg/d。两组均治疗 8 周。在治疗前及治疗后由受过统一培训的 3 名副高以上职称的精神专科医生分别进行汉密尔顿焦虑量表(Hamilton Anxiety Scale, HAMA)及焦虑自评量表(Self-Rating Anxiety Scale, SAS)评定,并抽取血液送实验室进行血清 Cor、5-HT、DA 及 IGF-1 的检测。

1.3 统计方法 采用 SPSS15.0 进行统计处理。对年龄、病程、HAMA 及 SAS 评分、血清 Cor、5-HT、DA 及 IGF-1 等计量资料进行 *t* 检验,对 HAMA 及

SAS 阳性率、性别比例、受教育程度计数资料进行 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 认为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 两组 HAMA 及 SAS 评分与阳性率比较 治疗前对照组与研究组的 HAMA、SAS 评分比较差异无统计学意义(P 均 > 0.05)。治疗后两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 两组 HAMA、SAS 评分及阳性率比较($\bar{x} \pm s$,分)

组 别	HAMA		SAS	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组($n=41$)	25.62 \pm 5.72	16.84 \pm 3.51	69.76 \pm 6.83	58.85 \pm 5.24
研究组($n=41$)	25.65 \pm 5.69	11.30 \pm 2.97 ^a	69.78 \pm 6.82	50.15 \pm 4.81 ^a

注:与对照组比较,^a $P < 0.05$ 。

2.2 两组治疗前后的血清 Cor、5-HT、DA 及 IGF-1 比较 治疗前对照组与研究组的血清 Cor、5-HT、DA 及 IGF-1 比较,差异无统计学意义(P 均 $>$

0.05),两组治疗后及研究组治疗前后比较差异均有统计学意义。 $(P$ 均 $< 0.05)$ 。见表 2。

表 2 两组治疗前后的血清 Cor、5-HT、DA 及 IGF-1 比较($\bar{x} \pm s$,分)

组 别	时间	Cor(ng/ml)	5-HT(ng/ml)	DA(ng/ml)	IGF-1(ug/L)
对照组 ($n=41$)	治疗前	202.51 \pm 16.36	22.53 \pm 2.27	181.50 \pm 19.23	95.15 \pm 8.45
	治疗后	195.84 \pm 15.94	19.87 \pm 1.93	161.72 \pm 16.88	85.35 \pm 7.38
研究组 ($n=41$)	治疗前	202.56 \pm 16.34	22.56 \pm 2.26	181.52 \pm 19.20	95.17 \pm 8.42
	治疗后	175.63 \pm 15.69 ^{ab}	15.65 \pm 1.87 ^{ab}	140.68 \pm 15.62 ^{ab}	75.25 \pm 6.83 ^{ab}

注:与对照组比较,^a $P < 0.05$;研究组治疗前后比较,^b $P < 0.05$ 。

3 讨 论

本研究显示,治疗后两组 HAMA、SAS 评分、血清 Cor、5-HT、DA 及 IGF-1 水平均低于治疗前,研究组低于对照组(P 均 < 0.05)。提示喹硫平对于 GAD 患者疗效有所加强。这可能是因为喹硫平作为多种神经递质受体拮抗剂,对 5-HT 和去甲肾上腺素(NE)受体有高亲和力。国外研究显示,喹硫平与焦虑症的传统治疗方法联用,对 GAD 或对药物耐受的 GAD 患者更有效^[5],与本研究结果一致。这可能是喹硫平由血清素和去甲肾上腺素介导,作用于去甲肾上腺素转运体,抑制了去甲肾上腺素的再摄取,与抗焦虑药起着协同作用,迅速缓解紧张、焦虑。本研究主要不足是只设定了一个对照组,不排除喹硫平与一般治疗方法的交互作用。

参 考 文 献

[1] 徐碧云. 广泛性焦虑障碍发病机制的研究进展[J]. 四川精神卫

生 2012, 25(3): 188-191.

- [2] Mezhebovsky I, Mägi K, She F, et al. Double-blind, randomized study of extended release quetiapine fumarate (quetiapine XR) monotherapy in older patients with generalized anxiety disorder [J]. Int J Geriatr Psychiatry 2013, 28(6): 615-625.
- [3] 王洪飞, 蒋静珠. 小剂量喹硫平与坦度螺酮治疗广泛性焦虑障碍的对照研究[J]. 中外医学研究, 2011, 9(29): 55-56.
- [4] 李一云, 黄梅华. 帕罗西汀联合小剂量富马酸喹硫平治疗焦虑障碍的临床分析[J]. 中华行为医学与脑科学杂志, 2010, 19(4): 348-349.
- [5] Katzman MA, Vemani M, Jacobs L, et al. Quetiapine as an adjunctive pharmacotherapy for the treatment of non-remitting generalized anxiety disorder: a flexible-dose, open-labeled pilot trial [J]. Anxiety disord, 2008, 22(8): 1480-1486.

(收稿日期: 2014-01-10)