

# 米氮平对偏头痛疗效的临床对照研究

张 蓉

**【摘要】目的** 探讨米氮平对偏头痛的临床疗效。**方法** 选取 2012 年 6 月 - 2013 年 6 月在盐城市第一人民医院心理门诊就诊的偏头痛患者共 80 例,均符合《国际头痛分类与诊断标准(第 2 版)》(ICHD - II),按随机数字表法分为观察组和对照组各 40 例。两组患者在统一运用神经科常用药物的基础上,观察组加用抗抑郁药米氮平,疗程 4 周。所有患者分别于治疗前和治疗 4 周末各进行一次焦虑自评量表(SAS)、抑郁自评量表(SDS)测评;评估偏头痛患者头痛症状的严重程度。**结果** 米氮平治疗 4 周后,研究组 SAS、SDS 评分与对照组相比差异有统计学意义( $P$  均  $< 0.01$ )。观察组和对照组偏头痛总有效率分别为 90.00%、72.50%,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。**结论** 米氮平能改善偏头痛患者焦虑、抑郁情绪,减轻偏头痛患者的临床症状。

**【关键词】** 偏头痛;米氮平;焦虑;抑郁

中图分类号: R747.2

文献标识码: A

doi: 10.3969/j.issn.1007-3256.2014.03.022

## The observation of clinical effects of combined anti - depression medicine therapy on migraine patients

ZHANG Rong

Jiangsu Yancheng No. 1 Hospital Psychological Clinic, Yancheng 224006, China

**【Abstract】Objective** To observe the clinical Effects of combined anti - depression medicine therapy on anxiety and depression syndromes seen on migraine patients. **Methods** Divide 80 migraine patients into two groups randomly, observation group( $n = 40$ ) and control group( $n = 40$ ). Both groups of patients are given common neurological drugs, but only patients in observation group are treated with extra small doses of mirtazapine for four weeks. All patients are assessed by SAS and SDS before and at the end of the treatment. The assessment of clinical effects are conducted through observing the changes in the scale of headache suffered by patients. **Results** Standard Value Change of the SAS and SDS results of observation group before and at the end of the treatment showed obvious statistic variations ( $P < 0.01$ ). The total effectiveness rate of the observation group stands at 90.00% higher than the 72.50% of the control group, which represents obvious variations ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Using anti - depression drugs can have distinct amelioration on migraine patients' anxiety and depression symptoms and can mitigate the clinical symptoms of migraine.

**【Key words】** Migraine; Mirtazapine; Anxiety; Depression

偏头痛是常见的、反复发作性的头痛类型,发作前(时)可伴有神经、精神功能障碍<sup>[1]</sup>。偏头痛的治疗因症状易反复、频频造成患者日常生活、工作和学习等方面的干扰变得较为棘手。调查显示 5 - 羟色胺含量的异常与偏头痛的发病有关,约 84% 的抑郁症患者伴有偏头痛,可见偏头痛的产生与抑郁情绪之间的紧密关联性<sup>[2-3]</sup>。目前国内侧重研究偏头痛患者存在负性情绪方面的临床资料较为匮乏。为探索更有效的治疗方法,本研究探讨抗抑郁药米氮平配合治疗偏头痛的临床效果。

### 1 对象与方法

#### 1.1 对象 选取 2012 年 6 月 - 2013 年 6 月在盐城

作者单位: 224006 江苏省盐城市第一人民医院心理门诊

市第一人民医院心理门诊就诊的 80 例偏头痛患者,均符合《国际头痛分类与诊断标准(第二版)》(International Classification of Headache Disorders - second edition, ICHD - II),并且经体格检查、实验室检查、辅助检查后,排除脑部及躯体的重大疾病、排除精神病、无精神活性物质或药物滥用,头痛症状对患者的日常生活、工作和学习造成部分或严重的影响。将入组的 80 例患者按随机数字表法分为观察组和对照组各 40 例。观察组: 男性 13 例,女性 27 例,平均年龄( $25.73 \pm 6.87$ )岁,平均病程( $3.02 \pm 2.05$ )年,发作次数 1 ~ 5 次/月;对照组: 男性 13 例,女性 27 例,平均年龄( $27.01 \pm 7.62$ )岁,平均病程( $3.53 \pm 2.87$ )年,发作次数 2 ~ 6 次/月。两组性别、年龄、病程、发作次数差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。

#### 1.2 方法

1.2.1 药物治疗 两组患者均签署知情同意书。根据其躯体症状给予常规的止痛剂尼美舒利(新格非 50mg × 24 片, 100mg, bid 口服, 120501008, 西安天一泰昆制药有限责任公司生产)、钙通道阻滞剂尼莫地平(尼达尔, 20mg × 100 片, 40mg, tid 口服, 120403, 天津市中央药业有限公司生产)、扩血管剂尼麦角林(思尔明, 10mg × 30 片, 10mg, tid 口服, 1200118, 辉瑞制药有限公司生产)治疗。观察组加用新型抗抑郁药米氮平(派迪生, 30mg × 10 片, 12041208, 华裕(无锡)制药有限公司生产), 起始剂量为 7.5 mg/d, 一周之内根据病情渐渐加至治疗量为 15 ~ 30mg/d, qn 口服。

1.2.2 评定工具及标准 研究者本人使用统一的指导语, 采用焦虑自评量表(Self-rating Anxiety Scale, SAS)和抑郁自评量表(Self-rating Depression Scale, SDS)于入组前及治疗结束后分别进行测评, 时间 15 ~ 20 分钟。SAS、SDS 皆含有 20 个条目, 每个条目按照 1 ~ 4 分 4 级评分。标准分 ≥ 50 分即存在焦虑或抑郁障碍, 51 ~ 59 分为轻度焦虑或抑郁, 60 ~ 69 分为中度焦虑或抑郁, ≥ 70 分为重度焦虑或

抑郁。

1.2.3 疗效评定及标准 两组患者治疗 4 周后, 由神经科和心理科 2 名主治医师根据患者头痛症状减轻程度统一评定疗效, 评定标准设为显效: 头痛症状明显减轻, 不影响患者的日常生活、工作和学习; 有效: 头痛症状有所减轻, 部分影响患者的日常生活、工作和学习; 无效: 头痛症状和治疗前相同, 没有减轻。总有效率 = (显效病例数 + 有效病例数) / 该组总病例数 × 100%。

1.2.4 统计方法 采用 SPSS10.0 进行数据分析, 计量资料以( $\bar{x} \pm s$ )表示, 运用  $\chi^2$  和  $t$  检验  $P < 0.05$  认为差异有统计学意义。

## 2 结 果

2.1 治疗前后两组患者 SAS、SDS 评分比较 两组患者治疗前 SAS、SDS 评分差异均无统计学意义( $P$ 均  $> 0.05$ ); 米氮平治疗 4 周后, 研究组 SAS、SDS 评分与对照组相比差异有统计学意义( $P$ 均  $< 0.01$ )。见表 1。

表 1 治疗前后两组患者 SAS、SDS 评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组 别	SAS		SDS	
	治疗前	治疗 4 周后	治疗前	治疗 4 周后
观察组 ( $n = 40$ )	56.07 ± 6.94	35.26 ± 5.23	65.11 ± 10.84	42.92 ± 11.60
对照组 ( $n = 40$ )	54.12 ± 0.03	48.94 ± 11.05 <sup>a</sup>	63.12 ± 8.03	57.94 ± 11.50 <sup>a</sup>

注: 与观察组相比<sup>a</sup> $P < 0.01$ 。

2.2 偏头痛疗效比较 治疗 4 周后, 观察组显效、有效、无效分别为 21 人 (52.50%)、15 人 (37.50%)、4 人 (10.00%), 对照组分别为 12 人 (30.00%)、17 人 (42.50%)、11 人 (27.50%)。两组偏头痛总有效率分别为 90.00%、72.50%, 差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。

## 3 讨 论

焦虑、抑郁是偏头痛患者对疾病的结局产生的不好的心理预期, 导致的负性情绪反应<sup>[4-5]</sup>。它们不仅增加患者的身心痛苦, 而且对治疗过程产生负面的影响。因此, 对偏头痛患者积极治疗躯体症状的同时, 应综合运用新的医学模式, 关注心理因素所起的作用, 本研究采用抗抑郁药米氮平对偏头痛患者治疗, 结果显示米氮平具有明显改善偏头痛患者焦虑、抑郁情绪的作用, 能减轻偏头痛临床症状, 提高偏头痛治疗的有效率。米氮平最终的药理作用是

增强 NE 能和特异性 5-HT 能神经传递<sup>[6]</sup>, 兼有抗焦虑和抗抑郁的双重作用, 能改善深睡眠。

本研究观察时间较短、研究对象较少, 远期影响有待进一步研究。

## 参 考 文 献

- [1] 王维治. 神经病学[M]. 第五版. 北京: 人民卫生出版社, 2004: 253-255.
- [2] 张振宇. 盐酸氟西汀联合盐酸氟桂利嗪治疗偏头痛 37 例疗效观察[J]. 临床合理用药, 2009, 2(21): 44-45.
- [3] 张斌, 张建军. 偏头痛与精神障碍[J]. 国际精神病学神经外科杂志, 2009, 34(15): 458-459.
- [4] 杨丽红, 杨艳琴, 杨慧敏, 等. 黛力新治疗伴有精神症状偏头痛的临床分析[J]. 中国神经疾病杂志, 2010, 13(7): 79-80.
- [5] 夏明武, 黄永铸, 胡光明, 等. 奥卡西平治疗偏头痛 66 例疗效观察[J]. 蚌埠医学院学报, 2011, 36(7): 706.
- [6] 司天梅. 米氮平在抑郁症治疗中的作用[J]. 中华精神科杂志, 2013, 46(2): 116-117.

(收稿日期: 2013-12-31)