

# 喹硫平治疗癫痫所致精神障碍的临床研究

杜爱玲 董 娇 沈 娟 张留莎 张 帆

**【摘要】目的** 探讨喹硫平治疗癫痫所致精神障碍的临床效果及安全性。**方法** 选取 2012 年 1 月 - 2013 年 12 月在新乡医学院第二附属医院住院的符合《中国精神障碍分类与诊断标准(第 3 版)》(CCMD-3)的癫痫所致精神障碍患者 52 例。给予喹硫平治疗 4 周,自小剂量 25mg/d 开始,逐渐增加剂量,最高为 400mg/d,早晚两次口服。采用阳性和阴性症状量表(PANSS)和副反应量表(TESS)分别评定临床疗效和不良反应。结果 喹硫平治疗 4 周后显效率为 71.1%,有效率为 88.4%。PANSS 阳性症状、阴性症状、精神病病理及总评分均低于治疗前,差异有统计学意义( $P < 0.05$  或  $0.01$ )。治疗 2 周内 13 例(25.0%)发生不良反应。结论 喹硫平可能是一种安全、有效的治疗癫痫所致精神障碍的药物。

**【关键词】** 喹硫平; 癫痫所致精神障碍; 疗效; 不良反应

中图分类号: R749

文献标识码: A

doi: 10.3969/j.issn.1007-3256.2014.03.023

## Clinical research on quetiapine treatment of epilepsy mental disorders

DU Ai - ling , DONG Jiao , SHEN Juan , ZHANG Liu - sha , ZHANG Fan

Neurology department of the Second Affiliated hospital , Xinxiang Medical University , Xinxiang 453000 , China

**【Abstract】Objective** To explore the clinical effect and safety of Quetiapine treatment of epilepsy mental disorders. **Methods** 52 patients who were diagnosis of epilepsy mental disorders taked orally Quetiapine for 4 weeks. To assess the clinical effect and safety by using Positive And Negative Symptoms Scale ( PANSS) and Treatment Emergent Symptom Scale ( TESS) . **Results** The effective rate of Quetiapine Treatment of Epilepsy Mental Disorders was 88.4% after 4 weeks , and the adverse reactions were mild. **Conclusion** Quetiapine is a safe and effective drug for the treatment of epilepsy mental disorders.

**【Key words】** Quetiapine; Epilepsy mental disorders; Effect; Adverse reactions

癫痫所致精神障碍又称癫痫性精神障碍,是一组反复脑电异常放电所致的精神障碍,可出现情感活动、感知觉、认知功能、行为活动等异常改变<sup>[1]</sup>。有研究认为 癫痫患者的病程越长,发作越频繁,对脑组织的损害越严重,出现精神障碍的几率就越大。对于癫痫所致精神障碍的治疗是在应用抗癫痫药物的基础上,同时合并应用抗精神病药物。但是某些抗精神病药物会降低惊厥阈值,诱发癫痫发作,从而影响疗效。因而应用一种较小剂量即能控制精神症状的药物最为理想。本研究通过对喹硫平治疗癫痫所致精神障碍的临床观察,探讨其疗效及安全性,为临床应用提供参考。

### 1 对象与方法

1.1 对象 选取 2012 年 1 月 - 2013 年 12 月在新乡医学院第二附属医院住院的癫痫所致精神障碍患者为研究对象。入组标准: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 edition ,CCMD-3)<sup>[2]</sup> 癫痫所致精神障碍的诊断标准;②年龄 20 ~ 50 岁;③病程 > 5 年;④排除其他严重躯体疾病、精神分裂症、药物依赖、妊娠及哺乳期患者;⑤从未经过任何抗精神病药物治疗;⑥实验室检查:血常规、尿常规、肝功能、肾功能、心电图、胸正侧位片均无明显异常。符合入组标准共 52 例 男性 34 例(65.4%),女性 18 例(34.6%),年龄 20 ~ 50 岁 平均年龄(32.5 ± 6.5)岁 病程 5 ~ 18 年,平均病程(7.4 ± 4.8)年。其中发作前期精神障碍 8 例(15.4%) 发作时精神障碍 9 例(17.3%) 发作后精神障碍 4 例(7.7%) 发作间期精神障碍 31 例(59.6%)。

1.2 治疗方法 富马酸喹硫平片(思瑞康,阿斯利康制药有限公司, H20130040),自小剂量 25mg/d 开始,逐渐增加剂量,2 周增加至最高剂量 400mg/d,早晚两次口服。所有研究对象均常规应用抗癫痫药物及对症支持治疗,严重兴奋躁动者可临时肌肉注射氟哌啶醇 5 ~ 10mg,仅限第一周内。

1.3 疗效评定 治疗前及治疗 4 周末采用阳性和阴性症状量表(Positive and Negative Syndrome Scale ,PANSS) 减分率评定临床疗效,减分率 ≥ 80%

作者单位: 453000 新乡医学院第二附属医院神经内科

通信作者: 杜爱玲 E-mail: duailing827@163.com

为痊愈,79%~50%为显著进步,49%~25%为有效,<25%为无效。采用副反应量表(Treatment Emergent Symptom Scale,TESS)评定不良反应。同时检测血常规、尿常规、肝功能、肾功能、心电图、胸正侧位片。

1.4 统计方法 采用 SPSS10.0 进行数据分析,正态定量资料以( $\bar{x} \pm s$ )表示,采用  $t$  检验;定性资料采用  $\chi^2$  检验,均为双侧检验,检验水准  $\alpha = 0.05$ 。

## 2 结 果

2.1 临床疗效 治疗 4 周末,无脱落病例。痊愈

表 1 治疗前后 PANSS 评分比较( $\bar{x} \pm s$ ,分)

	PANSS			
	阳性症状	阴性症状	精神病理	总评分
治疗前	27.28 ± 3.52	18.53 ± 5.28	37.92 ± 2.64	82.76 ± 10.41
治疗 4 周	17.67 ± 4.73 <sup>a</sup>	13.94 ± 2.67 <sup>b</sup>	27.29 ± 6.39 <sup>a</sup>	57.96 ± 9.25 <sup>a</sup>
$t$	4.56	3.27	4.18	3.98
$P$	0.001	0.014	0.005	0.008

注:与治疗前比较<sup>a</sup> $P < 0.01$ ,<sup>b</sup> $P < 0.05$ 。

2.3 安全性观察 治疗 2 周内 7 例患者出现头昏、困倦,睡眠增多;2 例患者出现轻微的体位性低血压;3 例患者肝功能显示转氨酶稍高于正常,1 例患者白细胞减少。给予及时处理,包括喹硫平减量,调整抗癫痫药物及相应药物治疗,均恢复正常。

## 3 讨 论

癫痫所致精神障碍是在癫痫的基础上伴发的一组精神障碍,可出现于癫痫发作前、发作时、发作后或发作间歇期。由于累及的部位及病理生理改变的不同,所致精神症状各异<sup>[3]</sup>。临床上以幻觉、妄想、情感和人格异常为多见<sup>[4]</sup>,部分患者出现冲动、伤人、毁物等暴力行为<sup>[5]</sup>,需要及时尽快控制。喹硫平是一种非经典抗精神病药物,对多种神经递质受体有相互作用。喹硫平对 5-羟色胺(5-HT<sub>2</sub>)受体具有高度亲和力<sup>[6]</sup>。临床上用于治疗精神分裂症患者的精神病理性症状的治疗。

本研究应用喹硫平治疗癫痫所致精神障碍 4 周内有效率达 88.4%,提示起效较快,疗效可靠,且对于阳性症状及阴性症状均有良好效果( $P < 0.05$  或  $0.01$ )。符合喹硫平治疗精神分裂症的药理学特性。尤其对癫痫发作时精神障碍疗效明显,而对癫痫发作间期精神障碍的疗效相对差一些,考虑发作时精神障碍本身可能为癫痫的一种发作形式,积极抗癫痫治疗,联合小剂量抗精神病药物,精神症状即会较快控制;而发作间期精神障碍的患者一般癫痫病史长,且癫痫控制不佳,逐渐出现人格改变、精神异常,疗效相对不佳。

17 例,其中发作前期 3 例,发作时 7 例,发作间期 7 例;显著进步 20 例,其中发作前期 4 例,发作时 2 例,发作后 2 例,发作间期 12 例;进步 9 例,发作前期 1 例,发作后 1 例,发作间期 7 例;无效 5 例,均为发作间期。显效率为 71.1%,有效率为 88.4%。

2.2 PANSS 评分比较 治疗 4 周末 PANSS 阳性症状、阴性症状、精神病理及总评分均低于治疗前,差异有统计学意义( $P < 0.05$  或  $0.01$ )。见表 1。

本研究显示喹硫平治疗癫痫所致精神障碍的不良反应少,未引起癫痫发作。主要表现为头晕、困倦、睡眠增多,此类反应主要出现于治疗的开始阶段或加量快、剂量大时,适当减少药物剂量,此不良反应会减轻或消失。个别患者出现转氨酶升高和白细胞减少,给予护肝及升高白细胞药物治疗后,均恢复正常。需要说明的是,应用抗癫痫药物亦会导致白细胞、粒细胞减少甚至缺乏或肝功能异常。有研究显示喹硫平治疗精神分裂症时有大约 7% 患者会出现体位性低血压,本研究中有 2 例患者出现轻微的体位性低血压表现,将药物减量后,症状缓解。

综上所述,喹硫平治疗癫痫所致精神障碍起效快,有效率较高,不良反应轻微,未引起癫痫发作,安全性高。但本研究采用治疗前后自身对照设计,结果可能受比较基础改变的影响。

## 参 考 文 献

- [1] 郝伟,于欣.精神病学[M].7版.北京:人民卫生出版社,2013.
- [2] 中华医学会精神科分会.中国精神障碍分类与诊断标准第三版(CCMD-3)[M].济南:山东科技出版社,2001.
- [3] 周芳珍.38例癫痫所致精神障碍(精神性发作)的误诊分析[J].四川精神卫生,2013,26(2):126-127.
- [4] 石文杰,李洪亮,徐建洋.66例癫痫性精神障碍的临床分析[J].脑与神经疾病杂志,2008,16(3):198-200.
- [5] 沈岩.癫痫性精神障碍患者的人格特征和行为方式[J].蚌埠医学院学报,2013,38(2):200-203.
- [6] 潘淑先,王树宁,张宏.喹硫平与氯丙嗪对精神分裂症认知功能影响的对照研究[J].精神医学杂志,2012,25(5):353-355.

(收稿日期:2014-06-10)