

# 艾司西酞普兰与文拉法辛对老年焦虑症的疗效与安全性的对照研究

陈洪振

**【摘要】**目的 探讨艾司西酞普兰与文拉法辛治疗老年焦虑症患者的效果与安全性,为临床用药提供参考。方法 选取日照市精神卫生中心 2013 年 4 月-2014 年 4 月住院的符合《中国精神障碍分类与诊断标准(第 3 版)》(CCMD-3)的 60 例焦虑症患者。采用简单随机法分为观察组及对照组各 30 例,分别给予艾司西酞普兰和文拉法辛治疗。治疗 6 周后采用汉密尔顿焦虑量表(HAMA)、副反应量表(TESS)分别对疗效、安全性进行测评。结果 观察组和对照组的显效率差异无统计学意义[83.3% vs. 80.0%  $\chi^2 = 0.391, P > 0.05$ ]。治疗第 1 周末后,两组 HAMA 评分差异有统计学意义[(4.1 ± 1.2)分 vs. (4.8 ± 0.8)分  $t = 4.824, P < 0.05$ ]。观察组有 7 例患者出现不良反应,对照组有 10 例患者出现不良反应。两组患者的不良反应症状类似,但恶心症状检出率差异有统计学意义( $\chi^2 = 7.381, P < 0.05$ )。其余症状差异无统计学意义( $\chi^2 = 0.581 \sim 0.903, P > 0.05$ )。结论 艾司西酞普兰和文拉法辛对老年焦虑症患者治疗效果相当,但艾司西酞普兰药物不良反应较少。

**【关键词】** 艾司西酞普兰; 焦虑症; 疗效; 安全性

中图分类号: R749.4

文献标识码: A

doi: 10.11886/j.issn.1007-3256.2015.01.009

## Efficacy and safety of treatment for elderly patients with anxiety disorders with the treatment of escitalopram and venlafaxine

CHEN Hong-zhen

Shandong Rizhao city center for mental health Rizhao 276800 China

**【Abstract】Objective** To observe the efficacy and safety of treatment for elderly patients with anxiety disorders with the treatment of escitalopram and venlafaxine. **Methods** 60 cases of patients were treated from April 2013 to April 2014 in our hospital, divided into two groups with 30 patients respectively. Observation group and control group patients were taking escitalopram, venlafaxine. HAMA total score, side effects scale of effect and full sexual side effects scale were analyzed. **Results** The significant efficiency of patients in the observation group and control group had significant difference [83.3% vs. 80.0%  $\chi^2 = 0.391, P > 0.05$ ]. Two groups of patients after treatment of a week, the difference of HAMA score was significant [(4.1 ± 1.2) vs. (4.8 ± 0.8)  $t = 4.824, P < 0.05$ ]. After comparative analysis, the difference was statistically significant ( $t = 4.824, P < 0.05$ ). In both groups, the observation group, 7 patients had adverse reactions, the control group, 10 patients had adverse reactions. Two groups of patients with similar symptoms of adverse reactions, but the symptoms of nausea and comparative analysis, the difference was statistically significant ( $\chi^2 = 7.381, P < 0.05$ ), to drowsiness, dry mouth, constipation, dizziness, headache, heart palpitations and other symptoms comparative analysis later, the difference was not statistically significant ( $\chi^2 = 0.581 \sim 0.903, P > 0.05$ ). **Conclusion** Escitalopram treatment effect of drugs on elderly patients with anxiety disorders fairly, but less escitalopram adverse drug reactions, it is worth the application.

**【Key words】** Escitalopram; Anxiety; Efficacy; Safety

随着社会人口老龄化的加剧,老年患者出现抑郁、焦虑的人数不断增加,会严重影响老年患者的生活质量<sup>[1-2]</sup>。由于老年患者具有较为特殊的生理特点,并发症发生率高,耐受能力较差<sup>[3-4]</sup>。临床上,药物是主要的治疗手段。传统的苯二氮草类药物,

长期服用的副作用明显,临床应用存在明显的局限性。因此对老年患者进行治疗时,需要选用合适的抗焦虑症药物。研究表明,艾司西酞普兰是消旋体西酞普兰的 S-异构体,具有独特的疗效,但是对于老年焦虑症的疗效研究较少。本次研究将与文拉法辛比较,探讨艾司西酞普对老年焦虑症疾病的疗效与安全性。

作者单位: 276800 山东省日照市精神卫生中心

## 1 对象与方法

1.1 对象 选取日照市精神卫生中心 2013 年 4 月 -2014 年 4 月住院的患者。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) 关于焦虑症的诊断标准; ②汉密尔顿焦虑量表(Hamilton Anxiety Rating Scale, HAMA) 评分  $>14$  分<sup>[5-7]</sup>。排除标准: ①精神障碍患者; ②具有严重的心、肝等脏器疾病患者; ③具有器质性精神障碍、药物滥用患者等。符合入组排除标准共 60 例, 男性 24 例, 女性 36 例, 年龄 60 ~ 80 岁, 平均年龄  $(55.7 \pm 5.4)$  岁。采用简单随机法分为观察组和对照组各 30 例。观察组男性 13 例, 女性 17 例, 平均年龄  $(68.71 \pm 8.50)$  岁, 平均病程  $(5.31 \pm 3.21)$  月; 对照组男性 11 例, 女性 19 例, 平均年龄  $(69.42 \pm 8.20)$  岁, 平均病程  $(5.51 \pm 2.91)$  月。本研究获得患者知情同意及日照市精神卫生中心院伦理协会批准。两组年龄、性别、病程差异无统计学意义( $\chi^2/t=0.383, 0.492, 0.582, P>0.05$ )。

1.2 方法 观察组采用艾司西酞普兰(来士普, 西安杨森制药有限公司, 国药准字 J20050124, 10mg/片) 进行治疗, 起始剂量为 5mg/d。根据患者自身病情, 4 天后将剂量调整为 10 ~ 20mg/d。对照组采用文拉法辛(怡诺斯, 成都康弘药业集团股份有限公司, 国药准字 H19980051, 75mg/片) 治疗, 起始剂量 75mg/d, 根据患者的自身病情, 4 天后将剂量增至 150mg/d ~ 225mg/d。均在早餐后服用。

有睡眠障碍的患者可以服用苯二氮草类药物, 由于老年患者自身情况较特殊, 可以通过降血压等方式进行治疗。

1.3 疗效及安全性 疗效评定标准: 治疗 6 周后, 所有患者在出院之前, 在安静的房间内由我院 2 位专业医师陪同完成 HAMA 评定, 总减分率  $\geq 80\%$  为痊愈, 60% ~ 79% 为显著进步, 30% ~ 59% 为有效,  $<30\%$  为无效。采用副反应量表(Treatment Emergent Symptom Scale, TESS) 进行安全性测评。严重程度按 0 ~ 4 级评分: 即 0 = 无该项症状; 1 = 偶有该项症状; 2 = 轻度, 不影响正常功能; 3 = 中度, 对正常功能有某种影响或损害; 4 = 重度, 对正常功能有明显损害或残废。

1.3 统计方法 采用 SPSS17.0 软件进行统计学分析, 计量资料采用  $t$  检验, 计数资料采用  $\chi^2$  检验,  $P < 0.05$  认为差异有统计学意义。

## 2 结果

2.1 两组疗效比较 观察组中 20 例痊愈, 5 例显著, 3 例进步, 2 例无效, 显效率为 83.3%。对照组中, 18 例痊愈, 6 例显著, 3 例进步, 3 例无效, 显效率为 80.0%, 差异无统计学意义( $\chi^2=0.391, P>0.05$ )。

2.2 两组 HAMA 评分比较 治疗第 1 周末后, 观察组和对照组 HAMA 评分差异有统计学意义  $[(4.1 \pm 1.2)$  分 vs.  $(4.8 \pm 0.8)$  分,  $t=4.824, P<0.05$ ]。治疗前、治疗第 2、4、6 周末两组 HAMA 评分差异无统计学意义( $t=0.273 \sim 0.682, P>0.05$ )。见表 1。

表 1 两组 HAMA 评分比较( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	HAMA 评分				
	治疗前	治疗第 1 周末	治疗第 2 周末	治疗第 4 周末	治疗第 6 周末
观察组( $n=30$ )	5.2 ± 0.5	4.1 ± 1.2 <sup>a</sup>	3.1 ± 0.5 <sup>a</sup>	1.7 ± 0.6 <sup>a</sup>	1.6 ± 0.7 <sup>a</sup>
对照组( $n=30$ )	5.3 ± 0.6	4.8 ± 0.8 <sup>b</sup>	3.3 ± 0.7 <sup>a</sup>	2.0 ± 0.8 <sup>a</sup>	1.5 ± 1.1 <sup>a</sup>
$t$	0.273	4.824	0.475	0.571	0.682
$P$	0.283	0.032	0.482	0.451	0.742

注: 与同组治疗前相比, <sup>a</sup> $P < 0.05$ ; 同期对照组相比, <sup>b</sup> $P < 0.05$ 。

2.3 两组 TESS 评分比较 两组 TESS 评分比较差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。见表 2。

表 2 两组 TESS 评分比较( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	TESS 评分				
	治疗前	治疗第 1 周末	治疗第 2 周末	治疗第 4 周末	治疗第 6 周末
观察组( $n=30$ )	0.66 ± 1.52	1.02 ± 1.33	0.95 ± 1.55	0.74 ± 1.40	0.67 ± 1.12
对照组( $n=30$ )	0.71 ± 1.40	1.11 ± 1.54	1.02 ± 1.28	0.80 ± 1.61	0.71 ± 1.30
$t$	0.381	0.818	0.562	0.841	0.572
$P$	0.485	0.121	0.683	0.644	0.962

2.4 两组不良反应比较 观察组有 7 例患者出现不良反应,对照组有 10 例患者出现不良反应。两组患者的不良反应症状类似,但两组恶心症状出现比

例差异有统计学意义( $\chi^2 = 7.381, P < 0.05$ ),其余症状两组差异无统计学意义( $\chi^2 = 0.581 \sim 0.903, P > 0.05$ )。见表 3。

表 3 两组不良反应比较(例)

组别	恶心	困倦	口干	便秘	头晕	头痛	心悸
观察组(n=30)	1	0	2	1	1	1	1
对照组(n=30)	4	1	1	1	1	1	1
$\chi^2$	7.381	0.801	0.621	0.791	0.581	0.896	0.903
P	0.025	0.230	0.481	0.584	0.461	0.862	0.344

### 3 讨论

焦虑症的终生发生率均较高,患者的生活质量严重降低。临床研究表明,5-羟色胺再摄取抑制剂对焦虑症有效<sup>[8-10]</sup>。艾司西酞普兰是一种新型的抗焦虑、抑郁药物。不仅能够很好地结合基本位点外,还会与次级位点互相结合,能够提高药物在基本位点的活性程度,最终发挥抗焦虑、抗抑郁的作用。

在本次研究中,观察组和对照组的显效率分别为 83.3% 和 80.0%,差异无统计学意义( $\chi^2 = 0.391, P > 0.05$ )。两组患者经过 1 周治疗后 HAMA 评分差异有统计学意义( $t = 4.824, P < 0.05$ ),这表明艾司西酞普兰药物的起效时间更短,速度更快。在药物不良反应方面,观察组和对照组分别有 7 例和 10 例患者出现不良反应。两组患者的不良反应症状类似,但对恶心症状对比分析显示,差异有统计学意义( $\chi^2 = 7.381, P < 0.05$ )。这表明艾司西酞普兰药物的安全性更高,不良反应的发生率更低。在美国,已经批准艾司西酞普兰药物对焦虑、抑郁症进行治疗,但国内研究尚少<sup>[11-12]</sup>。在本次研究中,两种药物对老年焦虑症患者的疗效类似,但艾司西酞普兰具有起效快,安全性高,患者的耐受能力高等特点。

### 参 考 文 献

[1] Kubo Y, Ogasawara K, Kashimura H, et al. Cognitive function and anxiety before and after surgery for asymptomatic unruptured intracranial aneurysms in elderly patients [J]. World Neurosurg,

2010, 73(4): 350-353.  
 [2] Weeks BP, Nilsson U. Music interventions in patients during coronary angiographic procedures: a randomized controlled study of the effect on patients' anxiety and well-being [J]. Eur J Cardiovasc Nurs 2011, 10(2): 88-93.  
 [3] Helvik AS, Engedal K, Skancke RH, et al. A psychometric evaluation of the Hospital Anxiety and Depression Scale for the medically hospitalized elderly [J]. Nord J Psychiatry 2011, 65(5): 338-344.  
 [4] Bakker RC, Osse RJ, Tulen JH, et al. Preoperative and operative predictors of delirium after cardiac surgery in elderly patients [J]. Eur J Cardiothorac Surg 2012, 41(3): 544-549.  
 [5] 郭珍妮, 邢英琦, 杨乐, 等. 焦虑症患者卧立位脑血流调节研究初探 [J]. 中风与神经疾病杂志 2011, 28(1): 50-52.  
 [6] 丰广魁. 焦虑症的中医证治探微 [J]. 辽宁中医杂志 2011, 38(1): 48-49.  
 [7] 唐博祥, 朱洧仪, 曾凡雨. 健脾冲郁安神方合并黛力新治疗广泛性焦虑症 [J]. 中华中医药杂志 2011, 26(9): 1981-1983.  
 [8] 杨澎湃. 递增负荷运动大鼠脑皮质神经元和脑脊液中去甲肾上腺素、5-羟色胺的动态变化 [J]. 中国组织工程研究与临床康复 2011, 15(37): 6972-6976.  
 [9] Ilan S, Wittstein, 陈明, 谢良地. 抑郁症、焦虑症与冠状动脉粥样硬化性心脏病患者血小板活性的关系 [J]. 中华高血压杂志 2010, 18(10): 989-990.  
 [10] 周航宇, 姜淮芜, 王明佳. 5-羟色胺及其受体研究进展 [J]. 山东医药 2014, 54(12): 90-93.  
 [11] 谷岩, 姜涛, 郭建兵, 等. 艾司西酞普兰与帕罗西汀治疗老年性抑郁症对照研究 [J]. 中国心理卫生杂志 2010, 24(6): 445-449.  
 [12] 诸亚萍, 蒋正言. 艾司西酞普兰与文拉法辛治疗老年焦虑症的临床效果 [J]. 中国老年学杂志 2013, 33(14): 3347-3348.

(收稿日期: 2014-10-12)