



艾司西酞普兰与帕罗西汀治疗单项抑郁症的临床疗效观察

张江玲 (醴陵市精神病医院 湖南醴陵 412200)

摘要:目的 探究分析艾司西酞普兰与帕罗西汀治疗单项抑郁症的临床疗效。方法 选取我院收治的51例单项抑郁症患者,随机分为两组。实验组26例接受帕罗西汀治疗,对照组25例,接受艾司西酞普兰治疗。结果 两组治疗后抑郁评分均明显降低,实验组不良反应发生率(42.31%)明显高于对照组(16.00%),起效时间明显低于对照组, $P<0.05$,差异具有统计学意义。结论 在单项抑郁症治疗中采取艾司西酞普兰与帕罗西汀治疗效果相差不多,艾司西酞普兰安全性高、帕罗西汀起效快。

关键词: 艾司西酞普兰 帕罗西汀 单项抑郁症

中图分类号: R749.4 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 13-027-01

单项抑郁症也称为单相抑郁症,是一种不合并狂躁症等合并症的单纯抑郁症。该疾病主要临床表现为单相情感性障碍,可能出现交流、激惹、抑郁等混合情绪^[1]。这种混合情绪可能不会通过躯体表现,甚至部分患者会用笑嘻嘻的面貌作为伪装和防御。随着病情的发展,患者的心理状态越来越不稳定,很可能出现犹豫不决、难以集中注意力、社交退缩、失望、无助等症状,严重者可能会出现严重的自杀倾向。因此,做好抑郁症的治疗尤为关键。本文主要选取我院收治的51例单项抑郁症患者进行对比分析,分别采取艾司西酞普兰治疗和帕罗西汀治疗,旨在探究分析艾司西酞普兰与帕罗西汀治疗单项抑郁症的临床疗效,具体操作如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

从2016年7月至2018年5月我院收治的单项抑郁症患者中抽选51例,采取数字随机分配法将其分为实验组和对照组。实验组26例,男女患者比例为17:9,患者最高年龄69岁,最低年龄23岁,平均年龄 (36.48 ± 8.17) 岁。对照组25例,男女患者比例为15:10,患者最高年龄68岁,最低年龄24岁,平均年龄 (36.41 ± 8.15) 岁。两组患者性别、年龄等均不具备明显的统计学意义, $P>0.05$,可比性高。

纳入标准:1)所有患者均被临床诊断为单相抑郁症;2)均已经成年;3)患者对研究内容知情,且签署知情同意书。

排除标准:1)之前采取过抗抑郁药物治疗;2)合并恶性肿瘤等疾病;3)存在过自杀行为。

1.2 方法

对照组采取艾司西酞普兰(生产厂家:山东京卫制药有限公司;国药准字:H20103327;规格:10mg*14片)用法用量:口服,每日1次。常用剂量为每日10mg,根据患者的个体反应,每日最大剂量可以增加至20mg。症状缓解后,再持续服用3个月巩固效果。实验组采取帕罗西汀(生产厂家:中美天津史克制药有限公司;国药准字:H10950043;规格:20mg*10片)治疗,用法用量:口服,建议每日早餐时顿服,药片完整吞服勿咀嚼。一次20mg,一日1次。症状缓解后,再持续服用3个月巩固效果。对比两组患者临床治疗效果。

1.3 观察指标

本次研究主要以两组患者治疗前后抑郁评分、不良反应发生情况、起效时间等作为观察指标,其中,抑郁评分主要由HAMD评分量表确定。

1.4 统计学分析

本次研究最后收集的数据采用数据处理软件spss25.0处理,标准差表示患者治疗前后的抑郁评分、起效时间等计量资料,t进行检验,n表示例数等计数资料, χ^2 进行检验,当p小于0.05表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组治疗前后抑郁评分比较

两组治疗后抑郁评分均明显降低, $P<0.05$,差异具有统计学意义,但两组疗效对比无统计学意义($P>0.05$)。

表1: 两组治疗前后抑郁评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	治疗前	治疗后	P 值
实验组	26	63.18 ± 6.84	23.31 ± 3.56	<0.05
对照组	25	63.11 ± 6.73	23.49 ± 3.78	<0.05
P 值	-	>0.05	>0.05	-

2.2 两组不良反应、起效时间比较

对照组不良反应发生4例(16.00%),其中,便秘1例(4.00%)、腹泻0例(0.00%)、头晕1例(4.00%)、恶心呕吐1例(4.00%)、体质量增加1例(4.00%);起效时间 (26.7 ± 2.6) 天。实验组不良反应发生11例(42.31%),其中,便秘3例(11.54%)、腹泻2例(7.69%)、头晕3例(11.54%)、恶心呕吐1例(3.85%)、体质量增加2例(7.69%);起效时间 (13.4 ± 1.3) 天。实验组不良反应发生率明显高于对照组,起效时间明显低于对照组, $P<0.05$,差异具有统计学意义。

3 讨论

当前人们的生活节奏越来越快,生活压力越来越大,出现心理疾病的概率也越来越多。与其他疾病类型不同,类似抑郁症等心理疾病大多不会有明显的表现,导致当前很多人对心理疾病了解程度与重视程度不高,甚至产生错误的认识^[2]。抑郁症属于常见心理疾病,大多合并狂躁症、社交恐惧症等心理疾病发作,单相抑郁症相对病例数较少。单相抑郁症的治疗与普通抑郁症的治疗存在一定的相似之处,大多依赖药物控制。艾司西酞普兰与帕罗西汀均为临床上比较常见的治疗抑郁症的药物。其中艾司西酞普兰是二环氢化酞类衍生物西酞普兰的单-S-对映体,抗抑郁病作用的机制可能与抑制中枢神经系统神经元对5-HT的再摄取,从而增强中枢5-羟色胺能神经的功能。帕罗西汀是强效,高选择性5-HT再摄取抑制剂,可使突触间隙中5-HT浓度升高,增强中枢5-羟色胺能神经功能。两者均具有比较显著的效果,临床应用价值较高。

本次研究选择51例单相抑郁症患者进行对比,研究结果显示,采取艾司西酞普兰与帕罗西汀治疗的患者临床疗效均比较显著,但艾司西酞普兰安全性高、帕罗西汀起效快。该研究结果与吕淑华,张楠^[3]在艾司西酞普兰与帕罗西汀治疗老年性抑郁症90例的效果观察中相关研究结果一致。

综上所述,在单项抑郁症治疗中采取艾司西酞普兰与帕罗西汀治疗效果相差不多,艾司西酞普兰安全性高、帕罗西汀起效快,临床上应该根据患者实际情况合理选择药物。

参考文献

- [1] 胡雅岚. 艾司西酞普兰与帕罗西汀治疗老年性抑郁症疗效及安全性分析[J]. 四川医学, 2016, 37(11):1267-1269.
- [2] 王峰. 乌灵胶囊联合艾司西酞普兰和奥氮平治疗抑郁症的疗效观察[J]. 现代药物与临床, 2016, 31(7):1055-1058.
- [3] 吕淑华, 张楠. 艾司西酞普兰与帕罗西汀治疗老年性抑郁症90例的效果观察[J]. 海峡药学, 2016, 21(3):165-166.