

奥氮平和帕利哌酮治疗女性精神分裂症的疗效对照

胡 敏

湘潭市第五人民医院 湖南湘潭 411100

[摘要] 目的 探讨国产奥氮平与帕利哌酮治疗精神分裂症的临床效果。**方法** 将诊断符合 ICD-10 的女性精神分裂症患者 32 例, 按照数字表法随机分为治疗组和观察组, 每组 16 例, 治疗组采用帕利哌酮口服治疗, 起始剂量 3mg/d, 1 周后根据病情调整至 6mg/d; 观察组给予 5mg/d 治疗, 1 周后渐加至 30mg/d; 两组均观察 8 周, 疗程结束, 比较两组的治疗效果。**结果** 疗程结束帕利哌酮组痊愈 3 例, 显著进步 6 例, 好转 5 例, 无效 2 例, 总有效率 87.5%; 国产奥氮平组痊愈 2 例, 显著进步 4 例, 好转 5 例, 无效 5 例, 总有效率 68.7%; 两组疗效比较差异无统计学意义 ($P>0.05$)。**结论** 国产奥氮平与帕利哌酮治疗精神分裂症疗效相当, 安全有效, 经济实惠, 值得临床推广应用。

[关键词] 奥氮平; 帕利哌酮; 精神分裂症; 疗效

[中图分类号] R749.3

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-9561(2018)05-108-01

帕利哌酮缓释片, 是新一代非典型抗精神病药, 该药品给药方式简单, 对于改善社会功能这一方面有显著效果, 奥氮平药理作用与氯氮平相似, 我院 2016 年 1 月份用于治疗精神分裂症患者, 效果良好, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

84 病例均为 2016 年 1 月至 2018 年 6 月在我院门诊、住院的精神分裂症患者。诊断依据 ICD-10 精神分裂症诊断标准, 入组前已经连续使用 30d 以上其他药物, 疗效不佳或有严重副反应不能耐受需要换药治疗者, 入组时血、尿常规及肝功能、肾功能均正常者。治疗组 16 例采用帕利哌酮, 年龄 17~58 岁, 平均 (32.7 ± 9.2) 岁, 病程 5~32 个月, 平均 (16.2 ± 9.6) 个月。欧兰宁组 16 例, 年龄 17~59 岁, 平均 (33.4 ± 11.2) 岁, 病程 6~32 个月, 平均 (18.5 ± 9.1) 个月。两组年龄、体重、病程等指标差异无统计学意义 ($P>0.05$), 具有可比性。

1.2 治疗方法

治疗组给予帕利哌酮缓释片, 起始剂量 3mg/d, 1 周后根据病情调整至 6mg/d; 对照组给予奥氮平, 起始剂量 5mg/d, 1 周后根据病情调整至 30mg/d。一个疗程为 8 周, 疗程结束, 随访观察两组疗效。

1.3 疗效评定标准

临床疗效评定采用简明精神病量表 (PANSS)。临床疗效指标以 PANSS 减分率评定, 分 4 级, 减分率为 75% 为痊愈, <75%、>50% 为显著进步, <50%、>25% 为进步, <25% 为无变化 (无效)。

1.4 副反应评价

采用副反应量表 (TESS) 评定副反应, 及实验室检查评价药物副反应。

1.5 统计学处理

采用 SPSS11.0 统计软件包进行数据分析, 计量资料用均数 \pm 标准差表示 ($\bar{x} \pm s$), 计量资料采用 t 检验, 计数资料率的比较采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组疗效比较

帕利哌酮组痊愈 3 例, 显著进步 6 例, 好转 5 例, 无效 2 例, 总有效率 87.5%; 国产奥氮平组痊愈 2 例, 显著进步 4 例, 好转 5 例, 无效 5 例, 总有效率 68.7%; 两组疗效比较差异无统计学意义 ($\chi^2=1.54$, $P>0.05$)。

2.2 两组不良反应比较

治疗组头晕 1 例, 头痛 1 例, 坐立不安、胃肠道不适各 2 例, 体质量增加 4 例, 便秘、心动过速各 4 例; 对照组头晕 1

例, 坐立不安、嗜睡各 2 例, 胃肠道不适 2 例, 体质量增加 9 例。两组不良反应发生率比较差异无统计学意义 ($\chi^2=0.051$, $P>0.05$)。

3 讨论

精神分裂症是一组病因未明的重性精神病, 多在青壮年缓慢或亚急性起病, 临幊上往往表现为症状各异的综合征, 涉及感知觉、思维、情感和行为等多方面的障碍以及精神活动的不协调。患者一般意识清楚, 智能基本正常, 但部分患者在疾病过程中会出现认知功能的损害。病程一般迁延, 呈反复发作、加重或恶化, 部分患者最终出现衰退和精神残疾, 但有的患者经过治疗后可保持痊愈或基本痊愈状态。目前, 治疗急性期精神分裂症以抗精神病药物为主。传统抗精神病药物主要通过与中脑边缘系统突触后多巴胺 D2 受体结合发挥作川, 改善阳性症状。非典型抗精神病药物不仅与多巴胺 D2 受体结合, 还能与 5-羟色胺 2A 受体结合, 从而改善患者阴性症状和认知功能。帕利哌酮是利培酮主要活性代谢产物, 对 D2 和 5-HT2A 受体具有高亲和力, 具有非典型抗精神病药物的临幊特点, 因此能够有效改善精神分裂症阳性症状和阴性症状。该药还能有效改善患者社会功能, 安全性能较高已广泛应用治疗精神分裂症。而国内外文献表明: 帕利哌酮与奥氮平治疗精神分裂症疗效相当。国内外的多项临幊研究已经证实, 奥氮平在以疗效确切安全系数高而被精神医学界认同, 特点是对精神分裂症的阳性症状、阴性症状、情感症状及认知功能障碍均有效, 椎体外系、催乳素分泌的影响相对较弱, 心血管不良反应不明显, 粒细胞缺乏的病例报道罕见, 在我国许多地区已作为治疗精神病的常用药物, 但进口奥氮平价格昂贵, 在落后地区使用又有局限性。国产奥氮平与进口奥氮平治疗精神分裂症疗效相当已有许多相关报道。而奥氮平与帕利哌酮疗效未见报道, 本资料结果表明: 国产奥氮平与帕利哌酮不仅是疗效相当, 不良反应发生率也相近, 差异无统计学意义 ($P>0.05$)。而且价格低廉, 适合各种人群, 值得推广应用。

参考文献

- [1] 蒋海潮, 金凤仙. 帕利哌酮缓释片治疗精神分裂症 30 例 [J]. 医药导报, 2010, 29(5):631~632.
- [2] NUSSBAUM A M, STROUP T S. Paliperidone for treatment of schizophrenia[J]. Schizophr Bull, 2008, 34(3): 419~422.
- [3] JANICAK P G, WINANA E A. Paliperidone ER: a review of the clinical trial data[J]. Neuropsychiatr Dis Treat, 2007, 3(6): 869~897.