



小剂量齐拉西酮对奥氮平所致精神分裂症患者代谢障碍的影响研究

唐毓鸿 (河池市复退军人医院三病区 广西河池 547000)

摘要: 目的 研究小剂量齐拉西酮对奥氮平所致精神分裂症患者代谢障碍的影响。方法 选取2013年8月-2015年5月于我院接受治疗的精神分裂症患者98例作为研究对象,把他们按照随机数表法平均分为两组,其中观察组49例,对他们采取小剂量齐拉西酮联合奥氮平进行治疗,对照组49例,采用安慰剂联合奥氮平进行治疗,对比分析两组患者接受治疗前后代谢情况的变化。结果 接受治疗前,两组患者的体质量以及代谢情况对比差异无统计学意义($p > 0.05$)。接受治疗后,两组患者的体质量以及代谢情况都得到了进一步的改善,并且观察组患者的改善情况更为明显,两组患者之间的对比差异显著($p < 0.05$),具有统计学意义。接受治疗后,两组患者的PASS评分都得到了比较显著的下降($p < 0.05$),并且两组患者的PASS评分在接受治疗前后的对比差异均无统计学意义($p > 0.05$)。结论 在对奥氮平所致精神分裂症患者代谢障碍进行治疗时,采用小剂量齐拉西酮能够取得更好的治疗效果,更加显著的改善患者的代谢障碍情况,对患者进行治疗的过程中能够取得更好的治疗效果和治疗满意度,是一种理想的奥氮平所致精神分裂症患者代谢障碍治疗方式,值得在临床上进行广泛的推广与应用。

关键词: 小剂量齐拉西酮 奥氮平所致精神分裂症患者代谢障碍 影响

中图分类号: R749.3 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2018)07-167-02

精神分裂症是对人类危害较为严重的一种精神疾病,在对精神分裂症患者进行治疗时,经常使用奥氮平进行治疗,奥氮平是一种良好的抗精神分裂症药物,在治疗精神分裂症方面效果显著。但是奥氮平在对精神分裂症患者进行治疗时经常会导致患者出现体质量增加以及糖脂代谢紊乱等一系列的不良反应,对患者的治疗依从性造成很大的不良影响。相关研究表明,精神分裂症患者在服用奥氮平导致代谢紊乱后换用齐拉西酮进行治疗后,患者的体质量以及代谢障碍能够得到明显改善。^[1] 为了研究小剂量齐拉西酮对奥氮平所致精神分裂症患者代谢障碍的影响,我们特地选取了2013年8月-2015年5月于我院接受治疗的精神分裂症患者98例作为研究对象,对他们进行研究与分析的过程和结果如下:

1 资料与方法

1.1 基本资料

选取2013年8月-2015年5月于我院接受治疗的精神分裂症患者98例作为研究对象,把他们按照随机数表法平均分为两组,其中观察组49例,男性患者28例,女性患者21例,他们的年龄在17岁-52岁之间,平均年龄为(31.5±2.6)岁,对他们采取小剂量齐拉西酮联合奥氮平进行治疗,对照组49例,男性患者29例,女性患者20例,他们的年龄在18岁-51岁之间,平均年龄为(31.3±2.7)岁,采用安慰剂联合奥氮平进行治疗。两组患者均符合精神分裂症的临床诊断标准,为了获得更加准确的研究结果,在本次研究过程中我们排除了患有单纯性肥胖症、肝肾疾病、心脑血管疾病、甲状腺功能减退以及患有糖尿病的患者,所有患者的血脂、血常规、肝肾功能、心电图以及血糖等检查均为正常水平,两组患者在基本资料方面的差异均无统计学意义($p > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

所有患者刚开始用药时均以5mg/d的剂量服用奥氮平,然后根据患者的耐受程度逐渐调整剂量,对于观察组的患者,在此基础上加用齐拉西酮20mg,一天2次,对于对照组的患者,加用安慰剂1粒,一天2次。在对患者进行治疗时也可以联合使用小剂量的苯二氮卓类药物以及盐酸苯海索等,但是禁止使用影响患者糖脂代谢以及内分泌的药物,在对患者进行治疗期间,为患者合理制定饮食计划,严格控制患者糖脂的摄入量。^[2]

1.3 统计分析

本次研究所得数据全部采用SPSS18.0软件包进行数据的处理与分析,利用平均值±标准差($\bar{x} \pm s$)的方式对计量资料进行表示,两组之间的计量数据资料用t来检验,以 $p <$

0.05来表示差异具有统计学意义。

2 结果

接受治疗前,两组患者的体质量以及代谢情况对比差异无统计学意义($p > 0.05$)。接受治疗后,两组患者的体质量以及代谢情况都得到了进一步的改善,并且观察组患者的改善情况更为明显,两组患者之间的对比差异显著($p < 0.05$),具有统计学意义。接受治疗后,两组患者的PASS评分都得到了比较显著的下降($p < 0.05$),并且两组患者的PASS评分在接受治疗前后的对比差异均无统计学意义($p > 0.05$)。具体数据的对比可以参照表1与表2。

表1: 两组患者接受治疗前后体质量以及代谢的改善情况对比

观察项目	时间	观察组 (n=49)	对照组 (n=49)	t	p
体质量(kg)	治疗前	59.8±2.7	59.6±3.1	0.243	> 0.05
	治疗后	62.5±5.6	60.1±4.2	6.105	< 0.05
BMI(kg/m ²)	治疗前	19.8±0.4	20.3±0.2	0.253	> 0.05
	治疗后	24.2±1.0	21.3±0.9	8.438	< 0.05
FG(mmol/L)	治疗前	5.3±0.6	5.2±0.7	0.217	> 0.05
	治疗后	5.8±0.9	5.4±0.6	7.624	< 0.05
TC(mmol/L)	治疗前	3.8±0.7	3.8±0.6	0.501	> 0.05
	治疗后	4.6±0.8	3.9±0.7	8.209	< 0.05
TG(mmol/L)	治疗前	1.2±0.4	1.2±0.6	0.622	> 0.05
	治疗后	2.2±1.2	1.5±0.8	6.328	< 0.05
PRL(ng/mL)	治疗前	38.4±22.5	36.3±21.6	0.833	> 0.05
	治疗后	52.4±33.0	28.5±20.7	12.367	< 0.05

表2: 两组患者接受治疗前后PASS评分改善情况的对比

观察项目	时间	观察组 (n=49)	对照组 (n=49)	t	p
阳性症状分	治疗前	22.3±3.6	22.5±3.4	0.341	> 0.05
	治疗后	10.8±2.6	10.4±2.9	0.360	> 0.05
阴性症状分	治疗前	23.6±4.1	23.8±4.5	0.253	> 0.05
	治疗后	12.7±3.2	13.1±2.4	0.425	> 0.05
精神病分	治疗前	43.5±4.6	42.8±4.9	0.217	> 0.05
	治疗后	22.6±2.4	21.8±2.7	1.371	> 0.05
总分	治疗前	91.5±12.8	89.3±14.0	0.501	> 0.05
	治疗后	43.6±6.9	44.2±6.2	0.209	> 0.05

3 讨论

奥氮平属于第二代抗精神病类药物,在对精神分裂症

(下转第170页)



起效缓慢,需要联合用药才能达到明显的效果。手术治疗较快,但手术创伤也较大,对患者远期生活质量产生不良作用^[3-4]。

克拉霉素是一种 14 元环大环内酯类药物。与其他大环内酯类药物相比,克拉霉素具有广谱的抗菌谱,其生物利用度更高,半衰期更长,患者治疗依从性好。克拉霉素作用机理是:抑制炎症病变发展,下调肿瘤坏死因子,减少白细胞介素和肿瘤坏死因子表达;减少细胞膜酰基丝氨酸内酯酶,对均生物膜产生进行抑制;有良好的免疫调节效应,加速重型粒细胞凋亡^[5-6]。长期低剂量克拉霉素联合鼻用糖皮质激素的总疗效明显优于单纯使用鼻用激素,且克拉霉素给药方便,依从性高,可提高治疗效果^[7]。本研究显示,观察组慢性鼻-鼻窦炎临床总有效率高于对照组, $P < 0.05$; 观察组嗅觉减退、流涕、头痛和鼻塞消失时间优于对照组, $P < 0.05$; 治疗前两组鼻窦 CT 评分、鼻塞 VAS 评分相近, $P > 0.05$; 治疗后观察组鼻窦 CT 评分、鼻塞 VAS 评分优于对照组, $P < 0.05$ 。观察组治疗副作用率和对照组无明显差异, $P > 0.05$ 。

综上所述,鼻用激素联合长期低剂量克拉霉素治疗慢性鼻-鼻窦炎的应用效果确切,可有效改善临床症状,且无严

重不良反应,安全有效,值得推广应用。

参考文献

- [1] 王显文,曹俊义.长期低剂量克拉霉素分散片联合鼻用激素治疗慢性鼻-鼻窦炎的效果观察[J].中国继续医学教育,2017,9(33):96-98.
- [2] 于中君.长期低剂量克拉霉素联合鼻用激素及鼻腔冲洗治疗复发性鼻窦炎的临床疗效[J].中国药物经济学,2017,12(07):57-59.
- [3] 叶卫东,刘兴华,钟凤如,刘红梅,袁慧芸.小剂量克拉霉素联合鼻用激素治疗慢性鼻-鼻窦炎的疗效[J].实用临床医学,2017,18(05):75-77+80.
- [4] 钱芝卫.长期低剂量克拉霉素联合鼻用激素及鼻腔冲洗治疗复发性鼻窦炎的疗效评价[J].系统医学,2017,2(03):14-16.
- [5] 刘艳,丁锋,李波蓬,蔡洁,杨莎莎.长期小剂量克拉霉素治疗慢性鼻-鼻窦炎的疗效观察[J].中国中西医结合耳鼻咽喉科杂志,2016,24(06):424-427.
- [6] 李富民.慢性鼻-鼻窦炎行长期小剂量克拉霉素联合鼻用激素治疗的疗效[J].中国实用医药,2016,11(22):144-145.
- [7] 楚逸云.长期低剂量克拉霉素联合鼻用激素治疗慢性鼻-鼻窦炎的疗效观察[J].临床医药文献电子杂志,2016,3(13):2633-2634.

(上接第 166 页)

复作用,有效提高止血效果。本研究显示,服用妈富隆治疗,子宫内膜厚度均一定程度的减薄,黄体生成素和卵泡刺激素均一定程度的降低,血红蛋白浓度治疗前后均一定程度的提高,患者完全止血时间和控制止血时间也均较快,66 例患者治疗总有效率高达 96.96%,治疗过程当中 2 例患者发生不良反应,不良反应发生率 3.03%。止血和修复子宫内膜效果好,而且有助于患者改善贫血状况,不良反应少,提高生活质量。

从文本的临床研究结果来看,在围绝经期子宫异常出血

的治疗方面,地索高诺酮与炔雌醇联合用药可以取得很好的治疗效果,且安全性良好,值得加强临床推广与实践。

参考文献

- [1] 雷亚平,胡雪涛.围绝经期子宫异常出血子宫内膜病理变化分析[J].蚌埠医学院学报,2015,40(03):367-369.
- [2] 朱兰玉.去氧孕烯炔雌醇治疗围绝经期子宫异常出血的效果观察[J].中国当代医药,2014,21(30):58-66.
- [3] 罗永红.去氧孕烯炔雌醇治疗功能失调性子宫出血的疗效观察[J].临床合理用药杂志,2014,7(05):49-50.

(上接第 167 页)

者进行治疗的过程中,奥氮平导致患者体质量增加以及糖脂代谢紊乱的风险非常高,对患者的治疗效果会造成很大的不良影响,甚至导致患者出现代谢障碍。齐拉西酮是一种新型的非典型性抗精神病类药物,它能够特异性阻断人体中脑边缘系统和中脑皮质通路,对于人体的漏斗结节不会产生阻断,齐拉西酮对于多巴胺 D_2 、5-HT_{1A}、5-HT_{2A} 以及 5-HT_{2C} 等都具有非常高的亲和力,能够对 5-HT_{2A} 受体进行更加充分的阻滞,相对减轻了对多巴胺 D_2 受体的阻滞,能够显著控制患者的体质量。齐拉西酮对人体结节漏斗系统无明显的阻断作用,对 5-HT_{2A}、 D_2 阻滞的作用较高,所以能够有效减轻由奥氮平所引起的血清泌乳素增高,控制患者的饮食和体质量的增加。^[3] 本次研究结果显示,接受治疗后,观察组患者在体质量以及代谢情况改善方面均优于对照组患者,两组患者的 PASS 评分并无较大区别,这说明齐拉西酮在治疗奥氮平所致精神分裂

症患者代谢障碍方面效果显著。

通过本次的研究我们可以发现,在对奥氮平所致精神分裂症患者代谢障碍进行治疗时,采用小剂量齐拉西酮能够取得更好的治疗效果,更加显著的改善患者的代谢障碍情况,对患者进行治疗的过程中能够取得更好的治疗效果和治疗满意度,是一种理想的奥氮平所致精神分裂症患者代谢障碍治疗方式,值得在临床上进行广泛的推广与应用。

参考文献:

- [1] 金国林,朱桂东,邓丽云,等.奥氮平与齐拉西酮对精神分裂症患者社会功能的影响及安全性研究[J].中国现代医生,2015,51(24):47-49.
- [2] 刘丽,孙剑,汪卫华,等.小剂量齐拉西酮对奥氮平所致精神分裂症患者代谢障碍的干预[J].中国健康心理学杂志,2014(8):1124-1127.
- [3] 朱宛平,赵宜生,苏霞,等.奥氮平与齐拉西酮对精神分裂症患者生活质量影响的对照研究[J].四川精神卫生,2016,25(2):90-93.

(上接第 168 页)

显著升高。相较于美施康定的不良反应发生率(17.39%),泰勒宁应用不良反应发生率未见显著升高(21.74%)。

综上所述,泰勒宁治疗消化道肿瘤癌痛的疼痛缓解效果显著,且临床应用不良反应发生率低,应用安全,应进一步推广以造福更多中晚期消化道肿瘤癌痛患者。

参考文献

- [1] 杨平(综述),王昆(审核).盐酸羟考酮缓释片用于癌痛治疗的滴定[J].中国肿瘤临床,2015,(12):600-602.
- [2] 陈思现,李汶珊.盐酸羟考酮缓释片与硫酸吗啡缓释片治疗阿片未耐受患者中、重度癌痛的效果比较[J].广东医学,2016,37(22):206-208.

[3] Gammaitoni AR, Galer BS, Lacouture P, et al. Effectiveness and safety of new oxycodone/acetaminophen formulations with reduced acetaminophen for the treatment of low back pain[J]. Pain Med, 2003, 4(1):21-30.

[4] 丁亚文,冯刚,张丽娟,等.盐酸文拉法辛胶囊联合羟考酮缓释片治疗中重度癌痛的临床研究[J].华中科技大学学报(医学版),2012,41(4):485-489.

[5] 王薇,曹邦伟,宁晓红,等.北京市癌痛控制 20 年进步与挑战——北京市多中心癌痛状况调查(FENPAI4090)[J].中国疼痛医学杂志,2014,20(1):5-12,17.

[6] 易基群,王秀文,梁继珍,等.羟考酮缓释片对老年癌痛患者滴定治疗的可行性及疗效[J].中国老年学杂志,2014,(24):7082-7083.