



# 丙戊酸镁缓释片联合喹硫平治疗双相抑郁的效果及安全性

阳冬良 (攸县网岭中心卫生院 湖南株洲 430223)

**摘要:** **目的** 探讨丙戊酸镁缓释片联合喹硫平治疗双相抑郁的发作效果及安全性。**方法** 选择2014年9月至2016年12月收治的双相抑郁患者70例,随机分为观察组和对照组各35例。观察组给予丙戊酸镁缓释片及喹硫平,对照组采用帕罗西汀联合丙戊酸镁缓释片,疗程为8周。结束后,对比两组在HAMD-21中的评分状况。**结果** 疗程结束后,观察组双相抑郁患者和对照组双相抑郁患者的HAMD-21评分分别为 $(10.49 \pm 3.53)$ 和 $(15.85 \pm 4.12)$  ( $p < 0.05$ )。**结论** 丙戊酸镁缓释片联合喹硫平可有效治疗双相抑郁的发作,起效较快。

**关键词:** 丙戊酸镁缓释片 喹硫平 双相抑郁 效果

**中图分类号:** R749.4 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2017) 10-147-01

双相情感障碍,亦称双相心境障碍,它是一种躁狂症和抑郁常交替混合发作的精神性疾病<sup>[1]</sup>。研究发现百分之二十五至百分之五十之间的双相情感患者存在自杀倾向,若不能得到有效的治疗和用药控制病情,会对患者的生活、工作产生不良影响,甚至出现带有攻击性的行为<sup>[2]</sup>。喹硫平已被美国精神病学学会推荐为治疗双相型抑郁发作的主要药物,本文将研究丙戊酸镁缓释片联合喹硫平治疗双相抑郁发作的效果及安全性。

## 1 基线资料和方法

### 1.1 基线资料

选取2014年9月至2016年12月我院门诊病人及住院双相抑郁患者。入组标准:①年龄从18岁至55周岁之间;②符合中国精神障碍分类和诊断标准中对双相抑郁症的诊断评判。排除的病例有:①具有严重自杀倾向或过激行为的患者;②患有严重躯体疾病,滥用药物及药物依赖者;妊娠期或哺乳期妇女。

入组病例共有70例,随机分为观察组和对照组。所有入组实验患者都由家属及患者本身签署过知情协议。观察组双相抑郁患者有35例,男性16例,女性19例,平均年龄为 $(30.64 \pm 8.33)$ 岁,平均病程 $(7.12 \pm 2.34)$ 年。对照组35例中,男性17例,女性18例,平均年龄 $(29.24 \pm 7.45)$ 岁,平均病程 $(6.45 \pm 2.64)$ 年。两组一般资料比较差异均无统计学意义,有可比性。

### 1.2 方法

观察组双相抑郁患者采用丙戊酸镁缓释片及喹硫平治疗,喹硫平

视病情严重程度每日剂量为200至600mg不等,丙戊酸镁缓释片每日剂量为0.5-1g不等,平均 $(0.93 \pm 0.24)$ g/d<sup>[3]</sup>。

对照组双相抑郁患者采用帕罗西汀联合丙戊酸镁缓释片,帕罗西汀每日剂量为20mg,丙戊酸镁缓释片每日剂量为0.5-1g,平均 $(0.94 \pm 0.23)$ g/d。

### 1.3 观察指标

在治疗前、开始治疗及服用药物后的一周,两周,四周及八周的周末采用HAMD量表对双相抑郁患者情况进行判断和检测,按HAMD总分相较上一次的减分率进行判定,但减分率大于或等于75%分为痊愈状态,大于等于50%为患者已获得显著进步,大于等于25%分为有明显进步,小于25%则为无进步。

### 1.4 统计学处理

采用均数 $\pm$ 标准差( $\bar{x} \pm s$ )表示两组双相抑郁患者在治疗后的HAMD-21评分的情况,用t进行检验。所有研究结果数据均使用SPSS20.0软件进行统计学处理,当两组患双相抑郁的患者对比HAMD-21评分的情况有明显差别时,用P值小于0.05表示。

## 2 结果

观察组双相抑郁患者和对照组患者在治疗前后各个时间点HAMD-21评分比较:治疗前,观察组和对照组差异无统计学意义。

治疗后两组双相抑郁患者HAMD-21评分较治疗前均下降,差异具有统计学意义,但是观察组较对照组下降幅度更大, $P < 0.05$ 。如表1所示:

表1. 对比两组双相抑郁患者治疗前后HAMD-21评分比较( $\bar{x} \pm s$ )

| 组别  | 治疗前              | 治疗后                |                    |                    |                    |                    |
|-----|------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|
|     |                  | 第一周                | 第二周                | 第四周                | 第六周                | 第八周                |
| 观察组 | $30.12 \pm 5.06$ | $26.14 \pm 5.06^*$ | $22.35 \pm 4.56^*$ | $17.71 \pm 4.54^*$ | $13.06 \pm 4.30^*$ | $10.49 \pm 3.53^*$ |
| 对照组 | $30.18 \pm 5.15$ | $28.18 \pm 5.13$   | $26.55 \pm 4.97$   | $22.43 \pm 4.66$   | $18.35 \pm 4.73$   | $15.85 \pm 4.12$   |

注: \* 与对照组相比较 ( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

双相障碍是一种慢性的精神疾病,且有较高的易复发性和致残性,不仅如此,患上双相障碍后自杀死亡的概率也非常高,不易被诊断出来,即使被诊断出病症治愈率也不高,为患者的家庭生活和社会生活关系带来严重负担<sup>[4]</sup>。终身患病率为5.5%~7.8%,较常以抑郁的形式发作而非躁狂。目前诊断后治疗常用的选择是心境稳定剂联合抗抑郁药或另外一种心境稳定剂来使病情稳定,更快出现疗效。

丙戊酸镁缓释片广泛应用于心境障碍方面的心理疾病,目前作用机制尚不十分清楚,但可能与其抑制GABA氨基转移酶活性,改善脑神经中GABA的传递机制、增加脑内含GABA的水平有关。喹硫平则作用于释放多巴胺,增加传递过程中多巴胺的神经递质浓度,促进多巴胺释放,发挥它的抗抑郁作用<sup>[5]</sup>。

本研究发现,经过为期的八周治疗,观察组和对照组在HAMD-21评分系统中评分较治疗前均有下降。且观察组和对照组治疗后的HAMD-21测评中差异具有统计学意义,表明丙戊酸镁缓释片联合喹硫

平对治疗双相抑郁有着较好的疗效。

综上所述,丙戊酸镁缓释片联合喹硫平对治疗双相抑郁症发作有着较好的疗效,且起效快的特点,值得在临床工作中大力推广使用。

## 参考文献

- [1] 樊学文, 陈晓明. 喹硫平联合丙戊酸镁缓释片治疗双相抑郁发作的临床观察[J]. 海南医学, 2014, 25(4):496-498.
- [2] 刘斌. 富马酸喹硫平片联合丙戊酸镁缓释片治疗双相障碍抑郁发作的疗效观察[J]. 中国医院用药评价与分析, 2017, 17(1):72-74.
- [3] 洪波, 李冠军, 岳玲等. 老年期双相抑郁与单相抑郁患者临床特点的对照研究[J]. 上海交通大学学报: 医学版, 2015, 35(10):1508-1511.
- [4] 洪武, 邢梦娟, 吴志国等. 26家医院双相抑郁患者抗抑郁药使用情况调查[J]. 中华精神科杂志, 2016, 61(1):47-49.
- [5] 郭娅慧, 马志元, 王咏梅. 单相抑郁与双相抑郁障碍临床特征的对照研究[J]. 中国实用医刊, 2012, 39(5):73-74.