

• 综述 •

焦虑症的药物治疗进展分析

丁晨骁

淮安市第三人民医院心理一科 江苏淮安 223001

[摘要] 近年来，随现代人生活方式的改变以及生活节奏的结块，也相应提高了其生活压力，使得各类精神疾病的发病率不断呈上升趋势，影响了国民健康质量。焦虑症就是其中较为常见的一种，现阶段对于该疾病的致病因素尚未研究清楚，临床在治疗方面主要以调节患者激素分泌水平，改善其神经活性为主。基于此，本文将探讨焦虑症的药物治疗进展。

[关键词] 焦虑症；药物治疗；治疗进展

[中图分类号] R74

[文献标识码] A

[文章编号] 2095-7165 (2022) 05-174-02

前言：焦虑症是现代社会较为常见的一种精神疾病，患者主要临床症状表现为，受负面情绪影响严重，无法采用积极心态面对、处理生活中的压力问题。研究发现我国有 13% 的群体均患有焦虑症，对于该类症状患者若无法得到较为有效的疾病控制方案，超过 40~50% 的患者会演变成抑郁症状，提高疾病治疗难度，严重降低个人生活质量。临幊上对于该疾病的治疗也比较重视，一般会采用药物治疗配合行为干预方案对患者进行疾病干预。

1 西药方案治疗

1.1 去甲肾上腺素与 5-羟色胺

该类药物常见类型有文拉法辛和度洛西汀，均属于临幊上较为常见的抗焦虑药物。去甲肾上腺素与 5-羟色胺均属于中枢神经系统的神经递质物质，其分泌量对焦虑疾病的评估有着积极影响，当患者长期受到外界负向刺激，就都会对机体神经网络产生波动没引起情绪异常症状，并进一步降低睡眠质量、记忆力、社交能力等生活质量指标，陷入恶性循环，加重焦虑情绪^[1]。根据梁军利，陆梦如等人的研究发现，对临幊上 79 例焦虑症患者采用文拉法辛进行疾病治疗，可有效提高患者疾病治疗效率，并改善患者偏头痛症状，降低其疾病复发率^[2]。但研究也发现药物长期使用会产生胃部不适、口干等不良症状，因此在治疗期间可采用联合用药方案进行治疗，相应减少文拉法辛用量，提高治疗安全性。

1.2 苯二氮卓类

苯二氮卓类药物也是临幊上较为常见的精神疾病治疗药物，其中包含溴西泮、阿普唑仑、西酞普兰等药物。研究发现苯二氮卓类物质本身并不具有抗焦虑效果，但其进入到机体后可与 γ 氨基丁酸产生作用，并增强其活性，从而增加氯离子通道的开放数量或开放频率，降低神经组织的兴奋程度，改善焦虑症状与神经递质分泌失衡症状。根据赵钻华，马彬锋等人研究发现，采用阿普唑仑对 60 例广泛性焦虑症患者进行疾病治疗可有效改善其 SAS、HAMA 评分状况，提高疾病治疗效率。这是因为阿普唑仑作为一种苯二氮卓受体受体，其可加强 γ 氨基丁酸与其受体的结合作用，促进氯通道的开放，降低神经元的兴奋程度，提高患者神经功能调节能力^[3]。不过，需注意的是苯二氮卓类药物在药效上有短、中、长的分别，在临床治疗中，应结合患者病症表现选择适宜的药物，如氯硝西泮就属于长效类药物，半衰期为 24h，对于长期焦虑且失眠的患者，可有效增加其睡眠时间，提高治疗质量。

1.3 选择性的 5-羟色胺的再摄取抑制剂

该类药物在临幊上主要有帕罗西汀、艾斯西酞普兰等。其中艾斯西酞普兰已成为一线治疗药物，属于外消旋西酞普兰的左旋对映体，在给药后能对患者中枢神经系统产生作用，影响其 5-羟色胺能的再摄取能力，研究发现其在给药 5h 后即可达到较为理想的药物浓度，生物利用度为 80%，具有起效快，不良反应少，可较好预防疾病发的效果。根据白延欣，方袁等人研究发现艾斯西酞普兰除了可积极改善患者不良情绪状态外，还具有一定的血糖控制效果，可在糖尿病办法焦虑症患者的治疗中发挥积极作用，期间对于焦虑症状较为严重患者，可进一步联合团体心理治疗，达到较好的治疗效果。帕罗西汀属于选择性的 5-羟色胺抑制剂的一种，其可有效降低机体 5-羟色胺浓度，发挥抗焦虑的治疗作用。在胥黎明等人的研究中，对于焦虑症患者采用帕罗西汀口服方案进行疾病治疗，对提高疾病治疗效率，改善患者 SAS 评分有积极作用。

1.4 抗癫痫药物

近几年的研究发现部分抗癫痫药物也具有较好的焦虑症改善作用，其中药物代表有噻加宾、普瑞巴林等，该类药物的作用机制为通过降低中枢神经系统的兴奋程度，来控制疾病的发作。赛加宾属于一种选择性抑制剂，主要对 γ-氨基丁酸的再摄取产生抑制作用，不过根据李麦嘉，叶田园等人研究发现该药物的临床应用效果尚不确切，一般不用于首选治疗药物，其随服用剂量的增加，其也会使患者出现震颤、头晕等不良反应。普瑞巴林的药理作用是通过特异性减少钙离子的内流，控制钙通道，帮助过度兴奋神经恢复至正常状态，可替换 5-羟色胺类药物在临幊上使用，不过该药物同样存在随剂量增加并发不良反应的问题。

2 中药方案治疗

2.1 中草药治疗

首先是银杏叶提取物，含有银杏黄酮-糖甙等有效成分，近年来在临幊上的治疗应用较为广泛，研究发现其具有明显的抗焦虑作用，有利于增加脑组织血流量并起到抗氧化作用，抑制神经递质的分泌，提高患者睡眠质量，提高患者记忆力与情绪质量。

第二为卡瓦胡椒提取物，研究发现卡瓦胡椒中含有卡瓦内酯、Kavain 和二氢卡文等有效成分，具有良好的抗焦虑效果。其中卡瓦内酯能够与机体 GABA-A 受体进行结合，并调节 N- 甲基-D-天冬氨酸的活性，改善患者睡眠质量，从而提高其机体调节能力与恢复能力，改善患者情绪质量。但在使用

(下转第 176 页)

以及抑制的过程，在不同条件下具有不同的作用，受肿瘤类型、阶段、遗传背景等影响，表现为在特定条件下的双重作用，一般认为，在肝癌初期，细胞自噬发挥抑制癌化的作用，随着细胞癌变，自噬则逐渐变为促癌的作用，在癌细胞和非癌细胞中可能发挥相反的作用^[10]。

正常生理情况下，细胞自噬有利于细胞保持稳定状态，在发生细胞应激时，细胞通过自噬从而抑制细胞癌变。自噬介导的肿瘤抑制功能可以清除受损和衰老的细胞器，从而防止因积累有毒的氧自由基而导致的基因不稳定。Qu 等发现 Beclin-1 单等位基因的缺失会加速乙型肝炎病毒介导的癌前病变的进展，并且 Beclin-1 (+/-) 的小鼠中他们观察到了肝癌等疾病的发生，提示自噬的缺陷或能力的衰退可能有利于肿瘤的发生^[11]，多种和肿瘤的发生都伴有 Beclin-1 的缺失，如乳腺癌、卵巢癌、前列腺癌等，进一步证明了早期的自噬有助于抑制肿瘤的发生。而随着肿瘤的形成，特别是在肿瘤的生长后期，在肿瘤内部癌细胞营养缺失和低氧等恶劣环境，细胞自噬很可能被激活，维持肿瘤细胞的生存。有研究发现在细胞中增加的线粒体裂变可诱导 ROS 产生并激活肿瘤细胞的自噬，发挥抗凋亡作用，促进肝癌细胞的存活。

总之，近年来对于自噬的认识已经由最初的细胞水平进入到亚细胞、分子水平，研究揭示出了自噬对机体调节的双重作用，自噬既是应激条件下细胞生存的机制，也在持久的应激和损伤中诱导细胞的凋亡，自噬和肝脏疾病有密切关系，对自噬进行深入研究，对于认识肝病以及寻找肝脏疾病的治疗靶点具有潜在价值以临床应用前景。

[参考文献]

[1] Cuervo AM, Bergamini E, Brunk UT, et al. Autophagy and aging: the importance of maintaining “clean” cells[J]. Autophagy, 2015,1(3):131-140.

[2] Zhong L, Shu W, Dai W, et al. Reactive Oxygen Species-Mediated c-Jun NH2-Terminal Kinase Activation Contributes to Hepatitis B Virus X Protein-Induced Autophagy via Regulation of the Beclin-1/Bcl-2 Interaction[J]. J Virol, 2017,91(15)DOI: 10.1128/JVI.00001-17.

(上接第 174 页)

过程中，需注意使用剂量，研究表明每周剂量范围超过 100-500g 可能造成干燥代谢负担并引发相关的并发症。

2.2 中药汤剂辩证治疗

常见的焦虑症疾病类型有肝郁化火证和阴虚阳亢证两类。对于肝郁化火证患者，其病症表现为惊恐不安、头脑胀痛、眩晕等，患者睡眠质量也会受到影响，可采用清肝解郁汤进行治疗，药物方剂组成为柴胡、白芍、黄芪、丹参、栀子、三七粉。在给药后可达到调肝解郁、通络经脉的作用。对于阴虚阳亢证患者，患者症状表现为烦躁失眠、潮热、舌红少津等，患者多为绝经期妇女，可采用杞菊地黄汤进行治疗，方剂药材有枸杞、熟地黄、山药、牡丹皮、菊花、茯苓、泽泻、田七等药材，具有较好的益气养脾，滋阴补肾的功效，可帮助患者清除体内淤积的虚火，达到活血化瘀功效，改善其口干、心焦症状。

3 总结

焦虑是一种较为常见的精神疾病，会使患者长期处于焦

[3] Shin GC, Kang HS, Lee AR, et al. Hepatitis B virus-triggered autophagy targets TNFRSF10B/death receptor 5 for degradation to limit TNFSF10/TRAIL response[J]. Autophagy, 2016,12(12):2451-2466. DOI: 10.1080/15548627.2016.1239002.

[4] Xie N, Yuan K, Zhou L, et al. PRKAA/AMPK restricts HBV replication through promotion of autophagic degradation[J]. Autophagy, 2016,12(9):1507-1520. DOI: 10.1080/15548627.2016.1191857.

[5] Cheng LS, Li J, Liu Y, et al. HMGB1-induced autophagy: a new pathway to maintain Treg function during chronic hepatitis B virus infection[J]. Clin Sci (Lond), 2017,131(5):381-394. DOI: 10.1042/CS20160704.

[6] Song Y, Zhao Y, Wang F, et al. Autophagy in hepatic fibrosis[J]. Biomed Res Int, 2014,2014:436242. DOI: 10.1155/2014/436242.

[7] Hernández-Gea V, Ghiassi-Nejad Z, Rozenfeld R, et al. Autophagy releases lipid that promotes fibrogenesis by activated hepatic stellate cells in mice and in human tissues[J]. Gastroenterology, 2022,142(4):938-946. DOI: 10.1053/j.gastro.2022.12.044.

[8] Thoen LF, Guimarães EL, Dollé L, et al. A role for autophagy during hepatic stellate cell activation[J]. J Hepatol, 2021,55(6):1353-1360. DOI: 10.1016/j.jhep.2021.07.010.

[9] Peral de Castro C, Jones SA, Ni Cheallaigh C, et al. Autophagy regulates IL-23 secretion and innate T cell responses through effects on IL-1 secretion[J]. J Immunol, 2020,189(8):4144-4153. DOI: 10.4049/jimmunol.1202046.

[10] Kimmelman AC. The dynamic nature of autophagy in cancer[J]. Genes Dev, 2021,25(19):1999-2010. DOI: 10.1101/gad.17558811.

[11] Qu X, Yu J, Bhagat G, et al. Promotion of tumorigenesis by heterozygous disruption of the beclin 1 autophagy gene[J]. J Clin Invest, 2013,112(12):1809-1820. DOI: 10.1172/JCI20039.

虑烦躁状态，影响其生活能力与工作能力。药物治疗结合心理疗法是该疾病的常用治疗方案。但大多数治疗药物均会引起不良反应，因此在进行临床治疗时，应结合患者年龄、机体耐受度合理选择药物治疗方案，提高临床治疗安全性。

[参考文献]

[1] 梁军利, 陆梦如, 梁津瑜, 等. 托吡酯滴定联合文拉法辛治疗慢性偏头痛伴广泛性焦虑障碍的临床疗效及托吡酯有效剂量研究 [J]. 中国全科医学, 2021, 24(2):243-247, 252.

[2] 沈莺, 崔桂梅, 张娜, 等. 度洛西汀联合二甲双胍对糖尿病伴发抑郁焦虑患者疗效及神经因子水平的影响 [J]. 国际精神病学杂志, 2020, 47(4):757-759, 771.

[3] 赵钻华, 马彬锋. 探讨帕罗西汀联合阿普唑仑治疗广泛性焦虑症的临床疗效 [J]. 中国现代药物应用, 2020, 14(20):206-208.

[4] 黄海涛, 王龙锦, 熊健. 帕罗西汀在广泛性焦虑症治疗中的效果观察 [J]. 当代医学, 2019, 025(003):86-88.