

阿立哌唑联合奥氮平治疗女性精神分裂症患者的疗效及安全性分析

翟丽芬, 彭冰冰

桐柏县人民医院精神科 河南南阳

【摘要】目的 探究阿立哌唑联合奥氮平治疗女性精神分裂症患者的临床效果。**方法** 选取我院 2018 年 1 月到 2020 年 12 月 128 例女性精神分裂症患者, 按照治疗方案不同分为联合组、对照组, 每组 64 例。联合组采用奥氮平+阿立哌唑治疗, 对照组仅给予奥氮平治疗, 比较两组治疗效果、不良反应发生情况。**结果** 治疗后, 联合组总有效率 92.19% 明显高于对照组 71.88% ($P < 0.05$); 治疗后, 联合组嗜睡、体重增加、月经紊乱情况均少于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 奥氮平治疗女性精神分裂症患者基础上加用阿立哌唑治疗能进一步改善其血糖血脂水平, 提高临床疗效, 减少不良反应发生情况。

【关键词】 精神分裂; 血糖; 阿立哌唑; 血脂; 奥氮平

【收稿日期】 2022 年 10 月 28 日 **【出刊日期】** 2022 年 12 月 13 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijmd.20220312

Efficacy and safety of aripiprazole combined with olanzapine in the treatment of female schizophrenia

Lifen Zhai, Bingbing Peng

Tongbai County People's Hospital Psychiatry Department Nanyang, Henan

【Abstract】 Objective: To explore the clinical effect of aripiprazole combined with olanzapine in the treatment of female schizophrenia. **Methods:** 128 female schizophrenics in our hospital from January 2018 to December 2020 were selected and divided into a combined group and a control group according to different treatment schemes, with 64 patients in each group. The combined group was treated with olanzapine+aripiprazole, while the control group was only treated with olanzapine. The therapeutic effects and adverse reactions of the two groups were compared. **Results:** After treatment, the total effective rate of the combined group was 92.19% higher than that of the control group (71.88%, $P < 0.05$); After treatment, sleepiness, weight gain and menstrual disorder in the combined group were less than those in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** Olanzapine plus aripiprazole can further improve the blood glucose and lipid levels, improve clinical efficacy and reduce adverse reactions in female schizophrenia patients.

【Keywords】 Schizophrenia; Blood glucose; Aripiprazole; Blood lipid; Olanzapine

精神分裂症属于精神类疾病, 常存在行为、精神、思想等方面障碍, 表现为幻听、幻觉、兴趣减退、厌世等症状, 严重影响患者生活能力, 精神分裂症发病机制尚未明确, 相关研究指出其可能与环境因素、外界压力、遗传、心理等方面有关。相关报道称精神分裂症在成年女性中发病率逐年增加, 与女性遭遇压力增大且自我调节、舒缓压力能力较男性弱有关^[1]。临床常采用药物治疗精神分裂症, 奥氮平对该病具有一定疗效, 但易造成患者体质量增加、糖代谢功能障碍、催乳素含量增加等不良反应。阿立哌唑为新型抗精神类药物, 可拮抗多巴胺,

改善患者精神状态^[5]。本研究旨在探讨联合治疗的应用效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究符合我院伦理委员会审核批准, 选取我院 2018 年 1 月到 2020 年 12 月 128 例女性精神分裂症患者, 按照治疗方案不同分为联合组、对照组, 每组 64 例。联合组年龄 26~52 岁, 平均年龄 (38.46 ± 4.69) 岁; 病程 0.5~11 年, 平均病程 (5.26 ± 1.78) 年; 对照组年龄 25~53 岁, 平均年龄 (39.37 ± 4.52) 岁; 病程 1~12 年, 平均病程

(5.44±1.62)年。病程、年龄资料组间比较差异不显著($P>0.05$)。

1.2 方法

(1) 对照组

给予奥氮平(产地:江苏豪森药业集团有限公司,批准文号H20052688)口服治疗,初始计量为5mg/次,2次/d,后根据病情改善情况及药物耐受情况增加剂量,最大不得超过20mg/次。

(2) 联合组

奥氮平+阿立哌唑(产地:成都康弘药业集团股份有限公司,批准文号H20060521)口服治疗,阿立哌唑初始剂量5mg/次,1次/d,后根据病情改善情况及药物耐受情况增加剂量,最大不得超过30mg/次。奥氮平用法剂量同对照组;两组均连续治疗8周。

1.3 统计学分析

采用SPSS22.0对数据进行分析,计量资料以

($\bar{x}\pm s$)表示, t 检验,计数资料 $n(\%)$ 表示, χ^2 检验, $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组治疗前后PANSS评分比较

一般精神病理学评分、阴性及阳性症状群评分组间比较($P>0.05$);联合组治疗后一般精神病理学评分、阴性及阳性症状群评分明显低于对照组($P<0.05$),详见表1。

2.2 两组治疗效果比较

治疗后,联合组显效44例、有效15例、无效5例,总有效率92.19%,对照组显效26例、有效20例、无效18例,总有效率71.88%,两组相比较,联合组治疗有效率明显更高($P<0.05$)。

2.3 两组不良反应发生情况比较

治疗后,联合组嗜睡、体重增加、月经紊乱情况均少于对照组($P<0.05$),详见表4。

表1 两组治疗前后PANSS评分比较($\bar{x}\pm s$)

时间	组别	例数	阳性症状群(分)	阴性症状群(分)	一般精神病理学(分)
治疗前	联合组	64	22.76±5.79	22.38±7.14	39.28±6.72
	对照组	64	24.18±5.92	23.62±7.21	41.06±6.84
	t		1.372	0.978	1.485
	P		0.173	0.330	0.140
治疗后	联合组	64	12.84±3.62*	13.48±4.83*	20.16±3.54*
	对照组	64	17.56±3.81*	18.56±4.74*	28.34±3.68*
	t		7.185	6.005	12.816
	P		<0.001	<0.001	<0.001

注:“*”表示与同组治疗前比较, $P<0.05$ 。

表4 两组不良反应发生情况比较 $n(\%)$

组别	震颤	恶心呕吐	嗜睡	失眠	头晕	体重增加	月经紊乱	静坐不能
联合组	5 (7.81)	3 (4.69)	1 (1.56)	3 (4.69)	6 (9.38)	1 (1.56)	2 (3.13)	4 (6.25)
对照组	3 (4.69)	4 (6.25)	10 (15.63)	5 (7.81)	7 (10.94)	9 (14.06)	10 (15.63)	3 (4.69)
χ^2	0.133	0.000	8.056	0.133	0.086	9.942	5.885	0.000
P	0.715	1.000	0.005	0.715	0.770	0.008	0.015	1.000

3 讨论

精神分裂症为涉及思想、行为等方面的精神性疾病,发病机制尚未完全明确,相关研究表明,中脑边缘多巴胺功能亢进可能引起精神分裂症阳性症状,阴性病症状可能与额前叶多巴胺功能活性降低有关,同时还与血清素1A(5-HT1A)受体及多巴

胺D2受体活性有关。初期精神分裂症患者临床症状多为多疑敏感、不安,若未及时治疗,病情会逐渐进展,出现幻觉、意识障碍、行为异常等症状,致使患者丧失日常生活能力,病情迁延难愈,对患者及其家庭生活造成严重影响^[2]。近年来女性社会压力增大,且其排解能力较弱,精神分裂症发病率

逐渐增加,应及时采取治疗予以缓解,同时由于女性生理特点,治疗是应考虑药物对其内分泌影响,以改善预后。

奥氮平为多巴胺拮抗剂,可与 5-HT_{1A} 受体、多巴胺 D₂ 受体相拮抗,可明显缓解精神分裂症患者临床症状,但由于奥氮平可抑制中枢神经系统,降低磷脂胆固醇活性,并抑制胰岛素分泌,易导致患者糖代谢功能障碍,影响血糖血脂水平。本研究中对照组采用奥氮平治疗后,血糖血脂水平较治疗前有所增高 ($P < 0.05$),可证实奥氮平此项副反应机制。同时相关研究表明,奥氮平会造成患者体内催乳素增加,高水平催乳素会造成患者出现月经紊乱、闭经、泌乳、生育功能障碍等^[4]。本研究中对照组催乳素含量明显高于治疗前 ($P < 0.05$),可证实此项研究结果。阿立哌唑为喹啉衍生物,属于新型抗精神病类药物,可部分激动 5-HT_{1A} 受体、多巴胺 D₂ 受体,缓解上述受体所产生的情绪、认知方面症状,同时阿立哌唑不完全阻断结节漏斗通路多巴胺活动,对患者催乳素水平影响较小,且能改善患者血糖血脂水平,减少患者合并出现糖尿病风险^[5]。本研究结果显示,治疗后联合组效果更为显著, PANSS 评分明显低于对照组 ($P < 0.05$),提示联合用药治疗女性精神分裂症患者效果显著,可明显缓解其临床症状。可能与阿立哌唑可双向调节多巴胺亢进有关。本研究结果还显示,治疗后联合组血糖血脂及催乳素水平明显优于对照组 ($P < 0.05$),提示联合治疗能进一步改善其血糖血脂代谢功能,改善奥氮平所造成的催乳素含量增高,稳定女性患者生理功能,且能降低不良反应发生率。

综上所述,奥氮平治疗女性精神分裂症患者基础上加用阿立哌唑治疗能进一步改善其血糖血脂代谢及内分泌功能,显著减少不良反应发生情况。在给予患者药物治疗时应适当给予心理疏导,以促进病情改善,同时本研究样本数量较少,存在一定局限性,后续需增加样本以提供更为可靠数据。

参考文献

- [1] 张中华,庾光丹,肖岚.抗精神病药在精神分裂症表观遗传调控中的研究进展[J].中国神经精神疾病杂志,2019,45(3):186-189.
- [2] 周素妙,吴逢春,丁文华,等.氧化应激参与精神分裂症认知功能障碍机制的研究进展[J].国际精神病学杂志,2019,46(3):388-391.
- [3] 海荣,李可可,范斌,等.女性精神分裂症患者指长比的分析[J].解剖学杂志,2019,42(1):68-70.
- [4] 魏玲,龚飞中,熊生杰,等.齐拉西酮与奥氮平对女性精神分裂症患者阴、阳性症状与内分泌代谢的影响[J].国际精神病学杂志,2019,46(1):106-108.
- [5] 韩冬梅.阿立哌唑口腔崩解片对女性精神分裂症患者的治疗效果观察[J].罕少疾病杂志,2019,26(2):34-35.

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS