

· 论 著 · DOI:10. 3969/j. issn. 1672-9455. 2018. 20. 023

艾司西酞普兰对抑郁症伴焦虑症患者睡眠质量和自杀风险的影响

蒋 东¹, 曹小莉², 杜向农^{3△}

(1. 陕西省西安市精神卫生中心临床心理 1 科 710000; 2. 西安交通大学医学院第一附属医院精神科, 西安 710061; 3. 陕西省西安市精神卫生中心妇女心理 2 科 710000)

摘 要:目的 探讨艾司西酞普兰对重症抑郁症伴焦虑症患者睡眠质量和自杀风险的影响。方法 选择 2014 年 8 月至 2017 年 10 月西安市精神卫生中心临床心理 1 科收治的 62 例重症抑郁症伴焦虑症患者, 采用随机数字表法均分为观察组和对照组。观察组给予艾司西酞普兰治疗, 对照组给予米氮平治疗, 治疗周期为 2 个月; 于治疗前后, 采取汉密尔顿抑郁量表 (HAMD) 观察患者的抑郁程度, 并采用匹兹堡睡眠质量指数量表 (PSQI) 评价药物对患者睡眠质量的影响, 通过计算自杀态度总分 (SA) 和自杀倾向得分评价药物对患者自杀风险的影响。**结果** 与治疗前相比, 两组治疗后 HAMD 评分显著降低, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$); 与对照组相比, 观察组 PSQI 评分显著低于对照组, 且观察组 SA 较对照组高, 自杀倾向得分较低, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 艾司西酞普兰可有效改善重症抑郁症伴焦虑症患者的睡眠障碍, 提高睡眠质量, 降低患者的自杀风险, 安全性较高, 临床效果较好。

关键词:艾司西酞普兰; 抑郁伴焦虑; 睡眠质量; 自杀风险

中图法分类号: R749.4

文献标志码: A

文章编号: 1672-9455(2018)20-3079-03

Effect of escitalopram on sleep quality and suicide risk in patients with depression complicating anxiety

JIANG Dong¹, CAO Xiaoli², DU Xiangnong^{3△}

(1. First Department of Clinical Psychology, Xi'an Municipal Mental Health Center, Xi'an, Shaanxi 710000, China; 2. Department of Psychiatry, First Affiliated Hospital of Medical College, Xi'an Jiaotong University, Xi'an, Shaanxi 710061, China; 3. Second Department of Women Psychology, Xi'an Municipal Mental Health Center, Xi'an, Shaanxi 710000, China)

Abstract: **Objective** To investigate the effect of escitalopram on the sleep quality and suicidal risk in the patients with major depression complicating anxiety. **Methods** A total of 62 patients with major depression complicating anxiety in the first clinical psychology department of Xi'an municipal mental health center from August 2014 to October 2017 were selected and divided into the observation group and control group by using the random number table method. The observation group was given escitalopram, while the control group was treated with mirtazapine, and the treatment cycle was 2 months. Before and after treatment, the degree of depression was observed with the Hamilton Depression Scale (HAMD), and the effect of drugs on sleep quality was evaluated by the Pittsburgh Sleep Quality Index (PSQI), the effect of drugs on suicide risk of the patients were evaluated by calculating total scores of suicide attitude (SA) and suicidal tendency scores. **Results** Compared with before treatment, the HAMD scores after treatment in the two groups were significantly decreased, the difference was statistically significant ($P < 0.05$). Compared with the control group, the PSQI score in the observation group was significantly lower than that in the control group, the SA score in the observation group was higher than that in the control group, while the suicide tendency score was lower, the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** Escitalopram can effectively improve the sleep disorder in the patients with major depression complicating anxiety, increases the sleep quality, reduces the suicide risk, and has higher safety and better clinical results.

Key words: escitalopram; depression complicating anxiety; sleep quality; suicide risk

抑郁症是一种临床常见的精神障碍性疾病, 主要的临床表现为言语、动作、思维迟缓和情感低落等, 且大多患者具有严重的睡眠障碍, 如失眠 (入睡困难、睡眠轻浅、早醒) 或容易嗜睡, 极易引起患者焦虑, 出现

心悸、胸闷、大汗淋漓、坐立不安等临床症状^[1-2]。临床研究表明, 60% 以上的抑郁症患者同时伴有焦虑症状, 而伴焦虑症的重症抑郁症患者往往比单纯的抑郁症病情更严重, 病程延长, 具有极高的致残率和自杀

率^[3],治疗效果和预后变差,严重影响患者及其家属的生活质量。因此,选择治愈率高、安全性高、不良反应发生率低的药物治疗重症抑郁症伴焦虑症,对改善患者的睡眠质量和降低自杀风险具有重要的临床价值。艾司西酞普兰作为 5-羟色胺(5-HT)再摄取抑制剂(SSRIs)类药物之一,具有耐受性好、不良反应少等优势,临床上广泛应用于抗抑郁症的药物治疗,效果显著^[4-6]。本研究以 62 例重症抑郁症伴焦虑症患者作为研究对象,给予患者艾司西酞普兰和米氮平进行对照试验,比较两种药物治疗对患者睡眠质量和自杀风险的影响,现将结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 本临床研究随机抽取 62 例陕西省西安市精神卫生中心临床心理 1 科 2014 年 8 月至 2017 年 10 月住院收治的重症抑郁症患者作为研究对象,所有入选患者于治疗期间均有不同程度的焦虑症状,心电图检查和血、尿常规检查均未发现异常。按照入院顺序编号,随后采用随机数字表法均分为对照组与观察组,每组 31 例,分别给予不同的药物治疗。对照组给予米氮平片治疗,其中男 16 例,女 15 例;年龄 30~65 岁,平均(41.55±4.81)岁;抑郁症病程 1.5~6.0 年,平均(4.2±0.5)年。观察组给予艾司西酞普兰治疗,其中男 18 例,女 13 例;年龄 32~66 岁,平均(43.33±4.16)岁;抑郁症病程 1.2~5.8 年,平均(4.1±0.8)年。本临床研究符合伦理委员会的要求,所有入选患者及其家属知情且同意本临床研究。患者一般资料(性别、年龄、抑郁症病程等)差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性,可进行临床研究。

1.2 纳入与排除标准

1.2.1 纳入标准 (1)入选患者符合《中国精神障碍分类与诊断标准》第 3 版(CCMD-3)中抑郁症诊断与发作的诊断标准,同时符合《美国精神疾病与行为障碍分类与诊断标准》第 5 版(DSM-V)中伴焦虑症的诊断标准^[7];(2)入选患者治疗前的汉密尔顿抑郁量表(HAMD)评分 ≥ 17 分,汉密尔顿焦虑量表(HAMA)评分 ≥ 14 分^[8];(3)入选患者于本临床研究前两周内未服用过抗抑郁症或抗焦虑症药物。

1.2.2 排除标准 (1)伴有其他心脑血管疾病、肝肾等器质性疾病和其他精神性疾病引起躯体障碍的患者;(2)具有严重自伤、自杀倾向的患者;(3)既往服用过西酞普兰或艾司西酞普兰无效,且有严重过敏史的患者;(4)处于妊娠、哺乳期的女性患者。

1.3 治疗方法 对照组口服给予米氮平片(生产厂家:N. V. Organon;规格:30 毫克/片;批准文号:H20140031)治疗,起始治疗剂量为 15 mg 或 30 mg。观察组口服给予草酸艾司西酞普兰片(生产厂家:西安杨森制药有限公司;规格:10 毫克/片;批准文号:国药准字 J20100165)治疗,起始治疗为 10 mg,1

次/天,早餐后服用。所有患者连续服药 2 个月。

1.4 观察指标与疗效判定 对比两组患者治疗前后的抑郁程度,评价药物对患者睡眠质量和自杀风险的影响。采用 HAMD 对治疗前后患者的抑郁程度进行对比。痊愈:减分率 $\geq 75\%$;有效:减分率在 25%~74%;无效:减分率 $\leq 20\%$;治疗总有效率=(痊愈例数+有效例数)/总例数 $\times 100\%$ 。采用匹兹堡睡眠质量指数量表(PSQI)评价药物对患者睡眠质量的影响,并通过计算自杀态度总分(SA)和自杀倾向得分对患者治疗后的自杀风险进行评估。

1.5 统计学处理 采用 SPSS19.0 统计软件进行统计分析,计量资料采用 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较采用 t 检验,以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组治疗效果的比较 经治疗后,两组 HAMD 评分均有下降,治疗后观察组 HAMD 评分低于对照组。两组的治疗总有效率比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。见表 1。

表 1 两组治疗效果的比较

组别	n	HAMD 评分($\bar{x} \pm s$,分)		痊愈 (n)	有效 (n)	无效 (n)	总有效率 (%)
		治疗前	治疗后				
对照组	31	26.16±3.57	14.53±2.04*	17	10	4	87.10
观察组	31	26.43±3.26	13.28±2.56*#	18	10	3	90.32

注:与治疗前比较,* $P<0.05$;与对照组比较,# $P<0.05$

2.2 两组治疗后睡眠质量的比较 经治疗后,观察组的 PSQI 评分明显低于对照组,提示观察组的睡眠质量明显优于对照组,见表 2。

表 2 两组治疗后睡眠质量的比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	n	PSQI 评分	
		治疗前	治疗后
对照组	31	13.31±2.64	9.48±1.16*
观察组	31	13.26±1.60	7.24±1.12*#

注:与治疗前比较,* $P<0.05$;与对照组比较,# $P<0.05$

2.3 两组治疗后自杀风险的比较 观察组 SA 显著高于对照组,自杀倾向得分显著低于对照组,差异均有统计学意义($P<0.05$)。见表 3。

表 3 两组治疗后自杀倾向的比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	n	SA	自杀倾向得分
对照组	31	2.62±0.62	11.96±10.69
观察组	31	2.96±0.55#	8.89±9.63#

注:与对照组比较,# $P<0.05$

3 讨论

抑郁症作为临床上一种发病率较高的心理障碍性疾病,重症抑郁症伴焦虑症患者常表现出严重的睡眠障碍和自杀倾向^[9],治疗依从性变差,病情恶化加重,不利于患者的临床治疗。临床资料显示,睡眠障

碍、严重的自杀意念和自杀行为与抑郁症的发生和治疗具有十分密切的联系,尤其是焦虑症状明显的患者自杀风险更高^[10]。因此,提高药物治疗的总有效率,有效改善患者的睡眠质量,降低自杀风险具有重要的临床意义。

目前,抑郁症伴焦虑症的发病机制尚不明确,普遍认为与中枢神经系统的 5-HT 和去甲肾上腺素能(NE)系统功能降低有关,文拉法辛、米氮平、西酞普兰等均是抗抑郁的常用药,临床效果显著,但对抑郁症伴焦虑症患者的临床疗效一般,甚至加重焦虑、恐惧等伴发病症。艾司西酞普兰是新近开发的一种抗抑郁药,具有作用迅速、作用强、选择性高等特点,对重症抑郁症患者疗效显著^[11],对惊恐障碍等其他焦虑障碍患者均有良好的治疗效果^[12],有效改善患者的失眠或嗜睡等症状,提高睡眠质量。临床研究显示,因抑郁症而自杀死亡者脑中的 5-HT 水平比因其他因素导致的死亡者低很多,而艾司西酞普兰作为选择性最强的 SSRIs,其选择性对 5-HT 再摄取的抑制作用最强,能快速、有效升高中枢神经系统脑细胞外的 5-HT 水平,从而抵抗抑郁的产生,降低患者的自杀倾向^[13]。

本研究结果显示,与治疗前相比,两组患者治疗后的 HAMD 评分明显降低($P < 0.05$),且两组的治疗总有效率无明显差别,表明艾司西酞普兰与米氮平均可有效减轻重症抑郁症伴焦虑症患者的抑郁程度,二者抗抑郁效果差异无统计学意义($P > 0.05$)。而治疗后观察组的 PSQI 评分显著低于对照组[(7.24 ± 1.12)分 *vs.* (9.48 ± 1.16)分],SA 显著高于对照组[(2.96 ± 0.55)分 *vs.* (2.62 ± 0.62)分],自杀倾向得分显著低于对照组[(8.89 ± 9.63)分 *vs.* (11.96 ± 10.69)分],表明艾司西酞普兰可有效提高患者的睡眠质量,降低自杀风险,有效改善患者治疗预后性,对抑郁症伴焦虑症患者的治疗效果显著^[14]。

综上所述,艾司西酞普兰能够有效减轻重症抑郁症伴焦虑症患者的睡眠障碍,从而缓解患者的焦虑症状,提高睡眠质量,同时有效提高患者对自杀的认识和认知,减少了自杀行为的出现,降低患者的自杀风险,安全性较高,临床效果较好,具有重要的临床应用价值。

参考文献

[1] 何小婷,杨春霞,李素萍,等. 抑郁症患者伴发睡眠障碍的影响因素分析[J/CD]. 中华临床医师杂志(电子版), 2016,10(18):2683-2686.

[2] 何小婷,孙宁,杜巧荣,等. 伴焦虑症状的抑郁症患者认知功能研究[J]. 中华行为医学与脑科学杂志,2016,25(5): 385-389.

[3] 陈林,吉振鹏,杨甫德,等. 伴非典型特征的抑郁症患者自杀未遂的危险因素分析[J]. 中国神经精神疾病杂志, 2017,43(5):294-299.

[4] 王晓青,陈伟青. 草酸艾司西酞普兰治疗抑郁症伴发焦虑症的临床疗效分析[J]. 中国基层医药,2016,23(4):598-602.

[5] 王文茜,伍三兰,陈晨. 艾司西酞普兰不良反应文献分析[J]. 医药导报,2018,37(2):256-260.

[6] MAITY N,GHOSAL M K,GUPTA A,et al. Clinical effectiveness and safety of escitalopram and desvenlafaxine in patients of depression with anxiety:a randomized,open-label controlled trial[J]. Indian J Pharmacol,2014,46(4): 433-437.

[7] 郑瞻培,王善澄. 精神医学临床实践[M]. 上海:上海科学技术出版社,2006:91-92.

[8] 蒋硕,曾骥,周勇. 丁螺环酮联合帕罗西汀治疗老年抑郁症伴焦虑症状的临床观察[J]. 中国药房,2016,27(21): 2923-2925.

[9] 崔翔宇,张永鹤. 我国睡眠药理学研究现状与展望[J]. 中国药理学与毒理学杂志,2016,30(12):1290-1300.

[10] 秦碧勇,戴立磊,汪键,等. 抑郁症患者自杀风险与共病数量、抑郁程度的相关性研究[J]. 重庆医学,2016,45(13): 1810-1812.

[11] KOMARAM R B,NUKALA S,PALLA J,et al. A comparative study of efficacy and safety of agomelatine and escitalopram in major depressive disorder[J]. J Clin Diagn Res,2015,9(6):VC05-VC08.

[12] RAHIMI A,AHMADPANAH M,SHAMSAEI F,et al. Effect of adjuvant sleep hygiene psychoeducation and lorazepam on depression and sleep quality in patients with major depressive disorders: results from a randomized three-arm intervention[J]. Neuropsychiatr Dis Treat, 2016,12(4):1507-1515.

[13] KIM J M,KANG H J,BAE K Y,et al. Determinants and escitalopram treatment effects on suicidal ideation in patients with acute coronary syndrome: Findings from the K-DEPACS and EsDEPACS studies[J]. Int J Cardiol, 2016,219(1):225-230.

[14] SPROWLES J L,HUFGARD J R,GUTIERREZ A,et al. Perinatal exposure to the selective serotonin reuptake inhibitor citalopram alters spatial learning and memory, anxiety, depression, and startle in Sprague-Dawley rats [J]. Int J Dev Neurosci,2016,54(1):39-52.

(收稿日期:2018-01-06 修回日期:2018-05-19)