

· 临床研究 ·

doi:10.3969/j.issn.1006-4931.2018.11.011

利培酮与奎硫平对精神分裂症患者的疗效及认知功能损害比较*

李志武, 刘世红, 李 锐, 张宗宇, 姜 珺[△]

(北京市丰台区南苑医院, 北京 100076)

摘要:目的 比较利培酮与奎硫平治疗精神分裂症的临床疗效及对患者认知功能的损害。方法 选取医院2016年2月至2017年3月收治的精神分裂症患者88例,采用随机数字表法分为观察组45例和对照组43例。对照组予利培酮治疗,观察组予奎硫平治疗。两组均以30d为1个疗程,连续治疗3个疗程。结果 观察组总有效率为95.56%,高于对照组的74.42% ($P < 0.05$);治疗后,两组患者阳性症状、阴性症状、一般病理评分、总分均有降低,且观察组低于对照组 ($P < 0.05$);两组患者生活质量评分均有提高,且观察组高于对照组 ($P < 0.05$);观察组临床记忆量表(MQ)评分为(70.12 ± 6.83)分,高于对照组的(63.78 ± 7.23)分 ($P < 0.05$);两组患者均出现各种并发症,观察组总发生率为11.11%,低于对照组的32.56% ($P < 0.05$)。结论 与利培酮比较,奎硫平治疗精神分裂症可更有效改善患者认知功能,提高患者生活质量,降低不良反应发生率,效果显著,值得临床推广。

关键词:利培酮;奎硫平;精神分裂症;认知功能;疗效

中图分类号:R969.4;R971+.41

文献标识码:A

文章编号:1006-4931(2018)11-0033-03

Comparative Effects Between Risperidone and Quetiapine for Treating Patients with Schizophrenia and Their Effects on Cognitive Impairment

Li Zhiwu, Liu Shihong, Li Rui, Zhang Zongyu, Jiang Jun

(Beijing Fengtai Nanyuan Hospital, Beijing, China 100076)

Abstract: Objective To compare the clinical effects between risperidone and quetiapine for treating patients with schizophrenia and their effects on the cognitive impairment. **Methods** Totally 98 patients with schizophrenia admitted to our hospital from February 2016 to March 2017 were selected and divided into the observation group ($n=45$) and the control group ($n=43$) by the random number table method. The control group was treated with risperidone, while the observation group was treated with quetiapine. The two groups were treated for 3 courses with 30 d as a course of treatment. **Results** The total effective rate of the observation group was 95.56%, which was significantly higher than 74.42% of the control group ($P < 0.05$). After treatment, the scores of positive symptoms, negative symptoms, general pathologic and total scores in the two groups were significantly decreased, and those in the observation group were significantly lower than those in the control group ($P < 0.05$). The scores of the quality of life in the two groups were significantly increased, and that in the observation group were significantly higher than that in the control group ($P < 0.05$). The MQ score of the observation group was (70.12 ± 6.83) points, which was significantly higher than (63.78 ± 7.23) points of the control group ($P < 0.05$). The patients in the two groups had some complications, the incidence rate of complications in the observation group was 11.11%, which was significantly lower than 32.56% of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Quetiapine is more effective in the treatment of patients with schizophrenia than risperidone, it can effectively improve the cognitive function and the quality of life of the patients, reduce the incidence of adverse reactions, which is worthy of clinical promotion.

Key words: risperidone; quetiapine; schizophrenia; cognitive function; curative effect

精神分裂症病程迁延,需长期服药。患者主要表现为情感淡漠、意志力减弱、思维障碍等,治疗周期较长,独立症状为认知功能障碍,严重影响患者的身心健康和生活质量^[1]。临床治疗药物较多,但用药后是否能有效改善患者的认知功能并无定论^[2-3]。随着医疗水平的不断进步,利培酮、奎硫平等新型抗精神病药物逐渐被用于治疗精神分裂症,均可在一定程度上改善患者的认知功能,促进病情好转^[4-5]。本研究中对收治的98例精神分裂症患者分别给予利培酮、奎硫平治疗,观察并比较

2种药物对患者认知功能的影响。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入标准^①:符合精神分裂症诊断标准;年龄19~48岁;本研究获得医院医学伦理委员会批准,患者签署知情同意书。

排除标准:对本研究药物过敏;实验室检测结果异常;严重躯体疾病;肝、肾功能障碍;近3个月内接受抗精神病药物治疗;对乙醇或药物有依赖性。

*基金项目:首都卫生发展科研专项[2014-3-7053]。

第一作者:李志武(1972-),男,硕士研究生,研究方向为社会精神病学,(电子信箱)lizhiwudoctor@163.com。

[△]通信作者:姜珺,女,大学本科,主治医师,研究方向为精神疾病康复,(电话)010-67990865(电子信箱)172886838@qq.com。

表1 两组患者一般资料比较

组别	性别(例)		年龄(岁)		病程 ($\bar{X} \pm s$, 年)	严重程度(例)		
	男	女	范围	均值($\bar{X} \pm s$)		轻度	中度	重度
观察组($n=45$)	25	20	28~46	37.89 $\pm$ 3.02	3.12 $\pm$ 0.63	12	20	13
对照组($n=43$)	22	21	29~45	36.99 $\pm$ 3.20	3.20 $\pm$ 0.70	11	19	13
$t/U/\chi^2$ 值	0.170 5	0.148 3		1.357 3	0.564 0		0.009 1	
P 值	0.679 7	0.218 6		0.178 2	0.574 2		0.992 7	

病例选择与分组:选取我院2016年2月至2017年3月收治的精神分裂症患者88例,采用随机数字表法分为观察组45例和对照组43例。两组患者一般资料比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。详见表1。

1.2 方法

对照组患者予利培酮片(西安杨森制药股份有限公司,批号为20140309,规格为每片1 mg)饭后口服,1天3次,每次1 mg,起始剂量为1 mg/d,并根据患者病情变化逐渐加量至6 mg/d。观察组患者予奎硫平片(湖南洞庭湖药业公司,批号为20150602,规格为每片5 mg)饭后服用,起始剂量为25 mg/d,第2天和第3天根据患者病情变化逐渐增加剂量,最大剂量为75 mg/d。两组均以30 d为1个疗程,连续治疗3个疗程。

1.3 观察指标与疗效评定标准^[7]

对比两组临床疗效,记录患者治疗前后认知功能、生活质量评分、临床记忆量表(MQ)及阳性与阴性症状量表(PANSS)评分变化,对比不良反应发生情况。患者生活质量采用生活质量综合评定问卷(CQOLI)评定,包括躯体功能、心理功能、社会功能及物质生活4个维度,每个维度满分为100分,患者得分越高,生活质量越好。采用PANSS评定患者的病情,包括阳性症状、阴性症状、一般病理分和总分,患者得分越低,恢复效果越好。

显效: PANSS 评分减少 $\geq 75\%$,病情得到控制;有效: PANSS 评分减少40%~74%,病情基本得到控制;

无效: PANSS 评分减少 $< 39\%$,患者病情有加重趋势。以前两者合计为总有效。

1.4 统计学处理

采用SPSS 19.0统计软件分析。计量资料以 $\bar{X} \pm s$ 表示,行 t 检验;计数资料采用 χ^2 检验;等级资料(有序分类变量)选用Ridit分析。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

结果见表2至表6。

表2 两组患者临床疗效比较[例(%)]

组别	显效	有效	无效	总有效
观察组($n=45$)	41(91.11)	2(4.44)	2(4.44)	43(95.56)
对照组($n=43$)	20(46.51)	12(27.91)	11(25.58)	32(74.42)
U/χ^2 值	4.584 0	4.424 2	6.548 3	7.802 7
P 值	0.005 8	0.000 0	0.004 1	0.005 2

3 讨论

精神分裂症疾病病程长、复发率高,需要长期服药,给患者及其家属带来巨大精神和经济压力^[8]。临床对认知功能障碍的机制尚未阐明,较多学者认为其与多巴胺、去甲肾上腺素及乙酰胆碱等神经递质紊乱有关^[9]。利培酮属多巴胺受体和5-羟色胺(5-HT)受体平衡拮抗剂药物,为第2代非典型抗精神病药物,可通过阻断D₂受体及中脑-皮质多巴胺能通路,从而改善精神分裂症病情,但效果一般,难以达到患者预期^[10-11]。奎硫

表3 两组患者 PANSS 评分比较($\bar{X} \pm s$,分)

组别	阳性症状		阴性症状		一般病理评分		总分	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组($n=45$)	18.23 $\pm$ 3.12	13.02 $\pm$ 2.45	20.12 $\pm$ 3.56	14.78 $\pm$ 3.10	25.56 $\pm$ 4.10	16.89 $\pm$ 3.89	52.12 $\pm$ 8.12	44.78 $\pm$ 8.45
对照组($n=43$)	18.45 $\pm$ 3.20	15.02 $\pm$ 3.10	20.20 $\pm$ 3.58	17.12 $\pm$ 2.99	25.48 $\pm$ 4.02	20.12 $\pm$ 4.11	52.45 $\pm$ 8.20	49.12 $\pm$ 7.56
t 值	0.326 5	3.364 4	0.105 4	4.012 6	0.092 4	3.787 5	0.189 7	2.535 1
P 值	0.744 8	0.001 1	0.916 3	0.000 1	0.926 6	0.000 3	0.850 0	0.013 1

表4 两组患者生活质量评分比较($\bar{X} \pm s$,分)

组别	物质生活维度		躯体功能维度		心理功能维度		社会功能维度	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组($n=45$)	48.89 $\pm$ 6.56	57.89 $\pm$ 6.50	29.89 $\pm$ 3.89	39.12 $\pm$ 3.80	38.56 $\pm$ 5.45	49.02 $\pm$ 5.12	32.12 $\pm$ 5.54	41.20 $\pm$ 3.99
对照组($n=43$)	48.75 $\pm$ 6.38	52.12 $\pm$ 4.99	28.75 $\pm$ 4.23	32.78 $\pm$ 3.82	38.12 $\pm$ 5.60	43.20 $\pm$ 5.23	32.58 $\pm$ 6.20	36.80 $\pm$ 4.02
t 值	0.101 4	4.655 5	1.316 8	7.803 5	0.373 5	5.274 7	0.367 4	5.152 1
P 值	0.919 5	0.000 0	0.191 4	0.000 0	0.709 7	0.000 0	0.714 2	0.000 0

表5 两组患者MQ评分比较($\bar{X} \pm s$,分)

组别	MQ		t 值	P 值
	治疗前	治疗后		
观察组(n=45)	56.56 ± 10.20	70.12 ± 6.83	7.293 2	0.000 0
对照组(n=43)	56.58 ± 8.99	63.78 ± 7.23	4.128 5	0.000 1
t 值	0.009 7	4.230 0		
P 值	0.992 3	0.000 1		

表6 两组患者不良反应发生情况比较[例(%)]

组别	震颤	肌肉僵直	嗜睡	视力模糊	心动过速	合计
观察组(n=45)	1(2.22)	1(2.22)	0(0)	2(4.44)	1(2.22)	5(11.11)
对照组(n=43)	2(4.65)	3(6.98)	2(4.65)	4(9.30)	3(6.98)	14(32.56)
χ^2 值	0.3940	1.1456	2.1417	0.8168	1.1456	5.9744
P 值	0.5302	0.2845	0.1433	0.3661	0.2845	0.0145

平属非典型抗精神病药物,不仅能同时作用于中枢多巴胺、5-HT 系统等多巴胺受体靶部位,还可有效改善精神分裂症患者的阳性、阴性及一般病理等症状,显著改善患者认知功能,有效控制病情,且对机体产生的不良反应小,效果显著^[12-13]。

目前,评价精神分裂症患者病情康复程度,除了阴性、阳性症状指标外,认知功能已成为另一个重要指标^[14]。奎硫平无抗胆碱能的不良反应,为多巴胺及5-HT 平衡拮抗剂,能有效调节多巴胺系统中多巴胺受体的阻滞作用,具有加强学习和记忆的功能,对改善精神分裂症患者认知功能发挥积极作用^[15]。本研究结果证实,观察组患者认知功能改善效果优于采用利培酮治疗患者,证实奎硫平可改善精神分裂症患者认知功能。奎硫平对胆碱能受体几乎无亲和力,对于提高患者生活质量发挥重要作用^[16]。本研究结果显示,观察组患者生活质量得到提高,且明显高于对照组患者。分析原因,奎硫平能与各种受体解离迅速,在治疗过程中随着剂量增加几乎不会产生锥体外系副反应,可不使用抗胆碱能药物,促进患者生活质量改善。此外,研究证实,奎硫平治疗后,观察组患者不良反应发生率低于对照组,表明奎硫平治疗精神分裂症患者不良反应小。观察组患者MQ评分有改善,且改善效果优于对照组患者,表明奎硫平对控制精神分裂症患者病情的疗效显著^[17]。

综上所述,与利培酮比较,奎硫平治疗精神分裂症可有效改善患者认知功能,提高其生活质量,减少不良反应发生情况,效果显著,值得临床推广。

参考文献:

- [1] 程进博,笈彤宇,王 岩,等. 利培酮联合认知行为治疗精神分裂症残留型症状的效果[J]. 广东医学,2015,28(5):782-784.
- [2] 张 艳,康传媛,元 静,等. COMT 基因多态性与利培酮治疗精神分裂症临床疗效及认知功能的关联性分析[J]. 中华行为医学与脑科学杂志,2017,26(1):32-36.

- [3] 吕 路,彭 樊,梅 蕊,等. 利培酮联合镇肝熄风汤对老年首发未用药精神分裂症患者血清脑源性神经生长因子水平及认知功能的影响[J]. 中国老年学杂志,2017,37(4):965-966.
- [4] 赵 瑾,张 燕,晁阳阳,等. 利培酮和奥氮平对首发精神分裂症患者治疗前后认知功能的对比观察[J]. 中华医学杂志,2016,96(37):2960-2964.
- [5] 朱 庆,唐小伟,丛小兵,等. 氯磺必利对阴性症状为主的精神分裂症患者认知功能的影响[J]. 中国临床心理学杂志,2015,23(1):97-100.
- [6] 余一旻,张 蕾,杨晓敏,等. 短期使用苯海索对服用利培酮治疗精神分裂症患者认知功能影响的对照研究[J]. 临床精神医学杂志,2015,11(6):369-372.
- [7] 盛承东,宋苏琪,俞海云,等. 阿立哌唑和利培酮及奥氮平对精神分裂症患者近期临床症状及认知功能的影响[J]. 中国医药,2016,11(12):1858-1862.
- [8] 胡乃启,张 朋,宋 宁,等. 利培酮联合奥氮平对首发精神分裂症患者血清同型半胱氨酸水平和认知功能及临床疗效的影响[J]. 河北医学,2016,22(11):1837-1839.
- [9] 李大坤,杨保成. 利培酮治疗康复期精神分裂症的临床疗效及其对患者认知功能及情感功能障碍的影响[J]. 临床合理用药杂志,2017,10(27):86-87.
- [10] Mangurian C, Niu GC, Schillinger D, et al. Utilization of the Behavior Change Wheel framework to develop a model to improve cardiometabolic screening for people with severe mental illness[J]. Implement Sci, 2017 14, 12(1): 134.
- [11] 储文革,陈 燕,赵宜生,等. 6 种抗精神病药对精神分裂症首次发病患者认知功能影响的比较[J]. 临床精神医学杂志,2015,14(3):197-199.
- [12] 曾荟宇. 阿立哌唑、利培酮和氯氮平治疗精神分裂症的临床效果分析[J]. 中国医药科学,2015,20(7):86-89.
- [13] 文启琴,郭伟坚,符卫仙,等. 无抽搐电休克联合利培酮治疗精神分裂症的疗效及对血清泌乳素、认知功能的影响[J]. 中国医院用药评价与分析,2017,17(3):358-360.
- [14] 陈宁贵,沈子童. 团体认知行为治疗对服用利培酮的精神分裂症患者的认知功能影响对照研究[J]. 中国健康心理学杂志,2017,25(9):1289-1292.
- [15] Caye A, Kieling RR, Rocha TB, et al. Schedule for Affective Disorders and Schizophrenia for School-Age Children - Present and Lifetime Version (K-SADS-PL), DSM-5 update: translation into Brazilian Portuguese[J]. Rev Bras Psiquiatr, 2017,39(4):384-386.
- [16] 张庭青. 利培酮治疗康复期精神分裂症的疗效及认知功能和情感障碍与精神症状关系的研究[J]. 临床合理用药杂志,2015,13(9):68-69.
- [17] 陈大春,聂 鹰,王 宁,等. 利培酮对精神分裂症首次发病患者认知功能及生活技能的影响[J]. 临床精神医学杂志,2016,26(2):115-117.

(收稿日期:2017-12-09;修回日期:2018-01-08)