

中图分类号: R969.4; R749.3 文献标志码: A 文章编号: 1006-4931(2026)06-0102-04
doi:10.3969/j.issn.1006-4931.2026.06.022



喹硫平、阿立哌唑与齐拉西酮治疗女性精神分裂症疗效比较*

岑文, 潘小平, 陆敏

(广西壮族自治区百色市第二人民医院, 广西 百色 533000)

摘要:目的 比较喹硫平、阿立哌唑与齐拉西酮治疗女性精神分裂症的临床疗效。方法 选取医院2020年4月至2022年4月收治的女性精神分裂症患者150例,采用随机数字表法分为齐拉西酮组(予盐酸齐拉西酮胶囊口服)、喹硫平组(予富马酸喹硫平片口服)、阿立哌唑组(予阿立哌唑口崩片口服),各50例。均连续治疗8周。结果 与治疗前比较,3组患者治疗后的阳性与阴性量表评分均显著降低($P < 0.05$),韦氏记忆量表、蒙特利尔认知评估量表评分均显著升高($P < 0.05$),血清总甲状腺素(TT4)、总三碘甲状腺原氨酸(TT3)、游离T3(FT3)、游离T4(FT4)水平均显著降低($P < 0.05$),促甲状腺激素(TSH)水平显著升高($P < 0.05$),且喹硫平组改善幅度最大($P < 0.05$)。3组患者不良反应发生率无显著差异($P > 0.05$)。结论 喹硫平、阿立哌唑与齐拉西酮均能显著改善女性精神分裂症患者临床症状、认知功能和甲状腺功能,其中以喹硫平疗效更佳。

关键词:喹硫平;阿立哌唑;齐拉西酮;女性精神分裂症;甲状腺激素;认知功能

Efficacy Comparison of Quetiapine, Aripiprazole and Ziprasidone in the Treatment of Female Schizophrenia

CEN Wen, PAN Xiaoping, LU Min

(The Second People's Hospital of Baise, Baise, Guangxi Zhuang Autonomous Region 533000, China)

Abstract: Objective To compare the clinical efficacy of quetiapine, aripiprazole and ziprasidone in the treatment of female schizophrenia. **Methods** A total of 150 female schizophrenic patients admitted to the hospital from April 2020 to April 2022 were selected and randomly divided into the ziprasidone group (oral administration of Ziprasidone Hydrochloride Capsules), the quetiapine group (oral administration of Quetiapine Fumarate Tablets), and the aripiprazole group (oral administration Aripiprazole Orally Disintegrating Tablets) by the random number table method, with 50 cases in each group. All patients were treated for eight weeks. **Results** Compared with those before treatment, the positive and negative syndrome scale (PANSS) scores of the three groups after treatment were significantly decreased ($P < 0.05$), the Wechsler memory scale and Montreal cognitive assessment scale scores were significantly increased ($P < 0.05$), the levels of serum total thyroxine (TT4), total triiodothyronine (TT3), free T3 (FT3), free T4 (FT4) were significantly decreased ($P < 0.05$), the level of thyroid stimulating hormone (TSH) was significantly increased ($P < 0.05$), and the quetiapine group had the greatest improvement ($P < 0.05$). There was no significant difference in the incidence of adverse reactions among the three groups ($P > 0.05$). **Conclusion** Quetiapine, aripiprazole and ziprasidone can significantly improve the clinical symptoms, cognitive function and thyroid function of female patients with schizophrenia, and quetiapine is more effective.

Key words: quetiapine; aripiprazole; ziprasidone; female schizophrenia; thyroid hormone; cognitive function

精神分裂症是一种发病隐匿,易复发,病程较长的慢性疾病,需及时发现并治疗^[1]。认知功能障碍是精神分裂症的核心症状之一,研究表明,85%的精神分裂症患者会发生认知功能障碍,其主要临床表现包括记忆障碍、注意障碍和信息整合障碍等^[2-3]。目前精神分裂症主要采用非典型的抗精神病药物治疗^[4-5]。喹硫平、阿立哌唑与齐拉西酮均属第二代非典型抗精神病药物,相关精神分裂症中治疗的应用已有研究,但三者单独使用的报道目前较少。基于此,本研究中比较了喹硫平、阿立哌唑与齐拉西酮3种药物治疗女性精神分裂症的临床疗效,以及三者对患者甲状腺激素水平及认知功能的影响,以期为临床选择更有效、更安全的精神分裂症治疗药物提供参考。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入标准:符合《精神障碍诊断与统计手册(第5版)》^[6]中精神分裂症相关诊断标准;年龄18~50岁;首次确诊,且未服用过相关药物;受教育年限 ≥ 9 年;阳性与阴性量表(PANSS)评分 ≥ 60 分;发病时间 ≤ 2 年;无精神疾病家族史;依从性好,且治疗中途未剔除、脱落;本研究经医院伦理委员会审查(批件号:伦审字[KY2020-01-011]号),患者签署知情同意书。

排除标准:合并影响精神状况的躯体疾病史;存在躁狂或抑郁症伴有自杀倾向;有精神活性物质滥用史;严重肝肾功能不全;妊娠期或哺乳期。

病例选择与分组:根据公式 $n = (Z_{1-\alpha/2} / \delta)^2 \times p \times$

*基金项目:广西壮族自治区百色市科学研究与技术开发计划课题[百科字[2022]20号]。

第一作者:岑文,男,壮族,在读硕士研究生,副主任医师,研究方向为精神病与精神卫生学,(电子信箱)bdur7vu@163.com。

(1 - p)计算样本量,式中n为样本量, $Z_{1-\alpha/2} = 1.96$, δ (容许误差)为0.09, p为预计女性精神分裂症患者的患病率, p取50%。计算得到样本量 $n = 119$, 考虑20%失访率, 则本研究至少需纳入患者149例。选取医院2020年4月至2022年4月收治的女性精神分裂症患者150例, 按随机数字表法分为齐拉西酮组、喹硫平组、阿立哌唑组, 各50例。3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。

表1 3组患者一般资料比较 (n = 50)

Tab. 1 Comparison of general data among the three groups

(n = 50)

组别	年龄 ($\bar{X} \pm s$, 岁)	病程 ($\bar{X} \pm s$, 月)	PANSS评分 ($\bar{X} \pm s$, 分)	起病形式 (急性/慢性, 例)
喹硫平组	33.12 ± 3.16	11.34 ± 2.36	74.19 ± 7.02	30/20
齐拉西酮组	32.13 ± 4.29	10.58 ± 2.46	73.38 ± 6.44	27/23
阿立哌唑组	32.32 ± 3.97	10.24 ± 2.57	73.85 ± 6.82	28/22
F/ χ^2 值	0.938	2.611	0.181	0.380
P值	0.394	0.077	0.835	0.827

1.2 方法

喹硫平组患者予富马酸喹硫平片(国药准字H20030742, 苏州第壹制药有限公司, 规格为每片0.1g)口服, 起始剂量为200 mg/d, 最大剂量为700 mg/d。齐拉西酮组患者予盐酸齐拉西酮胶囊(国药准字H20061142, 江苏恩华药业股份有限公司, 规格为每粒20 mg)口服, 起始剂量为40 mg/d, 根据病情1周内加至80~160 mg/d。阿立哌唑组患者予阿立哌唑口崩片(国药准字H20060521, 成都康弘制药集团股份有限公司, 规格为每片5 mg)口服, 起始剂量为5 mg/d, 根据病情1周内加至15~30 mg/d。3组患者均连续治疗8周, 治疗期间均不联用其他抗精神病药物、抗抑郁药物和抗躁狂药物(苯二氮䓬类药物除外), 出现锥体外系反应时加用盐酸苯海索, 出现静坐不能或心动过速症状时加用普萘洛尔, 出现胃肠道反应时加用维生素B₆、奥美拉唑等。

1.3 观察指标

临床症状: 采用PANSS^[7]评估患者临床症状, 包含阴性量表(7项)、阳性量表(7项)及精神症状(16项), 共30个项目, 每个项目均1~7分, 分值越高表明临床症状越明显。

认知功能: 于治疗前、治疗4周及8周时分别采用

韦氏记忆量表(WMS)和蒙特利尔认知评估量表(MoCA)^[8]评估患者记忆、智力及认知功能。分值越高表明认知水平越高。

甲状腺激素水平: 于治疗前后采集患者清晨空腹肘静脉血4 mL, 3 000 r/min离心10 min, 收集上清液。采用发光免疫分析仪检测血清总甲状腺素(TT4)、总三碘甲状腺原氨酸(TT3)、促甲状腺激素(TSH)、游离T3(FT3)、游离T4(FT4)水平。

不良反应: 观察3组患者治疗期间震颤、便秘、口干、失眠等不良反应的发生情况。

1.4 统计学处理

采用SPSS 25.0统计学软件分析。计量资料以 $\bar{X} \pm s$ 表示, 多组间比较行单因素方差分析, 进一步两两比较行SNK-q检验, 组内比较行配对t检验。计数资料以率(%)表示, 行 χ^2 检验。P < 0.05为差异有统计学意义。

2 结果

结果见表2至表5。

表2 3组患者不良反应发生情况比较[例(%), n = 50]

Tab. 2 Comparison of the incidence of adverse reactions among the three groups [case(%), n = 50]

组别	震颤	便秘	口干	失眠	合计
喹硫平组	1(2.00)	3(6.00)	1(2.00)	1(2.00)	6(12.00)
齐拉西酮组	2(4.00)	1(2.00)	2(4.00)	2(4.00)	7(14.00)
阿立哌唑组	2(4.00)	2(4.00)	1(2.00)	2(4.00)	7(14.00)
χ^2 值					0.115
P值					0.944

表3 3组患者认知功能评分比较($\bar{X} \pm s$, 分, n = 50)

Tab. 3 Comparison of cognitive function scores among the three groups ($\bar{X} \pm s$, point, n = 50)

组别	WMS			MoCA		
	治疗前	治疗4周	治疗8周	治疗前	治疗4周	治疗8周
喹硫平组	56.45 ± 15.24	57.26 ± 15.24	81.15 ± 16.82 [△]	18.15 ± 2.27	21.12 ± 3.39	26.33 ± 2.28 [△]
齐拉西酮组	55.14 ± 15.31	59.23 ± 15.52	70.85 ± 16.51 [△]	18.66 ± 3.00	21.43 ± 3.17	24.17 ± 3.01 [△]
阿立哌唑组	56.53 ± 14.98	59.16 ± 15.36	72.00 ± 17.26 [△]	18.29 ± 2.74	21.29 ± 2.85	24.58 ± 2.96 [△]

注: 与本组治疗4周比较, $\Delta P < 0.05$; 与本组治疗前比较, $^*P < 0.05$; 与喹硫平组比较, $^{\#}P < 0.05$ 。表4至表5同。

Note: Compared with those at four weeks after treatment, $\Delta P < 0.05$; compared with those before treatment, $^*P < 0.05$; compared with those in quetiapine group, $^{\#}P < 0.05$ (for Tab 3 - 5).

表4 PANSS量表评分比较($\bar{X} \pm s$, 分, n = 50)

Tab. 4 Comparison of PANSS scores ($\bar{X} \pm s$, point, n = 50)

组别	阴性症状		阳性症状		精神症状		总评分	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
喹硫平组	27.97 ± 6.21	16.38 ± 4.19 [*]	21.39 ± 5.83	14.29 ± 4.86 [*]	56.77 ± 10.08	35.62 ± 6.94 [*]	105.73 ± 20.94	66.07 ± 15.69 [*]
齐拉西酮组	28.11 ± 6.15	21.07 ± 4.83 ^{##}	21.02 ± 5.58	17.39 ± 5.26 ^{##}	56.30 ± 9.87	42.44 ± 7.83 ^{##}	105.21 ± 20.53	81.14 ± 17.63 ^{##}
阿立哌唑组	28.05 ± 6.32	20.85 ± 4.66 ^{##}	21.24 ± 5.77	16.93 ± 5.06 ^{##}	56.58 ± 10.13	41.19 ± 7.49 ^{##}	105.50 ± 20.73	80.39 ± 16.99 ^{##}

表5 3组患者甲状腺激素水平比较($\bar{x} \pm s$, pmol/L, $n = 50$)
Tab. 5 Comparison of thyroid hormone levels among the three groups($\bar{x} \pm s$, pmol/L, $n = 50$)

组别	TT4		TT3		TSH		FT3		FT4	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
喹硫平组	99.16 ± 20.27	66.12 ± 18.33*	1.62 ± 0.44	1.23 ± 0.30*	2.15 ± 0.52	3.95 ± 0.81*	5.28 ± 1.32	3.34 ± 1.03*	17.41 ± 4.32	11.85 ± 1.60*
齐拉西酮组	98.11 ± 20.46	78.13 ± 18.13**	1.65 ± 0.40	1.45 ± 0.31**	2.12 ± 0.51	3.33 ± 0.72**	5.55 ± 1.37	4.12 ± 1.02**	17.44 ± 4.30	12.85 ± 1.58**
阿立哌唑组	98.75 ± 20.55	78.16 ± 17.24**	1.63 ± 0.43	1.47 ± 0.38**	2.22 ± 0.52	3.40 ± 0.77**	5.52 ± 1.36	4.10 ± 1.23**	17.40 ± 4.35	13.14 ± 2.25**

3 讨论

与男性患者比较,女性精神分裂症患者的发病年龄更晚(通常在25~35岁之间),多表现为幻觉、思维混乱和妄想等阳性症状^[9-10]。PANSS评分是评估精神分裂症症状严重程度的标准化工具,涵盖阳性(幻觉、妄想)、阴性(情感淡漠、社交退缩)及精神症状(焦虑、注意障碍)三大维度。该量表采用结构化访谈与多维量化分析方法,广泛用于临床诊断、疗效监测与科学研究^[7]。本研究结果显示,与治疗前比较,3组患者治疗后的PANSS评分均显著降低,且喹硫平组显著低于其他两组。提示3种药物均能改善女性精神分裂症患者症状,其中喹硫平效果更佳。

精神分裂症属于精神疾病中的常见病型,多数研究认为其与多巴胺(DA)受体障碍关系密切,精神分裂症患者普遍存在认知功能障碍。认知功能障碍导致患者的记忆、信息处理和推理分析等能力降低,严重时影响患者的社会功能,使患者出现社交恐惧、自我封闭等心理问题,甚至自残、自杀等危险行为,严重影响患者的健康和生活^[10]。其中,尽早发现认知功能损害状况是防治功能性缺陷的重要工作,对认知功能的测评具有重要意义。与健康者比较,精神分裂症患者的WMS评分和MoCA评分明显降低^[8]。本研究结果显示,与治疗前比较,治疗4周、8周后3组患者的WMS评分和MoCA评分均显著升高;此外,喹硫平组患者的WMS评分和MoCA评分均显著高于其他两组。提示3种药物均能改善女性精神分裂症患者认知功能,其中喹硫平效果更佳。原因可能是,喹硫平为新型的精神类药物,主要是通过激活5-羟色胺(5-HT)1A刺激前额叶皮层,释放DA,有效提高活动性能^[11],此外,喹硫平还属于二苯并硫氮杂萘类衍生物,可通过与DA及5-HT受体竞争性结合,起到抗精神分裂的作用^[12]。齐拉西酮和阿立哌唑为临床常用的抗精神分裂的药物,属受体拮抗剂,可阻断去甲肾上腺素的再摄取,有效调整和稳定人体DA体系^[10,13-14],阻断D₂受体激活,调节α₂受体活性,改善阳性与阴性症状,抗抑郁和焦虑的情绪效果显著^[15]。

此外,精神分裂症患者存在下丘脑-垂体-甲状腺轴功能紊乱的现象,甲状腺的异常分泌与其认知和情绪有一定关联性^[16-17]。下丘脑对TSH的分泌有调节作用,FT3与FT4是存在于人体血液循环中具有生物活

性的甲状腺激素,其水平高低反映了甲状腺功能是否异常。由于精神分裂症患者甲状腺功能亢进的患病风险较高,血清甲状腺激素水平出现紊乱,与健康者比较,其甲状腺激素水平明显升高。有研究表明,阿立哌唑联合无抽搐电休克治疗精神分裂症,可调节甲状腺激素水平,稳定病情^[18]。本研究结果显示,与治疗前比较,3组患者治疗后TT4、TT3、FT3、FT4水平均显著降低,TSH水平均显著升高;且喹硫平组上述指标水平均显著低于其他两组,TSH水平显著高于其他两组。提示3种药物均能改善女性精神分裂症患者甲状腺功能,其中喹硫平效果更佳。

综上所述,喹硫平、阿立哌唑与齐拉西酮均能改善女性精神分裂症患者临床症状、认知功能和甲状腺功能,其中以喹硫平效果更佳。但本研究仍存在局限性,研究样本来源较单一,数量较少,未进行多中心验证。后续研究中需采用大样本量观察远期不良反应的发生情况,对其进行多中心验证,并对其作用机制深入分析。

参考文献

- [1] 莫小俊,康有安,黄光影,等."互联网+"药学服务用于精神分裂症患者效果分析[J]. 中国药业,2024,33(4):27-29.
- [2] 刘鹏,朱晓丹,吴彤,等.认知康复训练对精神分裂症患者认知功能及症状的影响[J]. 宁夏医科大学学报,2019,41(3):300-303.
- [3] 翟媛媛,敖磊,张辉,等.甲状腺激素水平与老年精神分裂症PANSS评分的相关性[J]. 海南医学,2020,31(1):41-44.
- [4] 黄瑛,李瑶婧,龚恒芬,等.女性首发精神分裂症患者血清miR-15a、miR-206水平与认知功能的相关性分析[J]. 国际检验医学杂志,2022,43(1):67-72.
- [5] 薛婧,肖文煊,姚静,等.鲁拉西酮对精神分裂症患者疗效和认知功能的影响[J]. 实用临床医药杂志,2023,27(13):57-60.
- [6] 美国精神医学学会.精神障碍诊断与统计手册(第5版)[M].北京:北京大学出版社,2016:100-104.
- [7] 曹灵霞,梁鑫浩,张金玲.基于IMB模型的知识技能干预对精神分裂症患者服药依从性与自知力的影响[J]. 精神医学杂志,2023,36(4):418-421.
- [8] 孙丹丹,刘佳,宋涛,等.低频重复经颅磁刺激联合计算机认知功能训练治疗脑卒中后记忆功能障碍的效果研究[J]. 河北医药,2020,42(17):2565-2570.
- [9] 郑昌胜,童庆好,王安江,等.脑循环系统治疗仪联合阿立