

盐酸度洛西汀联合盐酸曲唑酮治疗卒中后抑郁的临床疗效观察

河南省濮阳仁济医院(457001) 鲁振涛

摘要: **目的** 分析盐酸度洛西汀联合盐酸曲唑酮治疗卒中后抑郁患者的临床疗效。**方法** 选取我院卒中后抑郁患者74例(2017年9月~2019年2月),按治疗方法不同分为试验组($n=37$)与参照组($n=37$),参照组予以盐酸曲唑酮,试验组在参照组基础上予以盐酸度洛西汀。对比两组疗效及治疗前后汉密顿抑郁量表(HAMD)评分。**结果** 试验组总有效率91.89%(34/37)较参照组72.93%(27/37)高($P<0.05$);治疗后,试验组HAMD评分较参照组低($P<0.05$)。**结论** 在盐酸曲唑酮治疗卒中后抑郁患者基础上加用盐酸度洛西汀效果显著,可有效改善患者抑郁症状。

关键词: SDS评分;卒中;抑郁;盐酸度洛西汀;盐酸曲唑酮

中图分类号: R749.2 **文献标识码:** A

文章编号: 1005-8257(2020)05-0101-01

脑卒中中具有起病急骤、病情进展快等特点,卒中后患者多存在不同程度神经功能损伤,严重者可出现躯体性抑郁。临床针对卒中后抑郁主要采取药物治疗,盐酸曲唑酮可有效改善患者睡眠障碍,缓解患者临床症状,但单独使用在改善患者抑郁症方面起效慢,因此临床应积极联合其他药物治疗,以提高疗效。基于此,本研究选取我院卒中后抑郁患者74例,以探究盐酸度洛西汀联合盐酸曲唑酮临床效果。报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 本研究经我院医学伦理委员会审批通过,选取我院卒中后抑郁患者74例(2017年9月~2019年2月),按治疗方法不同分为试验组($n=37$)与参照组($n=37$)。试验组:男19例,女18例;年龄52~76岁,平均年龄(63.28 ± 4.25)岁;体质指数 $17 \sim 24 \text{ kg/m}^2$,平均体质指数(22.19 ± 0.87) kg/m^2 。参照组:男21例,女16例;年龄51~75岁,平均年龄

(62.91 ± 4.12)岁;体质指数 $18 \sim 24 \text{ kg/m}^2$,平均体质指数(22.26 ± 0.84) kg/m^2 。两组年龄、性别、体质指数资料均平衡可比($P>0.05$)。纳入标准:经临床确诊为卒中后抑郁;患者及家属知情,签订承诺书。排除标准:既往有本研究相关药物过敏史者;合并恶性肿瘤者;伴有严重认知障碍无法配合本研究者。

1.2 方法 参照组予以盐酸曲唑酮(沈阳福宁药业有限公司,国药准字H20060037),睡前口服,50mg/次,依照患者病情调整用药剂量,2周内调整用药剂量至100mg/次。试验组在参照组基础上予以盐酸度洛西汀(上海上药中西制药有限公司,国药准字H20061263),口服,60mg/次,1次/d。两组均用药8周。

1.3 疗效判定标准 依照汉密顿抑郁量表(HAMD)评分判定疗效,显效:治疗8周后,临床症状基本消失,HAMD评分减分率 $\geq 75\%$;缓解:治疗8周后,临床症状较治疗前显著改善, $25\% \leq \text{HAMD}$ 评分减分率 $< 75\%$;无效:治疗8周后,临床症状较治疗前无明显改善,HAMD评分减分率 $< 25\%$ 。显效、缓解计入总有效率。

1.4 观察指标 ①疗效;②对比两组治疗后HAMD评分,7分为分界值,评分越高,抑郁程度越严重。

1.5 统计学分析 采用SPSS22.0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,检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 疗效 试验组显效21例,缓解13例,无效3例;参照组显效16例,缓解11例,无效10例。试验组总有效率91.89%(34/37)较参照组72.93%(27/37)高($\chi^2=4.573$, $P=0.033$)。

2.2 HAMD评分 治疗前,试验组HAMD评分(27.39 ± 2.16)分与参照组(27.61 ± 2.42)相比无显著差异

($t=0.413$, $P=0.681$);治疗后,试验组HAMD评分(8.53 ± 1.64)分较参照组(9.36 ± 1.78)分低($t=2.088$, $P=0.041$)。

3 讨论

脑卒中易破坏患者去甲肾上腺素通路、5-羟色胺能通路,减少这两种物质合成,诱发抑郁,极大影响患者健康及生活质量。盐酸曲唑酮属于广谱新型抗抑郁药,为5-HT₂受体拮抗剂,可拮抗5-羟色胺2A受体、组胺H₁受体,具有抗抑郁、镇静等功效^{[1][2]}。盐酸度洛西汀属于5-羟色胺、去甲肾上腺素再摄取抑制剂,甲肾上腺素再摄取抑制剂可提高患者脑组织血浆5-羟色胺、去甲肾上腺素浓度,抑制下行痛觉通路中5-HT、肾上腺素神经上行传导,并具有较强亲和力,可提高患者药物敏感度,改善患者抑郁等躯体性症状^[3]。本研究针对卒中后抑郁患者予以盐酸度洛西汀联合盐酸曲唑酮,结果显示,试验组总有效率91.89%较参照组72.93%高($P<0.05$),表明二者联合可提高疗效。同时,本研究结果还显示,治疗后,试验组HAMD评分较参照组低($P<0.05$),可见二者联合能有效改善患者抑郁症状。

综上所述,在盐酸曲唑酮治疗卒中后抑郁患者基础上加用盐酸度洛西汀效果显著,改善患者抑郁症状。

参考文献

- 高丽丽,仇薇薇.全程心理干预对老年脑卒中后抑郁症的康复效果[J].中国临床神经外科杂志,2017,22(7):510~511
- 贾春红.盐酸曲唑酮对缺血性卒中后抑郁的临床疗效观察[J].实用药物与临床,2015,18(8):996~998
- 林述洋,代英杰,蒋智林.盐酸度洛西汀联合盐酸曲唑酮治疗卒中后抑郁的临床效果[J].中国实用医药,2019,14(2):86~87

(20190702收稿)