

· 论著 ·

疏肝解郁胶囊联合利培酮口服液治疗精神分裂症急性期疗效及对认知功能和血浆NPY、LP和ChE水平的影响观察

河南省新乡医学院第二附属医院精神四科 (河南 新乡 453000)

岳凌峰 马 敬

【摘要】目的 探究疏肝解郁胶囊联合利培酮口服液治疗精神分裂症急性期的疗效及对患者认知功能、血浆神经肽Y (NPY)、瘦素 (LP) 和胆碱酯酶 (ChE) 水平的影响。**方法** 随机数字表格法将本院2017年1月-2018年1月收治的120例急性期精神分裂症患者分为观察组 (n=60) 与对照组 (n=60)。分别予以利培酮口服液联合疏肝解郁胶囊、利培酮口服液单药治疗, 疗程均为6周。治疗前后采用阳性和阴性症状量表 (PANSS) 评分, 蒙特利尔认知评估量表 (Mo-CA) 评价疗效及认知功能, 观察血浆NPY、LP和ChE水平变化。**结果** 观察组总有效率95.00%, 显著高于对照组的80.00% ($P < 0.05$); 两组治疗后Mo-CA评分均升高, 且观察组显著高于对照组 ($P < 0.05$); 两组治疗后NPY、LP水平均显著升高, ChE水平显著下降 ($P < 0.05$); 观察组治疗后ChE水平显著低于对照组 ($P < 0.05$), 观察组不良反应发生率显著低于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 疏肝解郁胶囊、利培酮口服液联合用药能显著提高精神分裂者认知功能, 且不加重利培酮引起的NPY、LP水平变化、体质量改变的副作用, 安全有效。

【关键词】 疏肝解郁胶囊; 利培酮口服液; 精神分裂症急性期; 认知功能

【中图分类号】 R749.3

【文献标识码】 A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2020.03.001

Efficacy of Shugan Jieyu Capsule Combined with Risperidone Oral Solution on Acute Phase of Schizophrenia and its Effects on Cognitive Function and Plasma Levels of NPY, LP and ChE

YUE Ling-feng, MA Jing. Fourth Department of Psychiatry, The Second Affiliated Hospital of Xinxiang Medical College, Xinxiang 453000, Henan Province, China

[Abstract] Objective To explore the efficacy of Shugan Jieyu capsule combined with risperidone oral solution in the treatment of acute phase of schizophrenia and its effects on cognitive function and plasma levels of neuropeptide Y (NPY), leptin (LP) and cholinesterase (ChE). **Methods** 120 cases of patients with acute phase of schizophrenia admitted to our hospital from January 2017 to January 2018 were divided into observation group (n=60) and control group (n=60) according to the random number table method. They were given risperidone oral solution combined with Shugan Jieyu capsule, and risperidone oral solution respectively, and they were treated for 6 weeks. The Positive And Negative Symptom Scale (PANSS) scores and Montreal Cognitive Assessment Scale (Mo-CA) were used to evaluate the efficacy and cognitive function before and after treatment, and the changes of plasma NPY, LP and ChE were observed. **Results** The total effective rate in observation group was significantly higher than that in control group (95.00% vs 80.00%) ($P < 0.05$). The Mo-CA scores in the two groups were increased after treatment, and the score in observation group was significantly higher than that in control group ($P < 0.05$). After treatment, the levels of NPY and LP were significantly increased while the level of ChE was significantly decreased ($P < 0.05$). The level of ChE in observation group after treatment was significantly lower than that in control group ($P < 0.05$), and the incidence rate of adverse reactions in observation group was significantly lower than that in control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Shugan Jieyu capsule combined with risperidone oral solution can significantly improve the cognitive function of schizophrenic patients, and it does not aggravate the side effects of NPY and LP changes and body mass changes caused by risperidone, and it is safe and effective.

[Key words] Shugan Jieyu Capsule; Risperidone Oral Solution. Acute Phase of Schizophrenia; Cognitive Function

精神分裂症是一种以感知觉障碍、思维混乱、行为失常、精神活动不协调等为特点的临床综合性疾病, 精神分裂急性期患者认知功能减退, 可发生抑郁或焦躁等精神障碍症状, 甚至是拒不配合或敌对攻击等激越行为, 不仅可导致患者高度残疾甚至死亡, 而

且给社会带来极大威胁^[1]。有研究表明利培酮为治疗精神分裂经典药物, 可显著改善患者精神症状, 但也引起患者体重增加, 导致肥胖^[2]。疏肝解郁胶囊有益肝补虚、行气解郁之效, 主要用于抑郁症的治疗, 临床较少联合抗精神病药治疗精神分裂症。本研究探究

作者简介: 岳凌峰, 女, 住院医师, 硕士学位, 主要研究方向: 精神病学与精神卫生

通讯作者: 马 敬

疏肝解郁胶囊联合利培酮口服液治疗精神分裂症急性期, 观察其疗效、认知功能改变情况及其对血浆神经肽Y(NPY)、瘦素(LP)和胆碱酯酶(ChE)水平的影响, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取本院2017年1月~2018年1月收治的急性期精神分裂患者120例, 采用随机数字表法分为观察组与对照组, 各60例。观察组男32例, 女28例; 年龄20~48岁, 平均(34.35±5.86)岁。对照组男31例, 女29例; 年龄18~50岁, 平均(35.13±5.28)岁。诊断标准符合《中国精神障碍分类与诊断标准第三版》^[3], 纳入标准: ①阳性和阴性症状量表(PANSS)评分>70分; ②入组前2周内未进行

其它治疗; ③患者及家属知情同意。排除标准: ①肝性脑病或创伤应激所致精神状态异常者; ②严重内分泌失调或恶性疾病者; ③药物过敏者。两组患者基本资料比较无统计学差异($P>0.05$), 具可比性。

1.2 治疗方法 对照组予以利培酮口服液(常州四药制药有限公司, 国药准字H20065005, 规格: 30mg)治疗, d1: 1mg/次, d2: 2mg/次, d3: 4mg/次, 均为每日1次, 此后根据患者耐受情况调整剂量, 最大药物剂量<6mg/次, 疗程6周。观察组予以利培酮口服液治疗, 用法用量同对照组, 并联合疏肝解郁胶囊(四川济生堂药业有限公司, 国药准字Z20080580, 规格: 0.36g)治疗, 0.72g/次, 早晚各一次, 疗程6周。

1.3 观察指标 治疗前后, 患者接受PANSS评分及蒙特利尔认知评估量表(Mo-CA)调查; Mo-CA量表总分30分, 评分<26分即为认知障碍, 分值越低症状越严重; 清晨取血5ml, 运用酶联免疫吸附法(ELISA)测定血浆NPY、LP和ChE水平; 观察治疗过程中不良反应情况。

1.4 疗效判定标准^[4] 根据PANSS评分变化判定疗效, 痊愈: PANSS评分下降超过75%; 显著好转: PANSS评分下降50%~74%; 好转: PANSS评分下降25%~49%; 无效: PANSS评分下降低于25%。总有效率=(痊愈例数+显著好转例数+好转例数)/总例数×100%。

1.5 统计学分析 Excel表录入数据, 采用SPSS20.0统计学软件处理数据, 计数资料以率(%)表示, 采用 χ^2 检验; 计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示, 行t检验。 $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 疗效 观察组总有效率显著高于对照组 ($P<0.05$), 见表1。

2.2 认知功能 两组患者治疗后Mo-CA评分升高, 有统计学差异

表1 两组患者疗效比较(n/%)

组别	例数	痊愈	显著好转	好转	无效	总有效率
观察组	60	13(21.67)	29(48.33)	15(25.00)	3(5.00)	57(95.00)
对照组	60	8(13.33)	28(46.67)	12(20.00)	12(20.00)	48(80.00)
χ^2	—	—	—	—	—	6.171
P	—	—	—	—	—	0.013

表2 两组患者Mo-CA评分比较($\bar{x} \pm s$), 分]

组别	例数	治疗前	治疗后
观察组	60	15.26±4.98	27.14±3.25*
对照组	60	15.59±4.26	24.89±3.89*
t	—	0.390	3.438
P	—	0.697	0.001

注: 与治疗前比较, * $P<0.05$

表3 两组患者血浆NPY、LP和ChE水平比较($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	时间	NPY(ng/L)	LP(ng/L)	ChE(U/L)
观察组	60	治疗前	90.45±20.49	4.87±0.94	9.83±1.59
		治疗后	125.56±18.83*	5.13±0.51*	7.56±1.24*#
对照组	60	治疗前	91.14±21.42	4.90±0.86	9.87±1.61
		治疗后	124.86±18.17*	5.17±0.42*	8.95±1.38*

注: 与治疗前比较, * $P<0.05$; 两组治疗后比较, # $P<0.05$

表4 两组不良情况比较(n/%)

组别	例数	便秘	心动过速	肝功能异常	其他	总例数
观察组	60	4(6.67)	2(3.33)	1(1.67)	2(3.33)	9(15.00)
对照组	60	8(13.33)	7(11.67)	4(6.67)	1(1.67)	20(33.33)
χ^2	—	—	—	—	—	5.502
P	—	—	—	—	—	0.019

($P < 0.05$)；且观察组显著高于对照组，有统计学差异($P < 0.05$)，见表2。

2.3 血浆NPY、LP和ChE水平 两组患者治疗后NPY、LP水平均较前升高，有显著差异($P < 0.05$)，但两组比较，无显著差异($P > 0.05$)；治疗后ChE水平降低，有显著差异($P < 0.05$)，且观察组较对照组低，有显著差异($P < 0.05$)，见表3。

2.4 不良反应 观察组不良反应共9例(15.00%)，对照组共20例(33.33%)，观察组不良反应发生率显著降低($P < 0.05$)，见表4。

3 讨论

目前治疗精神分裂症急性期的办法首先是隔离患者，避免其对自身或他人的伤害，然后通过药物治疗及心理辅导平复患者心境，过渡到稳定期，最后维持长期治疗，直至患者康复，但抗精神药治疗精神分裂症疗效有限，且长期服用可导致肥胖及其他不良反应^[5]。疏肝解郁胶囊为中药制剂，主要成分有贯叶金丝桃、刺五加等，贯叶金丝桃味微苦性寒，主要用于肝气不畅、情志郁结等；刺五加有微温性温，主要用于失眠多梦、体乏阳虚等，二者配伍有开郁安神，补中养气之效，临床可用于治疗抑郁症，且无西药抗精神药物增加患者体质量副作用、其他不良反应较少。本研究探究疏肝解郁胶囊与利培酮共同治疗精神分裂症的效果，结果表明两药合用疗效显著优于利培酮口服液单药治疗，可显著改善患者认知功能，缓解患者行为失常、焦躁、抑郁、精神活动不协调等临床表现，与王雪梅^[6]等的结果一致。

LP是脂肪细胞分泌的食欲抑制因子，可降低食欲，增加能耗，又具有拮抗NYP的作用。NYP是目前已知的最强促进食欲因子，主要作用为启动摄食并维持摄食行为，还可加强应激反应，起抗抑郁作用^[7]，陈琪^[8]等的研究表明，NPY与LP水平变化与精神分裂症患者体重增加、肥胖密切相关。ChE作用是水解乙酰胆碱，终止信号转导，影响精神分裂症患者认知功能^[9]。本研究表明说明联合治疗与利培酮单独治疗均

可造成NPY、LP水平的升高，长期服用抗精神药物可造成摄食中枢紊乱，NPY水平升高，患者食欲增加，多食，因而体质量增加。而LP增加可能与负反馈调节机制有关，反射性LP水平升高，但联合组并不加重此副作用，且可以提高患者认知功能。本研究还表明，联合治疗患者便秘、心动过速、肝功能异常等发生率低于单药治疗，总体不良反应发生率显著降低，与徐成爱^[10]等的研究结果一致，但本研究未见患者明显的失眠、焦虑、嗜睡等不良反应，可能需要进一步研究。

综上所述，疏肝解郁胶囊联合利培酮疗效显著优于单独利培酮口服液治疗，可明显改善患者精神分裂症状，提高患者日常活动能力，并不加重利培酮引起体质量改变的副作用，且降低其他不良反应发生情况。

参考文献

- [1]张光勇.氟哌定醇与奎硫平用于精神分裂症急性期兴奋激越治疗的临床研究[J].四川医学,2016,37(4):419-421.
- [2]纪家武,郝楷荣,谢懋平,等.利培酮和奥氮平对男性精神分裂症性激素和体质量的影响[J].精神医学杂志,2015,28(5):380-382.
- [3]中华医学会精神病学分会.中国精神障碍分类与诊断标准第三版(精神障碍分类)[J].中华精神科杂志,2001,34(3):184-188.
- [4]赵春林.氯磺必利与奥氮平治疗急性期精神分裂症的疗效分析[J].中国实用医药,2018,13(5):123-124.
- [5]彭成国,王高华,张新风,等.无抽搐电休克合并利培酮口服液对精神分裂症急性期兴奋激越疗效观察[J].精神医学杂志,2014,27(6):427-429.
- [6]王雪梅,刘焕军,刘会英,等.舒肝解郁胶囊治疗精神分裂症后抑郁的临床分析[J].中国实用医药,2016,11(29):182-183.
- [7]陈志强,郭俊芳,封敏.舒肝解郁胶囊治疗首发精神分裂症急性期的疗效观察[J].中华中医药学刊,2016,34(3):728-730.
- [8]陈琪,徐乐平,施辉,等.氯氮平、阿立哌唑对精神分裂症患者血浆神经肽Y、瘦素水平的影响及其与体质量变化的关系[J].临床精神医学杂志,2016,26(3):171-174.
- [9]罗浩元,刘集鸿,雷艳梅,等.精神分裂症患者血清胆碱酯酶活性分析[J].海南医学,2014,25(14):2100-2101.
- [10]徐成爱,王雪诗,李申,等.首发精神分裂症血清脂联素及代谢指标与第二代抗精神病药引发肥胖相关性研究[J].中国神经精神疾病杂志,2016,42(11):652-657.

【收稿日期】2019-05-25