

· 论著 ·

## 研究氨磺必利与利培酮治疗首发精神分裂症的临床疗效

河南省焦作市第四人民医院精神一科 (河南 焦作 454100)

施关跃

**【摘要】目的** 对比氨磺必利与利培酮治疗首发精神分裂症的临床疗效。**方法** 选取焦作市第四人民医院2016年3月至2017年3月收治的60例首发精神分裂症作为研究对象,按照入院顺序,单号分为研究组(n=30),双号作为对照组(n=30),其中对照组患者采用利培酮进行治疗,研究组患者采用氨磺必利药物进行治疗,对比两组患者的临床疗效,同时客观评估两组患者治疗前后的阴性与阳性症状量表(PANSS)。**结果** 经比较,研究组和对照组患者的临床总有效率分别为76.67%和66.66%,差异无统计学意义( $P>0.05$ );研究组患者治疗后2周、4周和8周的PANSS量表评分优于对照组和治疗前,但 $P>0.05$ ,不具有统计学意义。**结论** 氨磺必利与利培酮治疗首发精神分裂症的临床疗效相当,但是氨磺必利对患者的阴性症状和抑郁症状的改善情况更好。

**【关键词】** 氨磺必利; 利培酮; 首发精神分裂症; 临床疗效

**【中图分类号】** R749.3

**【文献标识码】** A

**DOI:** 10.3969/j.issn.1009-3257.2018.05.007

## Clinic Effect of Amisulpride and Risperidone in Treatment of First Episode Schizophrenic Patients

SHI Guan-yue. Department of Psychiatric, The Fourth People's Hospital of Jiaozuo, Jiaozuo 454100, Henan Province, China

**[Abstract] Objective** To investigate the clinic effect of amisulpride and risperidone in treatment of first episode schizophrenic patients. **Methods** 60 cases with first episode schizophrenic in The Fourth People's Hospital of Jiaozuo from March 2016 to March 2017 were selected and divided into observation group (n=30) and control group (n=30), According to the admission order, the single number is divided into the study group (n=30), and the double number is the control group (n=30), clinic effect of the two groups was compared and PANSS of the two groups before and after treatment was objectively evaluated. **Results** After comparison, The total clinical efficiency of the study group and the control group was 76.67% and 66.66%, respectively, with no statistically significant difference ( $P>0.05$ ). 2, 4 8 weeks after treatment, PANSS score of study group was better than control group and that before treatment, but  $P>0.05$  was not statistically significant. **Conclusion** Amisulpride and risperidone has same clinic effect on treatment of first episode schizophrenic patients, but amisulpride can improve negative symptoms and depressive symptoms better.

**[Key words]** Amisulpride; Risperidone; First Episode Schizophrenic; Clinic Effect

精神分裂症通常发病于成年早期<sup>[1]</sup>。相关文献表明<sup>[2]</sup>,精神分裂症的终生发病率约为1%,表现的核心问题为社会功能衰退。精神分裂症的临床特征为程度不一的认知功能损害,可出现妄想、幻觉等症状,以及发生行为和情感方面障碍。生活中,该类病人往往无法与人正常交流,给家人的生活带来很大的麻烦。氨磺必利属于非典型抗精神病药,其具备了特有的治疗优势,即高低剂量药物均可以改善阴性症状<sup>[3]</sup>。笔者通过对收治的首发精神分裂症患者采用氨磺必利药物进行治疗,并与利培酮进行比较,以便给患者选取更有效的治疗药物,现报道如下。

### 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 选取焦作市第四人民医院2016年3月至2017年3月收治的60例首发精神分裂症患者作为研究对象。按照入院顺序,单号分为研究组(n=30),双号作为对照组(n=30),研究组男性患者19例,女性患者11例,平均年龄为(41.30±3.47)岁,平均病程为(1.38±0.28)年;对照组男性患者18例,女性患者12例,平均年龄为(39.44±4.59)岁,平均病程为(1.45±0.77)年。研究组与对照组在一般资料上无对比意义( $P>0.05$ )。

**1.2 方法** 对照组患者采用利培酮(杨森公司,

片剂,规格1mg/片)4-6mg/d,平均(5.44±1.20)mg/d进行治疗,研究组患者采用氨磺必利(赛诺菲-安万特公司,片剂,规格200mg/片)400-1200mg/d,平均(592.33±10.48)mg/d进行治疗。

**1.3 观察指标** 对比两组患者的临床疗效,同时客观评估两组患者治疗前后的阴性与阳性症状量表(PANSS)。

**1.4 统计学方法** 应用SPSS21.0统计软件包进行数据处理,计量测量结果资料使用( $\bar{x} \pm s$ )表示,两组之间差异的比较使用t检验、 $\chi^2$ 检验。 $P < 0.05$ 认为差异具有统计学意义。

## 2 结果

**2.1 两组患者的治疗效果比较** 研究组的治疗总有效率76.67%大于对照组的66.66%, $P > 0.05$ ,无统计学比较意义。如表1所示。

**2.2 两组患者PANSS量表评分比较** 研究组患者治疗后2周、4周和8周的PANSS量表评分优于对照组和治疗前, $P > 0.05$ ,组间比较无统计学差异。如表2所示。

## 3 讨论

精神分裂症是一种常见但病因复杂的精神疾病,复发率较高,具有反复性,持久性<sup>[4]</sup>。经治疗后亦可能残留一些慢性症状,如神经衰退、行为退化及社会

功能衰退等,影响患者极其家人的正常生活<sup>[5]</sup>。医学界针对精神分裂症患者制定了系统的治疗方案,以连续用药预防或者控制其复发。

本研究对收治的首发精神分裂症患者分别采用了氨磺必利与利培酮进行治疗,并取得了良好的临床疗效。其中氨磺必利是一种新型的苯胺替代物类精神抑制药,该药可与边缘系统的多巴胺D<sub>2</sub>、D<sub>3</sub>受体进行选择性的结合,且药物剂量的不同导致受体结合和阻断的效果亦不同,高剂量治疗时可以有效缓解患者的阳性症状,低剂量则可以有效缓解阴性症状。而利培酮由于治疗确切,对代谢和内分泌的影响而受到临床医生的广泛使用。在本研究中的结果中显示,研究组的治疗总有效率76.67%大于对照组的66.66%, $P > 0.05$ ,无统计学比较意义。研究组患者治疗后2周、4周和8周的PANSS量表评分优于对照组和治疗前, $P > 0.05$ ,组间比较无统计学差异,但研究组总有效率和改善情况仍高于对照组,这说明了氨磺必利具备和利培酮相似的治疗效果,但是其对临床症状的缓解更具优势,与以往其他临床研究结果基本相似<sup>[6-7]</sup>。

综上所述,氨磺必利与利培酮治疗首发精神分裂症的临床疗效相当,但因在本研究中未对氨磺必利的剂量进行高低剂量的限制,笔者可根据具体临床症状选择氨磺必利的剂量选择,因而更可以凸显氨磺必利不同剂量对不同精神病症状的治疗具有显著优势。

## 参考文献

- [1] 孙国英,易正辉,张艳欣,等.家庭治疗对精神分裂症患者的疗效及家庭功能的影响[J].国际精神病学杂志,2015(2):35-38.
- [2] Gupta S,Jain S,Brahmachari S K,et al.Pharmacogenomics: A path to predictive medicine for schizophrenia[J].Pharmacogenomics,2016,7(1):31-47.
- [3] 曹民佑,杨建明,高永双.帕利哌酮缓释剂对慢性精神分裂症阴性症状及社会功能的影响[J].中国实用医药,2015(15):155-157.
- [4] 李新峰.齐拉西酮对精神分裂症患者执行功能、述情障碍的远期影响[J].国际精神病学杂志,2016(3):396-398.
- [5] 李长明,陈文胜.帕利哌酮缓释片与利培酮片对首发精神分裂症疗效及安全性分析[J].海峡药学,2015(7):99-100.
- [6] 江开达.第二代抗精神病药在双相障碍躁狂发作中的应用[J].中华精神科杂志,2012,45(5):309-310.
- [7] 张云淑,司天梅,栗克清.中国十省市第一代及第二代抗精神病药使用现状调查[J].中国心理卫生杂志,2012,26(10):736-740. 【收稿日期】2017-08-23

表1 两组患者的治疗效果比较

组别	n	治愈	显著进步	进步	无效	显效率 (%)
研究组	30	9 (30.00)	14 (46.67)	5 (16.67)	2 (6.66)	76.67
对照组	30	7 (23.33)	13 (43.33)	7 (23.34)	3 (10.00)	66.66
$\chi^2$						1.458
P						>0.05

表2 两组患者PANSS量表评分比较

组别	因子	治疗前	治疗2周	治疗4周	治疗8周
研究组	阴性	19.03±3.49	14.77±4.95	12.02±3.30	9.34±2.77
对照组	症状	20.11±4.56	16.30±5.11	14.03±4.10	12.30±4.55
研究组	阳性	21.22±5.22	16.11±5.20	12.44±4.11	9.03±4.11
对照组	症状	21.30±4.58	17.20±3.48	13.14±3.49	11.88±4.02
研究组	一般	41.69±6.88	32.11±5.68	31.88±5.11	23.09±3.24
对照组	病理	41.96±6.70	34.88±5.32	34.67±4.99	25.88±3.10
研究组	总分	87.88±8.90	70.99±7.18	61.42±6.98	47.01±3.77
对照组		86.20±8.11	74.20±7.67	64.23±7.99	49.97±4.02