

帕罗西汀治疗帕金森病伴抑郁的疗效评价

马海蓉 (昆山市中医医院, 昆山 215300)

摘要:目的 观察抗抑郁药物帕罗西汀对帕金森病伴抑郁的治疗效果。方法 将 49 例帕金森病伴抑郁症状患者随机分为两组,比较帕罗西汀治疗前和治疗 2 周末、8 周末汉密尔顿抑郁量表 (HAMD) 得分。结果 治疗组在治疗 2 周末和 8 周末 HAMD 评分减少显著高于对照组,且治疗 8 周末 HAMD 评分减少更显著。结论 帕罗西汀可明显改善帕金森病患者的抑郁障碍。

关键词:帕金森病;抑郁;帕罗西汀

中图分类号: R749.42

文献标识码: B

文章编号: 1007-7693(2006)04-0344-02

目前的研究认为抑郁是帕金森病 (Parkinson disease, PD) 的常见伴发症之一,其发病率约占 40%~50%^[1],帕金森病伴发抑郁症状 (PDD) 是影响 PD 患者生活质量的重要因素,同时也是影响 PD 治疗效果的不利因素。笔者对帕罗西汀治疗 PDD 的疗效进行了研究,现总结如下。

1 资料与方法

1.1 研究对象

病例来源于我院 2004 年 3 月~2005 年 6 月于神经内科门诊就诊的 PD 患者,所有病例的诊断符合 Marilla^[2] 提出至少有以下四个症状中的两个,即静止性震颤、运动减少、肌张力增高和姿势反射障碍。除外即往抑郁病史者、症状性帕金森及有严重心、肺、肝肾功能病变者。采用汉密尔顿 (HAMD) 17 项版本,评分 ≥ 16 分为入选标准。共 49 例患者入选,其中女 20 例,男 29 例;年龄 47~76 岁,平均年龄 66 \pm 4 岁;发病时间 0.5~7 年,平均 4.2~2.2 年。

1.2 方法

将患者随机分为 2 组。治疗组共 23 例,其中女 9 例,男 14 例,服帕罗西汀每日一次,每次 20mg;另一组为对照组共 26 例,其中女 11 例,男 15 例,给予安慰剂口服,而不给予其他抗抑郁药物。其余治疗根据患者病情选用美多巴、协良行、溴隐亭、安坦。所有患者在研究期间治疗药物及剂量未

做调整。所有患者入组治疗前和治疗后第 2 周末、第 8 周末采用 HAMD 评分,并进行不良反应观察。

1.3 疗效评定

抗抑郁疗效分为 ①痊愈: HAMD 评分减少 $\geq 75\%$; ②显效: HAMD 评分减少 $\geq 50\%$; ③有效: HAMD 评分减少 $\geq 25\%$; ④无效: HAMD 评分减少 $< 25\%$ 。

1.4 不良反应

早期有口干、乏力、失眠、消化道反应,多数患者坚持服药后症状可缓解或耐受,仅 1 例患者服药 2 周后出现震颤加剧,停药后震颤缓解。

1.5 统计方法

研究结果以 χ^2 检验及 t 检验进行统计学处理。

2 结果

治疗组第 2 周末和第 8 周末的总有效率分别为 48% 和 86%,对照组第 2 周末和第 8 周末的总有效率分别为 19% 和 35%,见表 1。两组病人治疗前 HAMD 评分无显著差异 ($P > 0.10$),治疗后评分相比差异显著,见表 2。

3 讨论

PDD 的病理机制目前尚不清楚。研究证实抑郁是脑内儿茶酚胺相对不足的结果,胺类缺乏引起 PDD 的假说即建立在这一基础上。Lucie 等的研究发现 5-羟吲哚乙酸 (5-

表 1 2组病人抗抑郁疗效比较

Tab 1 Comparison of the therapeutic effect in two groups of patient

	2周末*		8周末**	
	治疗组 (23例)	对照组 (26例)	治疗组 (22例)	对照组 (26例)
痊愈	0	0	6	0
显效	3	1	6	3
有效	8	4	7	6
无效	12	21	3	17
总有效数	11	5	19	9
总有效率	48%	19%	86%	35%

* $P < 0.05$, ** $P < 0.01$

表 2 2组病人治疗前后 HAMD评分比较 ($\bar{x} \pm s$)

Tab 2 Comparison of HAMD score in two groups before and after treatment ($\bar{x} \pm s$)

	治疗前	2周末	8周末
治疗组	19.52 \pm 3.09	15.17 \pm 3.52	9.00 \pm 4.57
对照组	20.46 \pm 3.15	17.85 \pm 3.46	15.58 \pm 4.67
P值	>0.10	<0.02	<0.01

HIAA)含量在无抑郁的 PD患者中较正常对照组为低,而 PDD患者又低于无抑郁的 PD患者^[3],而 5-HIAA是 5羟色胺(5-HT)的主要代谢产物。目前公认的一点是 5-HT在 PDD患者的情绪改变中起着重要的作用。

帕罗西汀是一种选择性 5-HT再摄取抑制剂(SSRI),它选择性地抑制突触前膜吸收突触间隙的 5-HT,从而增加突触间隙的 5-HT浓度,达到改善抑郁的目的。与传统的三环类抗抑郁药相比,帕罗西汀的抗胆碱能作用要小得多,且无明显心脏毒性。SSRI可诱导帕金森症状加重,临床时有报道,本组病例中有 1例在服药 2周后出现震颤加重,发生率为 4.3%,停药后缓解,其余患者虽在服药早期有口干、失眠、乏力、消化道反应等出现,但继续服药不良反应均可缓解或耐受,仍能坚持完整研究。

本研究表明帕罗西汀对 PD伴抑郁状态的控制效果好,服药方便,患者依从性好,不良反应小,适用于 PD伴抑郁的患者。半数患者在服药 2周即有效,对无效患者不要急于放弃,延长服药时间有效率会明显增加。

参考文献

- [1] Slaughter JR. Slaughter KA. Prevalence clinical manifestations, etiology, and treatment of depression in Parkinson's disease [J]. J Neuropsychiatry Clin Neurosci, 2001, 13(2):187.
- [2] Martila RJ. Diagnosis and epidemiology of Parkinson's disease [J]. Acta Neurol Scan, 1983, 9:9.
- [3] Cote L. Depression: impact and management by the patient and family [J]. Neurology, 1999, 52(7):7.

收稿日期:2005-03-17