

帕罗西汀与阿米替林治疗躯体化障碍对照研究

钱建军,秦国兴,严伟良,徐宝昌,金海龙,董莹盈,高赛男 (浙江省绍兴市第七人民医院心理科,浙江 绍兴 312000)

摘要:目的 比较帕罗西汀与阿米替林治疗躯体化障碍的疗效和不良反应。方法 81例躯体化障碍病人随机分成2组,分别用帕罗西汀与阿米替林治疗8wk。用SCL-90中的躯体化、抑郁和焦虑3个因子总分评定症状变化,用不同减分率评定疗效。用不良反应量表TESS评定药物不良反应。结果 帕罗西汀组痊愈率为61.90%,总有效率为90.48%;阿米替林的痊愈率为43.59%,总有效率为71.79%,2组疗效比较差异有显著意义($P<0.05$)。2组TESS测评,各时点组间比较,差异均有显著意义($P<0.05$ 或 $P<0.01$)。结论 帕罗西汀治疗躯体化障碍疗效确切,不良反应较小。

关键词:躯体化障碍;疗效;帕罗西汀

中图分类号:R749.700.53 文献标识码:A 文章编号:1007-7693(2006)09-0935-03

A comparison between Paroxetine and Amitriptyline in the treatment of somatization disorder

QIAN Jian-jun, QING Guo-xing, YAN Wei-liang, XU Bao-chang, JIN Hai-long, DONG Ying-ying, GAO Sai-nan
(Shaoxing NO.7 People's Hospital, Shaoxing 312000, China)

ABSTRACT: OBJECTIVE To compare the therapeutic and side effects between Paroxetine and Amitriptyline in the treatment of somatization disorder. **METHODS** Eighty-one patients with somatization disorder were randomized into two groups, which were treated with Paroxetine or Amitriptyline for 8 weeks. The symptomatic changes were evaluated using the total score of somatization, depression, and anxiety as described in SCL-90, the therapeutic effect was assessed using various subtraction rates, and drug-related adverse reactions were evaluated using the treatment emergent symptom scale (TESS). **RESULTS** The recovery rate was 61.90% in the Paroxetine treatment group and 43.59% in the Amitriptyline treatment group, and the total effective rate was 90.48% and 71.79%, respectively. The difference in the efficacy between two treatments was significant ($P<0.05$). TESS tests revealed that there were significant differences between two groups at various time points. **CONCLUSION** Paroxetine is effective in the treatment of somatization disorders, but has few adverse reactions.

KEY WORDS: somatization disorder; therapeutic effect; Paroxetine

躯体化障碍是一种新的神经症分类^[1],临床表现为经常变化的躯体症状,最常见为胃肠道不适、异常的皮肤感觉、性及月经方面异常的主诉等,常伴明显的抑郁和焦虑,存在社会、人际及家庭行为方面严重障碍,病程至少2年。目前笔者少见有国内对其治疗研究的报道。帕罗西汀作为选择性5-HT再摄取抑制剂,对抑郁症、焦虑症等的疗效已被许多研究证实,而对躯体化障碍的治疗并不多见。为探讨帕罗西汀

治疗躯体化障碍的效果和不良反应,我们做了相关研究,现报道如下。

1 对象与方法

1.1 对象 入选标准是:①符合CCMD-3躯体化障碍诊断标准;②年龄18~65岁;③首次住院者;④患者家属知情同意,能在住院首日谈话记录上签字。排除标准是:①过去或目前可诊断或伴有抑郁症、焦虑症、强迫症、癔症性转换症状、应

激障碍、精神分裂症、酒精依赖等精神疾病;②入院时经检查血、尿常规、血生化全套指标、甲、乙、丙、肝炎指标检测、心电图、腹部B超、脑彩超等,存在基础疾病和过敏体质者;③曾接受正规心理治疗,可能影响量表测评者。

2002年9月1日至2004年2月28日,我院共收治躯体化障碍病人297人次,符合研究标准者87例。6例符合条件的对象在进入治疗阶段的分组前就退出(均为自动出院),余下81例。按随机数字表法随机分为2组:研究组42例,其中男性14例,女性28例,年龄(49.52±12.37)岁,总病程(6.25±3.18)岁,受教育年限(7.92±4.46)岁,阳性家族史3例;对照组39例,其中男性14例,女性25例,年龄(47.75±11.89)岁,总病程(6.77±3.54)岁,受教育年限(7.14±4.56)岁,阳性家族史3例。2组病人的性别、年龄、总病程、受教育年限、阳性家族史方面比较,差异无显著意义($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 治疗方法 先经1wk清洗期,研究组用帕罗西汀(商品名:赛乐特,生产商:中美天津史克,批号:020392,030201)治疗,wk1,20mg,qd,wk2,30mg,qd,wk3开始40mg qd,均早餐后顿服;对照组应用阿米替林治疗,初始量为50mg,qd,每3~4d加药1次,wk2增至100mg,qd,wk3开始150mg~200mg,qd,分中、晚2次服用。疗程均8wk。比较各组患者从治疗前至治疗后8wk在各量表上分值的变化。进行量表评定的3名医生不清楚患者的治疗情况。

1.2.2 疗效评定 按症状自评量表(Symptom Checklist 90, SCL-90)^[4]中的躯体化、抑郁和焦虑3个因子总分来测评症状变化程度。这3个因子包括35个项目,采用0~4级评分。疗效评定标准:3个因子总分减分率≥75%为痊愈,≥50%为显效,≥25%为有效,<25%为无效。减分率公式为(治疗前分数-治疗后分数)/治疗前分数×100%。用不良发应量表TESS评定药物不良反应。

在治疗前、治疗第2、4、6、8周末测评SCL-90 3个因子分数及不良反应量表(TESS)的情况。如因无法耐受不良反应退出治疗,则以退出前最后一次量表测评数据作为以后的统计值。

1.2.3 统计方法 应用SPSS10.0统计软件,疗效比较用Ridit分析,均数间比较用t检验。

2 结果

2.1 疗效

2.1.1 2组病人疗效比较 研究组痊愈率为61.90%(26/42),显效率23.81%(10/42),有效率4.76%(2/42),总有效率为90.48%(38/42),无效率9.52%(4/42)。对照组痊愈率为43.59%(17/39),显效率10.26%(4/39),有效率17.95%(7/39),总有效率为71.79%(28/39),无效率28.05%(11/39)。2组疗效比较差异有显著意义($R_{\text{研}}=0.941, R_{\text{对}}=0.698, P<0.01$)。

2.1.2 2组病人不同治疗时点3个因子分值变化 从治疗wk4末起,2组的SCL-90 3个因子分区间比较差异有显著意

义($P<0.01$),见表1。

表1 2组病人不同治疗时点 SCL-90 3个因子分比较

Tab 1 Comparison of the score of SCL-90 three factors between two groups at various time points($\bar{x}\pm s$, score)

Time	Study group (n=42)	Control group (n=39)
Before treatment	84.27±19.72	85.41±18.65
wk2 end	60.36±14.29	63.46±14.73
wk4 end	35.84±9.38*	42.38±11.88
wk6 end	27.81±7.66*	35.58±10.33
wk8 end	20.52±5.70*	30.74±8.62

注:与对照组比较,* $P<0.01$

Note: Compared with control group,* $P<0.01$

从治疗wk4末起,2组SCL-90 3个因子分减分率值组间比较,差异有显著意义($P<0.05$ 或 $P<0.01$),见表2。

表2 2组病人不同治疗时点 SCL-90 3个因子分减分率值比较($\bar{x}\pm s, \%$)

Tab 2 Comparison of the subtraction rates of SCL-90 three factors between two groups at various time points($\bar{x}\pm s, \%$)

Time	Study group (n=42)	Control group (n=39)
wk2 end	23.91±8.34	21.95±7.62
wk4 end	48.43±13.55*	43.03±12.24
wk6 end	56.46±15.98*	49.83±15.32
wk8 end	63.75±16.51**	54.67±15.78

注:与对照组比较,* $P<0.05$,** $P<0.01$

Note: Compared with control group,* $P<0.05$,** $P<0.01$

2.2 2组病人不同治疗时点 TESS分值变化的比较

差异均有显著意义($P<0.05$ 或 $P<0.01$),见表3。

表3 2组病人不同治疗时点 TESS评分比较

Tab 3 Comparison of the score of TESS between two groups at various time points($\bar{x}\pm s$, score)

Time	Study group (n=42)	Control group (n=39)
wk2 end	8.45±4.12*	10.67±5.23
wk4 end	9.75±4.31**	13.24±5.86
wk6 end	9.81±5.04**	13.76±5.50
wk8 end	7.78±3.74**	10.61±5.13

注:与对照组比较,* $P<0.05$,** $P<0.01$

Note: Compared with control group,* $P<0.05$,** $P<0.01$

2.3 2组病人主要不良反应发生情况 研究组有18例出现不良反应,发生率38.10%,主要为口干6例次、乏力或头晕5例次、思睡4例次等。对照组有25例出现不良反应,发生率64.10%,主要为口干21例次、乏力或头晕20例次、思睡19例次、心动过速6例次、便秘或排尿困难7例次、视力模糊5例次等。2组病人的不良反应发生率比较,差异有显著意义($P<0.01$)。

3 讨论

躯体化障碍作为CCMD-3中一个新的神经症分类,其治

疗方法有待进一步研究。国内有人报道^[5]用阿米替林治疗躯体化障碍有效。本研究结果显示,2组病人从 wk4 末起,SCL-90 3 个因子分的减分率值比较,差异有显著意义。从治疗 wk8 末的疗效比较,差异也有显著意义,说明帕罗西汀治疗躯体化障碍的疗效优于阿米替林。

从不良反应情况分析,对照组有 3 例因无法耐受不良反应而中途退出,而研究组无 1 例退出。研究组不良反应发生率小于对照组。治疗第 2、4、6、8 周末的 TESS 评分比较,研究组也均小于对照组。说明帕罗西汀的不良反应要小于阿米替林。

综上所述,帕罗西汀治疗躯体化障碍疗效确切,不良反

应较小,可以作为临床治疗首选药物。

参考文献

- [1] 中华医学会精神科分会编.中国精神障碍分类与诊断标准 (CCMD-3) [M].第三版.济南:山东科学技术出版社,2001: 108-110.
- [2] 沈渔邨.精神病学 [M].第 4 版.北京:人民出版社,2001. 476.
- [3] 邬德纯,刘永忠,罗来兴,等.西酞普兰与阿米替林治疗躯体化障碍临床对照研究 [J].中国行为医学科学,2004,14(4): 419.

收稿日期:2005-10-16