

枣仁安神胶囊联合帕利哌酮治疗精神分裂症的临床研究

曲雪慧, 王立娜

天津市安定医院 精神科, 天津 300222

摘要: 目的 研究枣仁安神胶囊联合帕利哌酮缓释片治疗精神分裂症的临床疗效。方法 选取2018年9月—2019年9月在天津市安定医院治疗的80例精神分裂症患者。将患者随机分为对照组和治疗组, 每组各40例。对照组患者口服帕利哌酮缓释片, 1片/次, 1次/d; 治疗组患者在对照组基础上口服枣仁安神胶囊, 5粒/次, 1次/d。两组患者持续治疗2个月。观察两组患者临床疗效, 比较两组的个人和社会功能量表(PSP)评分、阴性和阳性症状量表(PANSS)评分、生活质量综合评定量表(GQOLI-74)评分、血清白细胞介素-6(IL-6)和神经营养因子3(NT-3)水平。结果 治疗后, 治疗组总有效率(95.00%)显著高于对照组(77.50%) ($P < 0.05$)。治疗后, 两组PSP评分、GQOLI-74评分明显升高, PANSS评分明显降低 ($P < 0.05$); 且治疗组PSP评分、GQOLI-74评分明显高于对照组, PANSS评分明显低于对照组 ($P < 0.05$)。治疗后, 两组血清IL-6水平显著降低, 血清NT-3水平明显升高 ($P < 0.05$); 并且治疗组改善较明显 ($P < 0.05$)。结论 枣仁安神胶囊联合帕利哌酮缓释片治疗精神分裂症具有较好的疗效, 可改善临床症状, 降低血清炎症因子水平。

关键词: 枣仁安神胶囊; 帕利哌酮缓释片; 精神分裂症; 临床症状; 炎症因子

中图分类号: R971 文献标志码: A 文章编号: 1674-5515(2020)09-1851-04

DOI: 10.7501/j.issn.1674-5515.2020.09.026

Clinical study of Zaoren Anshen Capsules combined with paliperidone in treatment of schizophrenia

QU Xue-hui, WANG Li-na

Department of Psychiatry, Tianjin Anding Hospital, Tianjin 300222, China

Abstract: Objective To study the efficacy of Zaoren Anshen Capsules combined with Paliperidone Extended-Release Tablets in treatment of schizophrenia. **Methods** Patients (80 cases) with schizophrenia in Tianjin Anding Hospital from September 2018 to September 2019 were randomly divided into control and treatment groups, and each group had 40 cases. Patients in the control group were *po* administered with Paliperidone Extended-Release Tablets, 1 tablet/time, once daily. Patients in the treatment group were *po* administered with Zaoren Anshen Capsules on the basis of the control group, 5 grains/time, once daily. Patients in two groups were treated for 2 months. After treatment, the clinical efficacies were evaluated, and PSP score, PANSS score, GQOLI-74 score, the levels of IL-6 and NT-3 in two groups were compared. **Results** After treatment, the total effective rate of the treatment group (95.00%) was significantly higher than that of the control group (77.50%) ($P < 0.05$). After treatment, PSP score and GQOLI-74 score of two groups were significantly increased, but PANSS score of two groups was significantly decreased ($P < 0.05$); And the PSP score and the GQOLI-74 score of the treatment group were significantly higher than those of the control group, but the PANSS score of the treatment group was significantly lower than that of the control group ($P < 0.05$). After treatment, the serum levels of IL-6 in two groups were significantly decreased, but the serum levels of NT-3 in two groups were significantly increased ($P < 0.05$); And the indexes in the treatment group were significantly better than those in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Zaoren Anshen Capsules combined with Paliperidone Extended-Release Tablets has clinical curative effect in treatment of schizophrenia, can improve the clinical symptoms, and reduce the serum level of inflammatory factors.

Key words: Zaoren Anshen Capsules; Paliperidone Extended-Release Tablets; schizophrenia; clinical symptom; inflammatory factor

精神分裂症是临床上一种反复发作、慢性迁延 为社会功能、认知功能、情绪、人际交往障碍等^[1-2]。
的精神疾病, 其发病机制尚不明确, 主要临床症状 精神分裂症的发生率逐年上升, 严重影响患者的社

收稿日期: 2020-05-09

作者简介: 曲雪慧 (1991—), 女, 天津人, 住院医师, 研究生, 主要研究方向为心境障碍。E-mail: zhangzhanghh22550@163.com

会功能和工作能力^[3-4]。帕利哌酮是利培酮的主要代谢产物,可能是通过拮抗 5-羟色胺 2 (5-HT_{2A}) 受体和中枢多巴胺 2 (D₂) 受体发挥作用,能够改善精神分裂症的相关症状^[5-6]。枣仁安神胶囊的主要组分为枣仁、五味子等,具有镇静催眠、清心健心、补心养肝的功效,在临床上主要用于神经衰弱、心肝血虚引起的健忘、失眠、头痛、头晕等症状^[7-8]。本研究选取在天津市安定医院治疗的 80 例精神分裂症患者,探讨枣仁安神胶囊联合帕利哌酮缓释片治疗精神分裂症的临床疗效。

1 对象和方法

1.1 一般资料

选取 2018 年 9 月—2019 年 9 月在天津市安定医院治疗的 80 例精神分裂症患者。其中男性 46 例,女性 34 例;年龄为 26~72 岁,平均为(41.48±5.36)岁;病程为 1~5 年,平均为(2.85±0.69)年。均符合精神分裂症的诊断标准^[9];阳性与阴性症状量表(PANSS)评分>60 分。

排除标准:患者近期服用过精神类药物;伴有血液系统、免疫系统疾病患者;哺乳期或妊娠期妇女;对本研究所用药物过敏患者。

1.2 药物

帕利哌酮缓释片是由西安杨森制药有限公司分包装,规格 6 mg/片,产品批号 150327、171123;枣仁安神胶囊由国药集团同济堂(贵州)制药有限公司生产,规格 0.45 g/粒,产品批号 161213、180513。

1.3 分组和治疗方法

将患者随机分为对照组和治疗组,每组各 40 例。对照组男性 24 例,女性 16 例;年龄为 26~72 岁,平均为(41.55±5.40)岁;病程为 1~5 年,平均为(2.91±0.72)年。治疗组男性 22 例,女性 18 例;年龄为 26~72 岁,平均为(41.41±5.32)岁;病程为 1~5 年,平均为(2.79±0.67)年。两组一般资料无显著差异,具有临床可比性。

对照组患者口服帕利哌酮缓释片,1 片/次,1 次/d;治疗组患者在对照组基础上口服枣仁安神胶囊,5 粒/次,1 次/d。两组患者持续治疗 2 个月。

1.4 临床疗效判定标准^[10]

治愈:临床症状消失,对病情有分析判断能力,社会功能良好,能恢复工作或参加学习;显著好转:精神症状大部分消失,对病情有一定判断能力,自知力部分存在,能从事简单劳动;好转:精神症状

稍微减轻,无判断能力,无自知力,在他人监护下可进行简单劳动;无效:未达到以上标准者。

$$\text{总有效率} = (\text{治愈} + \text{显著好转} + \text{好转}) / \text{总例数}$$

1.5 观察指标

1.5.1 个人和社会功能量表(PSP)评分 采用 PSP 量表评价患者社会功能,包括学习、工作等社会中有用的活动、干扰和攻击行为、自我照料、个人和社会关系等 4 个维度,总分为 100 分,评分越高社会功能越好^[11]。

1.5.2 PANSS 评分 采用 PANSS 量表评价患者精神病症状的严重程度。该量表包含阴性症状量表(7 项)、阳性症状量表(7 项)和一般精神病量表(16 项),评分越高精神症状越严重^[12]。

1.5.3 生活质量综合评定量表(GQOLI-74)评分 采用 GQOLI-74 量表评价患者生活质量,该量表总分为 100 分,评分越高生活质量越好^[13]。

1.5.4 血清炎症因子 治疗前后使用赛默飞 VarioskanLUX 型全自动酶标仪、采用酶联免疫吸附法测定血清白细胞介素-6(IL-6)和神经营养因子 3(NT-3)水平,以上试剂盒均购于上海炬雅生物科技有限公司。

1.6 不良反应观察

比较两组患者头痛、失眠、恶心等不良反应发生情况。

1.7 统计学方法

采用 SPSS 19.0 软件进行数据处理。不良反应发生率和临床疗效等计数资料比较选用 χ^2 检验,PSP 评分、PANSS 评分、GQOLI-74 评分、血清 IL-6 和 NT-3 水平等计量资料比较选用 *t* 检验。

2 结果

2.1 两组临床疗效比较

治疗后,治疗组总有效率(95.00%)显著高于对照组(77.50%)($P < 0.05$),见表 1。

2.2 两组 PSP 评分、PANSS 评分和 GQOLI-74 评分比较

治疗后,两组 PSP 评分、GQOLI-74 评分明显升高,PANSS 评分明显降低($P < 0.05$);且治疗组 PSP 评分、GQOLI-74 评分明显高于对照组,PANSS 评分明显低于对照组($P < 0.05$),见表 2。

2.3 两组血清炎症因子水平比较

治疗后,两组血清 IL-6 水平显著降低,血清 NT-3 水平明显升高($P < 0.05$);并且治疗组改善较明显($P < 0.05$),见表 3。

表1 两组临床疗效比较

Table 1 Comparison on clinical efficacies between two groups

组别	n/例	治愈/例	显著好转/例	好转/例	无效/例	总有效率/%
对照	40	15	9	7	9	77.50
治疗	40	17	11	10	2	95.00*

与对照组比较: * $P < 0.05$

* $P < 0.05$ vs control group

表2 两组 PSP 评分、PANSS 评分和 GQOLI-74 评分比较 ($\bar{x} \pm s, n = 40$)

Table 2 Comparison on PSP score, PANSS score, and GQOLI-74 score between two groups ($\bar{x} \pm s, n = 40$)

组别	PSP 评分		PANSS 评分		GQOLI-74 评分	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照	63.69 ± 7.58	74.45 ± 8.56*	92.59 ± 10.05	81.21 ± 9.26*	65.91 ± 7.81	75.76 ± 8.59*
治疗	63.61 ± 7.69	80.35 ± 9.58*▲	92.65 ± 10.14	73.62 ± 8.72*▲	65.85 ± 7.86	82.45 ± 9.69*▲

与同组治疗前比较: * $P < 0.05$; 与对照组治疗后比较: ▲ $P < 0.05$

* $P < 0.05$ vs same group before treatment; ▲ $P < 0.05$ vs control group after treatment

表3 两组血清炎症因子水平比较 ($\bar{x} \pm s, n = 40$)

Table 3 Comparison on the levels of IL-6 and NT-3 between two groups ($\bar{x} \pm s, n = 40$)

组别	IL-6($\mu\text{g} \cdot \text{L}^{-1}$)		NT-3($\text{ng} \cdot \text{L}^{-1}$)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照	26.48 ± 4.58	21.35 ± 3.89*	112.81 ± 12.95	128.58 ± 13.68*
治疗	26.51 ± 4.64	17.52 ± 3.25*▲	112.75 ± 12.98	137.48 ± 14.18*▲

与同组治疗前比较: * $P < 0.05$; 与对照组治疗后比较: ▲ $P < 0.05$

* $P < 0.05$ vs same group before treatment; ▲ $P < 0.05$ vs control group after treatment

2.4 两组不良反应比较

对照组 1 例头痛, 1 例失眠, 1 例恶心, 不良反应发生率为 7.50%; 治疗组 1 例头痛, 2 例失眠, 1 例恶心, 不良反应发生率为 10.00%。两组不良反应发生率无差异。

3 讨论

精神分裂症多发于青壮年, 具有迁延性、高复发、高致残等特点, 主要症状为思维扭曲、情感迟钝、焦虑、抑郁等, 严重影响患者身心健康^[14-15]。目前临床上常通过给予抗精神病药物进行治疗。

帕利哌酮是利培酮的主要代谢产物, 可能是通过拮抗 5-HT_{2A} 受体和 D₂ 受体发挥作用, 能够改善精神分裂症的相关症状。帕利哌酮缓释片采用渗透性控释给药系统, 能够保证药物在体内持久稳定地释放, 使体内血药浓度的稳定性较高^[16-18]。枣仁安神胶囊的主要组分为枣仁、五味子等, 具有镇静催眠、清心健心、补心养肝的功效, 能够通过抑制患者脑内单胺类神经递质的释放, 起到益脑、安神、镇静作用, 并且能够提高机体免疫力^[19]。本研究采

用枣仁安神胶囊联合帕利哌酮治疗精神分裂症, 治疗后, 两组 PSP 评分和 GQOLI-74 评分均明显升高, PANSS 评分明显降低 ($P < 0.05$); 且治疗组改善较明显 ($P < 0.05$)。

IL-6、NT-3 等细胞因子参与炎症反应、调节免疫应答、细胞生长等多种生物学功能, 与病情严重程度密切相关^[20-21]。本研究中, 治疗后, 两组血清 IL-6 水平显著降低, 血清 NT-3 水平明显升高 ($P < 0.05$); 并且治疗组改善较明显 ($P < 0.05$)。

综上所述, 枣仁安神胶囊联合帕利哌酮缓释片治疗精神分裂症具有较好的疗效, 可改善临床症状, 降低血清炎症因子水平。

参考文献

- [1] 门可, 殷尚炯, 徐德忠, 等. 精神分裂症危险因素的病例对照研究 [J]. 中国公共卫生, 2003, 19(5): 599-600.
- [2] 王长虹, 吕路线, 姚丰菊, 等. 河南省精神障碍流行病学调查精神分裂症流行情况分析 [J]. 中华精神科杂志, 2020, 53(1): 23-28.

- [3] 蔡佳, 李涛. 首发精神分裂症影像学研究进展 [J]. 中华精神科杂志, 2018, 51(4): 260-264.
- [4] 张馨月, 姚晶晶, 吕一丁, 等. 精神分裂症的发病机制及治疗靶点的研究进展 [J]. 国际精神病学杂志, 2018, 45(2): 201-204.
- [5] 周怀忠, 王朔. 帕利哌酮治疗首发精神分裂症临床疗效观察 [J]. 实用医学杂志, 2012, 28(23): 3986-3988.
- [6] 李四冬, 戢汉斌, 巫珺, 等. 棕榈酸帕利哌酮对精神分裂症患者社会功能、催乳素及体质量的影响 [J]. 中国新药杂志, 2016, 25(10): 1145-1148.
- [7] 安君, 钱晓. 枣仁安神胶囊联合喹硫平治疗慢性精神分裂症临床分析 [J]. 辽宁中医杂志, 2014, 41(4): 684-686.
- [8] 伍建辛, 揭路明. 枣仁安神胶囊联合喹硫平对慢性精神分裂症失眠的临床疗效研究 [J]. 医药, 2015, 6(7): 11-12.
- [9] 中华医学会精神科分会. 中国精神障碍分类与诊断标准 [M]. 第3版. 济南: 山东科学技术出版社, 2001: 75-88.
- [10] 吴少祯. 常见疾病的诊断与疗效判定(标准) [M]. 北京: 中国中医药出版社, 1999: 422.
- [11] 张明圆. 精神科评定量表手册 [M]. 长沙: 湖南科学技术出版社, 1998: 33-197.
- [12] 何艳玲, 张明圆. 阳性和阴性症状量表的中国常模和因子分析 [J]. 中国临床心理学杂志, 2000, 8(2): 65-69.
- [13] 谢国建, 卢殿军, 吴胜, 等. 慢性精神分裂症家庭照料者心理健康及生活质量分析 [J]. 现代医药卫生, 2017, 33(24): 3704-3706.
- [14] 蔡清艳, 张岚, 王钰, 等. 精神分裂症患者再入院研究进展 [J]. 临床精神医学杂志, 2019, 29(5): 353-355.
- [15] 杨朝晖, 索冠伟. 最新国际疾病分类精神分裂症和其他原发性精神障碍精神症状评定进展 [J]. 中国神经精神疾病杂志, 2018, 44(1): 55-57.
- [16] 刘晓红, 李卫军. 帕利哌酮对女性精神分裂症阴性症状的治疗作用 [J]. 临床精神医学杂志, 2013, 23(6): 371.
- [17] 武文珺, 王莹, 蔡敏, 等. 重复经颅磁刺激联合帕利哌酮治疗青少年精神分裂症的随机对照研究 [J]. 中国临床医学, 2019, 26(1): 6-9.
- [18] 蒙莉莉, 王朔. 帕利哌酮与齐拉西酮治疗精神分裂症疗效和安全性对照研究 [J]. 实用药物与临床, 2013, 16(5): 373-375.
- [19] 庄延田. 枣仁安神胶囊联合喹硫平治疗慢性精神分裂症的效果观察 [J]. 东方食疗与保健, 2017, 5(6): 92.
- [20] 姚传斌, 胡乃启, 王志广, 等. 外周血氧化应激因子、IL-6、S100- β 、NT-3与精神分裂症症状的相关性研究 [J]. 国际精神病学杂志, 2018, 45(2): 237-239, 249.
- [21] 李晏, 王长虹, 贾福军, 等. 首发精神分裂症患者血浆IL-6、sIL-6R及IL-13水平研究 [J]. 中华行为医学与脑科学杂志, 2005, 14(3): 202-204.