

〔文章编号〕 1007-0893(2021)14-0167-02

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.14.075

艾司西酞普兰治疗老年性抑郁症疗效

贾丽 胡亚丽 薛峰

(三门峡市康复医院, 河南 三门峡 472000)

〔摘要〕 目的: 探讨治疗老年性抑郁症时应用艾司西酞普兰与帕罗西汀的治疗效果。方法: 选入 2016 年 6 月至 2017 年 7 月期间于三门峡市康复医院进行治疗的老年性抑郁症患者 88 例, 以随机数字表法的形式将其平均分为观察组和对照组, 各为 44 例。对照组行帕罗西汀治疗, 观察组行艾司西酞普兰治疗, 比较两组患者治疗效果, 不良反应率、治疗 1 个月之后的抑郁评分。结果: 观察组患者的总有效率为 97.72%, 高于对照组的 86.36%, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。观察组患者不良反应率 (6.81%) 低于对照组 (18.18%), 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗 1 个月之后, 观察组患者抑郁评分比对照组低, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 对于老年性抑郁症患者采用艾司西酞普兰治疗, 效果比帕罗西汀更好, 降低了患者出现不良反应的几率, 有利于患者恢复健康。

〔关键词〕 老年性抑郁症; 艾司西酞普兰; 帕罗西汀

〔中图分类号〕 R 749.4 〔文献标识码〕 B

老年性抑郁症为常见的老年精神障碍疾病, 也被称为抑郁障碍, 患者长期陷入负面情绪, 情绪的变化从刚开始的难过伤心到悲痛欲绝、最后自杀。病情严重的患者还会出现妄想症, 幻觉等精神病性症状, 且该病会反复发作, 对生活造成严重的影响^[1]。通过药物进行治疗时, 因患者的年龄造成的免疫力低, 不良反应耐受性差, 代谢能力也相对较差影响, 会影响用药的效果。所以针对老年性抑郁症必须要选择新型的药物, 需要具有不良反应低, 耐受性较高的特点^[2-3]。本研究通过观察本院于 2016 年 6 月至 2017 年 7 月期间进行治疗的老年性抑郁症患者 88 例, 评定采用艾司西酞普兰与帕罗西汀治疗老年性抑郁症的临床效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将 2016 年 6 月至 2017 年 7 月期间于本院进行治疗的老年性抑郁症患者 88 例作为本研究对象, 运用随机数字表法的形式将其平分为观察组 ($n = 44$) 和对照组 ($n = 44$)。其中观察组男 24 例, 女性 20 例, 年龄 68 ~ 79 岁, 平均年龄在 (71.63 ± 1.12) 岁, 病程 4 ~ 13 年, 平均病程 (6.55 ± 0.35) 年。对照组男 28 例, 女 16 例, 年龄 69 ~ 79 岁, 平均年龄在 (6.56 ± 0.36) 岁, 病程 2 ~ 13 年, 平均病程 (6.12 ± 0.21) 年。两组患者性别、年龄、病程等一般资料比较, 差异均无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.1.1 纳入标准 年龄 > 65 岁; 汉密尔顿抑郁量表评分分数 > 16 分; 患者及家属对本研究均知情同意。

1.1.2 排除标准 对本研究药物过敏; 在服用精神类的

药物等患者。

1.2 方法

对照组行帕罗西汀 (北京万生药业有限责任公司, 国药准字 H20133084) 治疗, 每天就餐后服药, 每天 20 mg, 每日 1 次, 连续用药 1 个月^[4]。观察组行艾司西酞普兰 (浙江海森药业股份有限公司, 国药准字 H20130104), 服药剂量为每天 10 mg, 顿服, 根据患者的病情加量, 最大剂量不超过每天 20 mg, 连续用药 1 个月^[5-6]。

1.3 观察标准

比较两组患者的治疗效果, 不良反应、治疗 1 个月之后两组患者抑郁评分。依据汉密尔顿抑郁量表对患者进行抑郁评分: 总分 < 7 分, 正常; 总分在 7 ~ 17 分, 可能有抑郁症; 总分在 17 ~ 24 分, 确认有抑郁症; 总分 > 24 分, 严重抑郁症。治疗效果的判定标准如下: 患处完全康复, 恢复正常生活, 抑郁评分下降 75% 以上为显效; 患处完全康复, 偶见抑郁情绪, 抑郁评分下降在 25% ~ 75% 之间为有效; 患者情绪仍波动较大, 抑郁评分下降在 25% 以下甚至升高为无效。总有效率 = (显效 + 有效) / 总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 20.0 软件进行数据处理, 计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示, 采用 t 检验, 计数资料用百分比表示, 采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的治疗总有效率比较

观察组的治疗总有效率高于对照组, 组间比较, 差异具

〔收稿日期〕 2021 - 05 - 27

〔作者简介〕 贾丽, 女, 主治医师, 主要研究方向是老年医学。

有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 1。

表 1 两组患者的治疗总有效率比较 ($n = 44, n(\%)$)

组别	显效	有效	无效	总有效
对照组	28(63.63)	10(22.72)	6(13.64)	38(86.36)
观察组	35(75.00)	8(18.18)	1(2.27)	43(97.72) ^a

与对照组比较，^a $P < 0.05$

2.2 两组患者不良反应发生率比较

观察组不良反应发生率低于对照组，组间比较，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 2。

表 2 两组患者不良反应发生率比较 ($n = 44, n(\%)$)

组别	恶心	失眠	头昏	总发生
对照组	3(6.81)	3(6.81)	2(4.55)	8(18.18)
观察组	1(2.27)	1(2.27)	1(2.27)	3(6.81) ^b

与对照组比较，^b $P < 0.05$

2.3 两组患者抑郁评分比较

治疗 1 个月后，观察组患者的抑郁评分为 (9.12 ± 1.03) 分，对照组为 (10.64 ± 0.36) 分，观察组抑郁评分低于对照组，组间比较，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 3。

表 3 两组患者抑郁评分比较 ($n = 44, \bar{x} \pm s, \text{分}$)

组别	汉密尔顿抑郁量表评分	老年抑郁表评分
对照组	10.64 ± 0.36	11.69 ± 1.52
观察组	9.12 ± 1.03^c	8.66 ± 2.02^c

与对照组比较，^c $P < 0.05$

3 讨论

老年性抑郁症作为常见的临床疾病，造成该现象的原因有很多。患者常见的症状为：情绪低迷、悲观失落，病情严重的患者甚至会自杀^[7-8]。老年性抑郁症的症状并不明显，患者还会有其他疾病。临床上治疗老年性抑郁症的药物较多，但多数老年人身体的耐受性较差且代谢能力也差，服药之后不良反应也比较多，无法尽快恢复健康，又加上患者合并其他慢性疾病，服用了其他的药物之后，会和治疗抑郁的药物产生反应。所以在治疗老年性抑郁症时，要选择不良反应低、治疗效果高、耐受性高的药物^[9]。艾司西酞普兰与帕罗西汀属于五羟色胺重摄取抑制剂 (selective serotonin reuptake inhibitors, SSRIs) 类型的抗抑郁剂，能够较好地改善患者的抑郁情况。艾司西酞普兰作为特异性、选择性较强的

5-羟色胺再摄取 (5-HT serotonin, 5HT-SERT) 类型的抗抑郁剂，能较好地与 5HT-SERT 的变构点进行结合，能够很好地控制其释放的效果，也能提高对 5HT-SERT 的重复摄取和阻抑的能力，有效减少药物的显效时间。帕罗西汀作为常见的抗抑郁类的药物，能够缓解患者的症状还能降低患者的痛苦。在服药之后在血浆的半衰期为 24 h，老年人的半衰期会延长一些，通过肝脏进行代谢。但是使用该药的不良反应较高，患者对该药的耐受性较差。

本研究证实，观察组的治疗总有效果高于对照组，且观察组的不良反应、抑郁评分低于对照组，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。说明采用艾司西酞普兰进行治疗，其效果比帕罗西汀更为理想，能够缓解患者的抑郁情绪，减少痛苦，不良反应低。

综合以上结论，对于老年性抑郁症采用艾司西酞普兰进行治疗，其效果比使用帕罗西汀更好，不良反应率低，有利于患者恢复健康。

〔参考文献〕

- (1) 胡雅岚. 艾司西酞普兰与帕罗西汀治疗老年性抑郁症疗效及安全性分析 (J). 四川医学, 2016, 37(11): 1267-1269.
- (2) 郭云霞. 艾司西酞普兰与帕罗西汀治疗女性抑郁症对照研究 (J). 新乡医学院学报, 2017, 34(7): 644-646.
- (3) 王飞. 艾司西酞普兰与帕罗西汀治疗老年性抑郁症对照分析 (J). 药品评价, 2016, 13(24): 25-26.
- (4) 付丹. 艾司西酞普兰与帕罗西汀治疗老年性抑郁症的疗效及安全性对比 (J). 临床合理用药杂志, 2016, 9(21): 67-68.
- (5) 胡光华. 艾司西酞普兰和帕罗西汀治疗老年性抑郁症的效果观察 (J). 北方药学, 2018, 15(10): 116-117.
- (6) 吕淑华, 张楠. 艾司西酞普兰与帕罗西汀治疗老年性抑郁症 90 例的效果观察 (J). 海峡药学, 2016, 28(3): 165-166.
- (7) 李光哲, 许妍姬. 艾司西酞普兰和帕罗西汀对老年性抑郁症的治疗效果观察 (J). 中国继续医学教育, 2015, 7(15): 146-147.
- (8) 詹连香, 张海涛, 陈文胜, 等. 艾司西酞普兰与帕罗西汀治疗老年性抑郁症的疗效比较研究 (J). 临床合理用药杂志, 2018, 11(18): 75-76.
- (9) 于福宽. 艾司西酞普兰与帕罗西汀治疗老年性抑郁症对照分析 (J). 中国老年保健医学, 2016, 14(5): 67-68.