齐拉西酮与奥氮平治疗首发精神分裂症疗效及糖脂代谢的影响观察

沈雪梅

(宣城市第四人民医院门诊药房,安徽 宣城 242000)

摘 要:目的 研究齐拉西酮与奥氮平治疗首发精神分裂症疗效及用药后对患者机体糖脂代谢的影响。**方法** 选取我院精神病科 2016 年 1 月~2017 年 5 月收治并接受治疗的精神分裂症患者 68 例,随机分为对照组和观察组,每组 34 例。观察组采用齐拉西酮进行治疗,对照组采用奥氮平进行治疗,对比两组患者临床疗效、FBG、TG、LDL-C、HDL-C、TC 的变化情况,以及不良反应情况。**结果** 两组患者治疗有效率均为 88.20%,差异无统计学意义($P>0.05$);对照组患者血清总胆固醇(TC)、血糖(FBG)分别为(4.62±0.31)mmol/L、(5.67±0.29)mmol/L,高于观察组的(3.91±0.28)mmol/L、(5.13±0.35)mmol/L,差异具有统计学意义($P<0.05$)。治疗后两组患者 FBG、TG、LDL-C、HDL-C、TC 指标均有一定程度变化,其中观察组患者三酰甘油(TG)为(1.25±0.35)mmol/L,高于对照组的(0.84±0.37)mmol/L,差异具有统计学意义($P<0.05$)。观察组患者服药后出现较为明显的震颤情况,震颤比例 26.47%,高于对照组患者的 8.82%,差异具有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 齐拉西酮与奥氮平治疗首发精神分裂症疗效基本一致,糖脂代谢及不良反应具有一定差异,在临床应结合患者实际情况选择合适的治疗方案,以便患者病情的康复及减少不良反应发生。

关键词:齐拉西酮;奥氮平;精神分裂症;糖脂代谢

中图分类号:R749.3 **文献标识码:**A DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2018.06.044

文章编号:1006-1959(2018)06-0130-03

The Effect of Ziprasidone and Olanzapine in the Treatment of First Episode Schizophrenia and the Effect of Glycolipid Metabolism

SHEN XUE-mei

(Outpatient Pharmacy of the Fourth People's Hospital in Xuancheng,Xuancheng 242000,Anhui,China)

Abstract:Objective To study the efficacy of ziprasidone and olanzapine in the treatment of first-episode schizophrenia and the effects of ziprasidone and olanzapine on glucose and lipid metabolism. **Methods** In our hospital psychiatric department in January 2016 to 2017 year in May 68 cases of schizophrenia patients were treated and randomly divided into control group and observation group,with 34 cases in each group.The observation group received ziprasidone treatment,the control group were treated with olanzapine,clinical curative effect,compared with two groups of FBG,TG,LDL-C,HDL-C.The change of TC, and adverse reacts. **Results** The effective rate of treatment in both groups was 88.20%,the difference was not significant ($P>0.05$),the serum total cholesterol(TC) and blood glucose(FBG)in the control group were(4.62±0.31)mmol/L and(5.67±0.29)mmol/L,respectively,which were higher than those in the observation group(3.91±0.28)mmol/L and(5.13±0.35)mmol/L,the difference was statistically significant($P<0.05$).After treatment, the FBG,TG,LDL-C,HDL-C and TC indexes of the two groups changed to some extent.The three glycerol(TG)in the observation group was (1.25±0.35)mmol/L, which was higher than that in the control group (0.84±0.37)mmol/L,the difference was statistically significant ($P<0.05$).The patients in the observation group had a more obvious tremor after taking medicine,and the proportion of tremors was 26.47%,which was higher than that in the control group (8.82%).The difference was statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** The efficacy of ziprasidone and olanzapine in the treatment of first-episode schizophrenia is basically the same.There are certain differences between glucose and lipid metabolism and adverse reactions.In clinical practice,we should choose the appropriate treatment plan according to the actual situation of patients,so as to restore the patient's condition and reduce the incidence of adverse reactions.

Key words: Ziprasidone;Olanzapine;Schizophrenia;Glucose and lipid metabolism

精神分裂症(schizophrenia)是临床常见的一类精神性疾病,目前其发病因素不明,在临床备受各学者关注。该疾病常见于青少年,且病情较为隐蔽,患者多出现思维、知觉及情感方面额障碍,导致患者精神与行为环境不协调。据临床治疗情况,齐拉西酮与奥氮平对精神分裂症的治疗应用广泛且具有一定效果。笔者对某院诊断为精神分裂症并采用齐拉西酮与奥氮平接受治疗的 68 例患者作为研究对象,考察其治疗效果及糖代谢情况,具体研究如下。

作者简介:沈雪梅(1992.10-),女,安徽宣城人,本科,药师,研究方向:临床药学

1 资料与方法

1.1 一般资料　选取 2016 年 1 月~2017 年 5 月宣城市第四人民医院精神病科收治并接受治疗的精神分裂症患者 68 例，所有程序通过医院伦理委员会审核。按照随机原则将患者分为对照组和观察组，每组 34 例。对照组中，男 15 例，女 19 例，年龄 25~53 岁，平均年龄(39.11±4.80)岁；观察组中，男 16 例，女 18 例，年龄 26~53 岁，平均年龄(38.12±4.31)岁。两组患者性别、年龄等一般资料相比，差异无统计学意义(P>0.05)，具有可比性。

1.2 纳入及排除标准　所有患者简明精神病评分量表(BPRS)均高于 35 分，排除酗酒及药物依赖，身体障碍、心肌梗死及妊娠、精神性其他疾病患者；患者及家属已签定知情同意书。

1.3 方法

1.3.1 观察组　采用齐拉西酮进行治疗。齐拉西酮(江苏恩华药业股份有限公司，生产批号：17012301)，200 mg/次，2 次/d。

1.3.2 对照组　采用奥氮平进行治疗。奥氮平(江苏豪森药业有限公司，生产批号：16110623)，5 mg/次，1 次/d。

两组可根据患者疾病病情其临床反应情况对药量进行适当增加，连续服药时间为 8 周。

1.4 观察指标

1.4.1 总有效率　判定标准：①痊愈：临床症状消失，BPRS 评分降低至 70%以上；②有效：临床症状有所改善，BPRS 评分降低至 50%以上；③无效：临床症状未见好转，BPRS 评分降低至 50%以下。总有效率=痊愈率+有效率。

1.4.2 临床治疗情况　观察两组患者在治疗前后患者是否出现不良反应等，如胃肠道反应、皮疹等。对比两组患者治疗前后血糖(FBG)、三酰甘油(TG)、低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)、高密度脂蛋白胆固醇(HDL-C)、血清总胆固醇(TC)的变化情况。

1.4.3 治疗不良反应　观察两组患者用药过程中的耐受性，其嗜睡、心率及胃肠道不良等基本情况。

1.5 统计学方法　采用 SPSS19.0 统计学软件进行数据的统计分析，计数资料以[n(%)]表示，行 χ^2 检验，计量资料以($\bar{x}\pm s$)表示，行 t 检验。当 P<0.05 时，说明其统计数据差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者临床疗效对比　观察组患者与对照组患者治疗有效率基本一致，差异无统计学意义(P>0.05)，见表 1。

2.2 两组患者临床治疗情况对比　两组患者治疗前后血糖(FBG)、三酰甘油(TG)、低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)、高密度脂蛋白胆固醇(HDL-C)、血清总胆固醇(TC)的变化情况，见表 2。两组患者其各项指标在治疗前，数据差异无统计学意义(P>0.05)。而两组患者治疗后，其各项指标均有一定程度变化，其中，对照组患者血清总胆固醇(TC)及血糖(FBG)较观察组具有升高趋势，而三酰甘油(TG)与观察组相比，具有减低趋势，数据差异具有统计学意义(P<0.05)。

2.3 两组患者临床不良反应对比　两种患者在治疗中无重大不良反应存在，主要反应为轻度，观察组患者接受治疗后出现较为明显的震颤情况，数据差异具有统计学意义(P<0.05)，见表 3。

3 讨论

目前，大多患者由于长期服用抗精神药物对其病情进行控制，但临床由于长期服药所带来的不良反应，如血脂、血糖及肝功能、胃肠道损伤等疾病也

表 1　两组患者治疗总有效率对比[n(%)]

组别	n	痊愈	有效	无效	总有效率
观察组	34	18(52.90)	12(35.30)	4(11.80)	30(88.20)
对照组	34	17(50.00)	13(38.20)	4(11.80)	30(88.20)

注：P>0.05

表 2　两组患者临床治疗情况对比($\bar{x}\pm s$，mmol/L)

组别	n	FBG		LDL-C		HDL-C		TG		TG	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	34	5.09±0.34	5.67±0.29	3.12±0.25	3.87±0.37	1.14±0.42	1.28±0.35	0.79±0.45	0.84±0.37	3.78±0.23	4.62±0.31
观察组	34	5.04±023	5.13±0.35*	3.13±0.28	3.18±0.31	1.15±0.39	1.17±0.31	0.81±0.48	1.25±0.35*	3.79±0.19	3.91±0.28*

注：*P<0.05

表 3 两组患者临床不良反应对比[n(%)]

组别	n	嗜睡	震颤	心动过速	胃肠道反应	肝功能损伤	失眠
观察组	34	2(5.88)	9(26.47)	4(11.76)	2(5.88)	2(5.88)	2(5.88)
对照组	34	3(8.82)	3(8.82)	5(14.70)	3(8.82)	2(5.88)	2(5.88)
P		>0.05	<0.05	>0.05	>0.05	>0.05	>0.05

为患者带来了较大的影响，严重者可能引发患者心血管疾病，危机患者生命健康。因此，对于精神分裂症等疾病，实施安全有效的治疗方式应作为重点进行考虑与分析，以保证在保持患者病情稳定及实现及早康复的情况下能够最大限度保证患者健康及减少副反应发生。

本研究结果显示，两组患者治疗有效率均为88.20%，差异无统计学意义（*P*>0.05）；对照组患者TC、FBG 分别为（4.62±0.31）mmol/L、（5.67±0.29）mmol/L，高于观察组的（3.91±0.28）mmol/L、（5.13±0.35）mmol/L，差异具有统计学意义（*P*<0.05）。治疗后两组患者 FBG、TG、LDL-C、HDL-C、TC 指标均有一定程度变化，其中观察组患者 TG 为（1.25±0.35）mmol/L，高于对照组的（0.84±0.37）mmol/L，差异具有统计学意义（*P*<0.05）。观察组患者服药后出现较为明显的震颤情况，震颤比例 26.47%，高于对照组患者的 8.82%，差异具有统计学意义（*P*<0.05）。

综上所述，齐拉西酮与奥氮平治疗首发精神分裂症疗效基本一致，糖脂代谢及不良反应具有一定差异，因此，在临床可将齐拉西酮药物作为精神分裂症治疗的首选药物，在临床应用于患者治疗可取得一定的治疗效果。

参考文献：

[1]杨力，王盟，顾冬云，等.小剂量喹硫平联合齐拉西酮对女性精神分裂症患者的疗效及体质量、血清泌乳素水平的变化观察[J].国际精神病学杂志，2017，44(04)：605-607.

[2]赵丽，冯竹娥，盛玉霞.齐拉西酮联合低剂量喹硫平治疗女性首发精神分裂症临床观察 [J]. 现代中西医结合杂志，2017，26(24)：2692-2694.

[3]晏鑫鹏，饶莹.齐拉西酮治疗精神分裂症的应用效果评估及研究[J].当代医学，2017，23(25)：34-36.

[4]王蓉.齐拉西酮联用艾司西酞普兰治疗伴发抑郁症状精神分裂患者的安全性及其疗效 [J]. 世界最新医学信息文摘，2017，17(65)：107.

[5]高立新.齐拉西酮-新型非典型抗精神病药物应用研究[J].中国现代药物应用，2013，7(20)：20-21.

[6]王敬龙，李斌，何金华.齐拉西酮与利培酮治疗老年期精神分裂症的疗效观察[J].中国健康心理学杂志，2012，20(05)：663-664.

[7]柴志宏.齐拉西酮治疗精神分裂症患者的疗效及对其生活质量的作用探讨[J].当代医学，2017，23(15)：32-34.

[8]朱虹，贾竑晓，阎爱国，等.齐拉西酮治疗精神分裂症疗效及不良反应的相关因素分析[J].首都医科大学学报，2016，27(02)：164-167.

[9]刘富会.齐拉西酮与利培酮治疗精神分裂症的临床研究[J].精神医学杂志，2015，28(06)：457-459.

[10]梁红蕾.阿立哌唑联合齐拉西酮治疗精神分裂症疗效观察[J].精神医学杂志，2015，28(04)：293-294.

收稿日期：2017-10-27；修回日期：2017-11-6

编辑/杨倩