

# 重复经颅磁刺激合并帕罗西汀治疗 难治性强迫症的临床观察

李海霞

(天津市蓟州区安定医院精神科, 天津 301900)

**摘要:**目的 观察重复经颅磁刺激合并帕罗西汀治疗难治性强迫症的临床疗效。方法 回顾分析 2016 年 10 月~2017 年 10 月在我院治疗的 140 例难治性强迫症患者临床资料, 将其随机分为对照组和观察组, 每组 70 例。对照组采用帕罗西汀治疗, 观察组在对照组治疗基础上联合重复经颅磁刺激治疗。观察两组患者的临床效果, 治疗前后的 Yale-Bocs 评分、生存质量评分以及不良反应发生情况。结果 观察组治疗总有效率为 94.29%, 高于对照组的 71.43%, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 治疗后观察组 Yale-Bocs 评分为  $(25.21 \pm 5.60)$  分, 低于对照组的  $(32.44 \pm 5.40)$  分, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 治疗后观察组生存质量评分为  $(15.87 \pm 1.82)$  分, 高于对照组的  $(10.53 \pm 1.95)$  分, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 观察组患者不良反应发生率与对照组对比, 差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。结论 重复经颅磁刺激合并帕罗西汀治疗难治性强迫症效果显著, 可显著降低患者强迫症评分, 改善患者生存质量, 且无严重不良反应, 值得临床推广和应用。

**关键词:** 经颅磁刺激; 帕罗西汀; 难治性强迫症

中图分类号: R749.7

文献标识码: A

DOI: 10.3969/j.issn.1006-1959.2018.07.036

文章编号: 1006-1959(2018)07-0110-03

## Clinical Observation of Repeated Transcranial Magnetic Stimulation Combined with Paroxetine in the Treatment of Refractory Obsessive-compulsive Disorder

LI Hai-xia

(Department of Psychiatry, Anding Hospital, Tianjin 301900, China)

**Abstract:** Objective To observe the clinical effect of repeated transcranial magnetic stimulation combined with paroxetine in the treatment of refractory obsessive-compulsive disorder. Methods The clinical data of 140 patients with refractory obsessive-compulsive disorder who were treated in our hospital from October 2016 to October 2017 were retrospectively analyzed. They were randomly divided into control group and observation group, 70 cases in each group. The control group was treated with paroxetine, and the observation group was treated with repeated transcranial magnetic stimulation on the basis of the control group. Observed the clinical effects of the two groups of patients, before and after treatment Yale-Bocs score, quality of life scores and the occurrence of adverse reactions. Results The total effective rate of treatment in the observation group was 94.29%, which was higher than that of the control group 71.43%, and the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). After treatment, the Yale-Bocs score of the observation group was  $(25.21 \pm 5.60)$  points, which was lower than that of the control group  $(32.44 \pm 5.40)$  points. The difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). After treatment, the quality of life score in the observation group was  $(15.87 \pm 1.82)$  points, which was higher than that of the control group  $(10.53 \pm 1.95)$  points. The difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). The incidence of adverse reactions in the observation group was compared with the control group. The difference was not statistically significant ( $P > 0.05$ ). Conclusion Repeated transcranial magnetic stimulation combined with paroxetine has a significant effect on refractory obsessive-compulsive disorder, which can significantly reduce the score of obsessive-compulsive disorder and improve the quality of life of patients. There is no serious adverse reaction and it is worthy of clinical promotion and application.

**Key words:** Transcranial magnetic stimulation; Paroxetine; Refractory obsessive-compulsive disorder

强迫症 (obsessive-compulsive disorder, OCD) 是临床常见的一种精神障碍, 临床发病率高, 容易复发, 严重影响患者的生活, 并且给患者和家属带来较大的心理负担和经济负担<sup>[1]</sup>。临床通常采用药物治疗, 虽然具有一定的疗效, 但是仍有部分患者难以治愈。临床对于难治性强迫症患者, 提出采用药物联合非药物手段治疗, 例如无抽搐电休克治疗、心理治

作者简介: 李海霞 (1970.2-), 女, 天津人, 专科, 主治医师, 科主任, 研究方向: 精神分裂症的康复治疗

疗、重复经颅磁刺激治疗。本文作者结合 2016 年 10 月~2017 年 10 月在我院治疗的 140 例难治性强迫症患者临床资料, 研究重复经颅磁刺激合并帕罗西汀治疗难治性强迫症的效果, 现报告如下。

### 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 回顾分析 2016 年 10 月~2017 年 10 月在天津市蓟州区安定医院治疗的 140 例难治性强迫症患者临床资料, 本研究经医院伦理会批准通过。

根据随机数字表法将患者分为对照组和观察组,每组 70 例。对照组男 39 例,女 31 例;年龄 23~38 岁,平均年龄(33.10±4.34)岁;病程 5 个月~2 年,平均病程(13.80±7.20)个月。观察组男 36 例,女 34 例;年龄 25~37 岁,平均年龄(32.92±5.15)岁;病程 7 个月~2 年,平均病程(12.45±6.28)个月。两组患者性别、年龄、病程等基础资料相比,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** 患者均符合强迫症的诊断标准;所有患者均签署知情同意书,排除临床资料不全以及失访的患者。

### 1.3 方法

**1.3.1 对照组** 采用帕罗西汀(生产厂家:中美天津史克制药有限公司,批号:国药准字 H10950043)治疗,1 次/d,初始剂量 20 mg/d,依据患者的病情酌情增加至 30 mg/d,连续治疗 21 d。

**1.3.2 观察组** 在对照组治疗的基础上,联合重复经颅磁刺激治疗。重复经颅磁刺激具体方法:采用磁场治疗仪治疗,刺激部位分别为双侧前额叶背外侧皮质,左侧刺激采用高频率 10 Hz,每串刺激时间为 5 s,次串间隔为 35 s,持续 15 min,共 1150 次。右侧刺激采用低频率 1Hz,每串刺激时间为 10 s,次串间隔时间为 5 s,持续 15 min,共 60 次,每天累计刺激数为 1820 个。每周治疗 5 次,连续治疗 21 d。

**1.4 观察指标** 观察两组患者的临床效果,治疗前后的 Yale-Bocs 评分、生存质量评分以及不良反应发生情况。

**1.4.1 疗效标准**<sup>[2]</sup> 痊愈:患者 Yale-Bocs 评分明显降低,且降低 75%以上;显效:Yale-Bocs 评分改善为 50%~70%;有效:Yale-Bocs 评分改善为 25%~50%;无效:Yale-Bocs 评分改善低于 25%。总有效率=(痊愈+显效+有效)/总例数×100%。

**1.4.2 Yale-Bocs 评分**<sup>[3]</sup> 采用耶鲁布朗强迫症状严重程度量表,评分越高患者临床症状越严重。

**1.4.3 生存质量评分**<sup>[4]</sup> 采用生活质量(QOL)评分,良好为 51~60 分,较高为 41~50 分,一般为 31~40 分,差为 21~30 分。

**1.5 统计学方法** 数据分析使用 SPSS24.0 统计软件包,计量资料以( $\bar{x}\pm s$ )表示,采用  $t$  检验,计数资料以(%)表示,采用  $\chi^2$  检验。 $P<0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

**2.1 两组临床疗效对比** 观察组 70 例患者中,痊愈

30 例,显效 21 例,有效 15 例,无效 4 例,治疗总有效率为 94.29%;对照组 70 例患者中,痊愈 24 例,显效 16 例,有效 10 例,无效 20 例,治疗总有效率为 71.43%;观察组治疗总有效率高于对照组,差异有统计学意义( $\chi^2=5.23, P<0.05$ )。

**2.2 两组治疗后 Yale-Bocs 评分、生存质量评分对比** 治疗后观察组患者强迫症评分(Yale-Bocs)低于对照组,生存质量评分高于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ ),见表 1。

表 1 两组治疗后 Yale-Bocs 评分、生存质量评分对比( $\bar{x}\pm s$ ,分)

组别	n	Yale-Bocs 评分	生存质量评分
对照组	70	32.44±5.40	10.53±1.95
观察组	70	25.21±5.60	15.87±1.82
$t$		12.01	11.98

注: $P<0.05$

**2.3 两组不良反应发生情况对比** 观察组 70 例患者治疗后出现失眠 2 例,口干 3 例,头晕 3 例,不良反应发生率为 11.43%;对照组 70 例患者治疗后出现失眠 4 例,口干 3 例,头晕 3 例,不良反应发生率为 14.29%;两组不良反应发生率对比,差异无统计学意义( $P>0.05$ )。

## 3 讨论

强迫症是一种以侵入性的强迫思维、强迫行为等为主要特征的一组常见的精神障碍<sup>[5]</sup>。临床患者通常伴有注意力不集中、逻辑思维能力下降等症状,难治性强迫症是精神科的难题,治疗难度较大。通常采用非典型抗精神病药物、稳定心境药物等治疗,但临床疗效不是很理想,且可能增加不良反应。帕罗西汀是一种 5-HT 再摄取抑制剂,通过高度选择抑制神经元突出前膜 5-HT 的再摄取,并进一步提高了 5-HT 的功能,对治疗难治性强迫症具有一定的作用,但是效果不佳<sup>[6]</sup>。

重复经颅磁刺激方法作为一种非侵袭性的局部大脑治疗方法,更容易刺激颅脑深部,且对人体影响较小,属于无创伤治疗方法<sup>[7]</sup>。脑补神经电活性受到外界刺激会发生改变,从而导致大脑皮层兴奋性和可塑性的改变,同时通过不同频率的刺激,对大脑皮层产生抑制、兴奋作用,为临床治疗难治性强迫症提供了新的方向。采用重复经颅磁刺激方法治疗难治性强迫症,进而改善一些神经疾病异常的神经环路活性,起到调节作用<sup>[8]</sup>。

(上接第 111 页)

本次研究结果显示, 观察组治疗总有效率为 94.29%, 高于对照组的 71.43%, 差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。观察组患者强迫症评分(Yale-Bocs)低于对照组, 生存质量评分高于对照组, 差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。两组患者不良反应发生率相比, 差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。

综上所述, 重复经颅磁刺激合并帕罗西汀治疗难治性强迫症疗效确切, 可显著改善患者临床症状, 并减轻强迫症评分, 进一步提高患者的生存质量, 且无严重不良反应, 利于患者的快速康复, 可作为治疗难治性强迫症的有效方法之一, 值得临床推广和应用。

#### 参考文献:

- [1]郭丽.重复经颅磁刺激用于精神分裂症中安全性及可行性[J].中国实用神经疾病杂志,2016,19(2):20-21.
- [2]张华,刘严.重复经颅磁刺激合并帕罗西汀治疗难治性强迫症的临床观察[J].中国神经精神疾病杂志,2011,37(11):655,671,678.
- [3]陈会然,马立志,李炜青,等.联合应用舍曲林与喹硫平治疗难治性强迫症的对照研究[J].河北医药,2011,33(18):2744-2745.
- [4]王琦.舍曲林联合喹硫平治疗难治性强迫症临床随机对照研究[J].中国实用医药,2013,7(21):136-138.
- [5]杨丹,关涛.重复经颅磁刺激联合氟西汀治疗强迫症的对照研究[J].中国民康医学,2017,29(8):4-6.
- [6]刘长成,徐黎明,梅双燕,等.帕罗西汀联合重复经颅磁刺激治疗难治性强迫症对照研究[J].湖北民族学院学报(医学版),2016,13(2):5-7.
- [7]唐立岩,褚福昶,李耀东,等.重复经颅磁刺激联合帕罗西汀治疗强迫症的对照研究[J].中华行为医学与脑科学杂志,2010,19(7):604-606.
- [8]梁炜,张迎黎,吕路线.重复经颅磁刺激合并药物治疗强迫症的临床观察[J].中国神经精神疾病杂志,2011,37(7):389,400,417.

收稿日期:2017-12-21;修回日期:2017-12-29

编辑/张建婷