

焦虑、抑郁与女性压力性尿失禁的相关性

刘 峰,吴晓丽,谢建军

(河北省三河市燕郊人民医院外科,河北 三河 065201)

摘要:目的 研究焦虑、抑郁状态对女性压力性尿失禁(SUI)严重程度的影响及其相关性。方法 选择 2012 年 1 月~2018 年 6 月于我院妇科、泌尿外科就诊的具有完整临床资料的 106 例女性 SUI 患者,根据 SUI 严重程度分为轻度(41 例)、中度(36 例)和重度组(29 例),采用综合性医院焦虑抑郁量表(HADS)对患者焦虑、抑郁状态进行评估,比较三组焦虑、抑郁状态及其与 SUI 严重程度的相关性。结果 轻、中、重度组 SUI 焦虑(HADS ≥ 8 分)的患病率分别为 7.32%、36.11%和 68.97%,抑郁(HADS ≥ 8)的患病率分别为 9.76%、38.89%和 72.41%,中、重度组比轻度组焦虑、抑郁的患病率增加($P<0.05$)。焦虑、抑郁状态与 SUI 的严重程度呈正相关($r=0.271$ 和 0.293 , $P<0.05$)。结论 焦虑、抑郁状态对女性压力性尿失禁的严重程度有明显影响,其可能通过共同的生物学通路影响女性压力性尿失禁的发病过程。

关键词:焦虑;抑郁;压力性尿失禁;女性

中图分类号:R694

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2020.02.033

文章编号:1006-1959(2020)02-0116-02

Correlation Between Anxiety, Depression and Stress Urinary Incontinence in Women

LIU Feng, WU Xiao-li, XIE Jian-jun

(Department of Surgery, Yanjiao People's Hospital, Sanhe 065201, Hebei, China)

Abstract: Objective To study the effects of anxiety and depression on the severity of female stress urinary incontinence (SUI) and their correlation. Methods A total of 106 female SUI patients with complete clinical data who were treated in our hospital's gynecology and urology department from January 2012 to June 2018 were selected. They were divided into mild (41 cases), moderate (36 cases) and In the severe group (29 patients), the general hospital anxiety and depression scale (HADS) was used to evaluate the anxiety and depression status of the patients, and the three groups were compared for their anxiety and depression status and their correlation with SUI severity. Results The prevalence of anxiety (HADS ≥ 8 points) in women with mild, moderate, and severe SUI was 7.32%, 36.11%, and 68.97%, and the prevalence of depression (HADS ≥ 8) was 9.76%, 38.89%, and 72.41%, respectively. The prevalence of anxiety and depression in patients with moderate to severe SUI was significantly higher than that in patients with mild SUI ($P<0.05$). Anxiety and depression were positively correlated with the severity of SUI ($r=0.271$ and 0.293 , $P<0.05$). Conclusion Anxiety and depression have a significant effect on the severity of female stress urinary incontinence, which may affect the pathogenesis of female stress urinary incontinence through a common biological pathway.

Key words: Anxiety; Depression; Stress urinary incontinence; Female

压力性尿失禁(stress urinary incontinence, SUI)是女性常见的临床疾病。大约 25%~57%的成年女性经历过不同程度的不自主漏尿^[1]。许多患有压力性尿失禁的女性合并焦虑、抑郁等心理问题,严重影响其生活质量。研究发现^[2],存在焦虑、抑郁的压力性尿失禁女性的生活质量和社会参与能力的下降,并与压力性尿失禁的严重程度密切相关。由于压力性尿失禁具有不可预知性且严重程度变化很大,致使患者的正常生活受到较大影响^[3]。为明确焦虑、抑郁状态对女性尿失禁的影响,本研究选择我院 2012 年 1 月~2018 年 6 月收治的 106 例压力性尿失禁女性患者展开研究,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择 2012 年 1 月~2018 年 6 月于三河市燕郊人民医院就诊的具有完整临床资料的 106 例压力性尿失禁女性患者作为研究对象,所有患者年龄均 >18 岁,符合《女性压力性尿失禁诊断和治疗指南(2017)》^[4]制定的有关压力性尿失禁的诊断标准:喷嚏、咳嗽或运动等腹压增高时出现不自主的尿

液漏出。排除既往有尿道狭窄、神经源性膀胱、泌尿生殖系肿瘤、泌尿系结石及泌尿道先天畸形等疾病的患者。所有患者均对本研究知情同意并签署知情同意书。

1.2 方法 收集患者就诊时临床资料,包括年龄、病史、排尿量、漏尿时间、漏尿次数。根据压力性尿失禁严重程度不同,将患者分为(41 例)、中度(36 例)和重度组(29 例)三组,比较三组患者焦虑、抑郁情况,分析焦虑、抑郁状态与压力性尿失禁的相关性。

1.3 评价标准 压力性尿失禁的严重程度采用 Ingel-man-Sundberg 法^[5]评估:①轻度:发生在咳嗽、喷嚏时,不需使用尿垫;②中度:发生在跑跳、快步行走等日常活动时,需要使用尿垫;③重度:轻微活动、平卧体位改变时发生压力性尿失禁。焦虑、抑郁状态采用综合性医院焦虑抑郁量表(HADS)评估:①总分 ≤ 7 分为无抑郁或焦虑;②8~10 分存在抑郁或焦虑;③ ≥ 11 分为明显的焦虑或抑郁。

1.4 统计学方法 应用 SPSS 20.0 进行数据处理,计量资料数据采用($\bar{x}\pm s$)表示,比较行 t 检验,计数资料以(%)表示,行 χ^2 检验,采用 Spearman 秩相关进行相关性分析。以 $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

作者简介:刘峰(1982.10-),男,辽宁康平人,本科,主治医师,主要从事泌尿系统疾病的临床诊治

通讯作者:谢建军(1973.7-),男,河北衡水人,硕士,主任医师,主要从事泌尿系统疾病的临床诊治

2 结果

2.1 三组一般资料比较 三组体重指数、吸烟及饮酒史比较,差异无统计学意义($P>0.05$);中、重度组多胎妊娠、盆腔手术史占比多于轻度组,差异有统计学意义($P<0.05$);轻、中、重度组漏尿量、漏尿时间和漏尿次数依次增加,差异有统计学意义($P<0.05$),见表 1。

表 1 三组一般资料比较[($\bar{x}\pm s$), $n(\%)$]

项目	轻度组 ($n=41$)	中度组 ($n=36$)	重度组 ($n=29$)
年龄(岁)	43.15 \pm 13.5	46.26 \pm 12.61	50.23 \pm 11.38
体重指数(kg/m ²)	26.32 \pm 8.75	25.21 \pm 7.69	26.12 \pm 8.25
吸烟史	11(26.83)	10(27.78)	8(27.59)
饮酒史	10(24.39)	9(25.00)	9(31.03)
病史			
多胎妊娠	6(14.63)	26(72.22)	22(75.86)
盆腔手术史	7(17.07)	23(68.89)	20(68.97)
特殊用药史	4(9.76)	5(13.89)	3(10.34)
漏尿量(g/h)	4.32 \pm 5.76	6.13 \pm 3.52	15.61 \pm 6.93
漏尿时间(min)	17.15 \pm 7.68	22.34 \pm 8.76	31.38 \pm 6.81
漏尿次数(次/周)	2.31 \pm 3.15	5.18 \pm 4.64	8.12 \pm 5.36

2.2 三组焦虑、抑郁状态比较 轻、中、重度组焦虑(HADS ≥ 8 分)的患病率分别为 7.32%(3/41), 36.11%(13/36)和 68.97%(20/29),抑郁(HADS ≥ 8)的患病率分别为 9.76%(4/41)、38.89%(14/36)和 72.41%(21/29),中、重度组焦虑、抑郁的患病率高于轻度组,差异有统计学意义($P<0.05$)。

2.3 焦虑、抑郁与压力性尿失禁的相关性 Spearman 秩相关分析显示,焦虑、抑郁评分与压力性尿失禁严重程度呈正相关($r=0.271, 0.293, P$ 均 <0.05)。

3 讨论

精神心理障碍(如焦虑、抑郁)与尿失禁均是女性常见疾病。国内综合医院中超过 26%的就诊患者中存在焦虑和抑郁情绪,而成年人中高达 18.9%的女性受压力性尿失禁困扰。压力性尿失禁和尿频是焦虑和抑郁重要的预测因子,存在压力性尿失禁和尿频症状的女性有发展为焦虑和抑郁的风险^[6]。因此,压力性尿失禁被认为是一种心身疾病。研究显示^[6],成年压力性尿失禁患者约 43%的女性存在中度到重度抑郁,56.6%的女性有焦虑症状;同时,焦虑和抑郁等心理因素可促进压力性尿失禁的发病或恶化。因此,应重视对女性压力性尿失禁患者的社会心理因素(焦虑、抑郁症状)的评估。本次研究显示,压力性尿失禁可能于多胎妊娠、盆腔手术史有关,且患者漏尿量、漏尿时间和漏尿次数随压力性尿失禁严重程度增加而增加。

压力性尿失禁女性有更多的心理障碍,易出现

焦虑、抑郁和更高的心理压力水平,对生活质量的影 响更大。本研究结果显示,轻、中、重度组焦虑的患病率分别为 7.32%、36.11%和 68.97%,抑郁的患病率分别为 9.76%、38.89%和 72.41%,中、重度压力性尿失禁患者焦虑、抑郁的患病率高于轻度压力性尿失禁患者,差异有统计学意义($P<0.05$)。Spearman 秩相关分析发现,焦虑、抑郁状态与压力性尿失禁的严重程度呈正相关($r=0.271, 0.293, P$ 均 <0.05)。也说明了压力性尿失禁女性患者存在中度到重度抑郁,且压力性尿失禁病情越严重,其焦虑、抑郁程度约高。研究报道^[6],焦虑、抑郁与压力性尿失禁的发病互为因果关系。基线时存在焦虑的患者 10 年后发展为尿失禁的可能性明显增加,而长期压力性尿失禁患者也易发展为焦虑、抑郁,继发于泌尿道功能性损伤的压力性尿失禁患者,其临床特征更符合焦虑的诊断标准。且有证据表明,心理治疗可以改进压力性尿失禁的严重程度。因此,对患有尿失禁的成年人应探索使用情感干预措施,进而通过躯体、行为和情感因素的相互作用来影响尿失禁,可能有利于提高压力性尿失禁的综合防治效果。

综上所述,焦虑、抑郁状态与压力性尿失禁的严重程度呈正相关,精神心理因素(焦虑和抑郁)可能通过共同的生物学通路影响女性压力性尿失禁患者的发病过程。临床应重视对女性压力性尿失禁患者的社会心理因素(焦虑、抑郁)的评估及治疗,对于提高压力性尿失禁的综合防治效果具有积极意义。

参考文献:

- [1]Bradley CS,Nygaard IE,Torner JC,et al.Overactive bladder and mental health symptoms in recently deployed female veterans[J].J Urol,2014,191(5):1327-1332.
- [2]Cagnacci A,Palma F,Carbone MM,et al.Association between urinary incontinence and climacteric symptoms in postmenopausal women[J].Menopause,2017,24(1):77-84.
- [3]Lavelle ES,Zyczynski HM.Stress Urinary Incontinence:Comparative Efficacy Trials [J].Obstet Gynecol Clin North Am,2016,43(1):45-57.
- [4]中华医学会妇产科学分会妇科盆底学组.女性压力性尿失禁诊断和治疗指南(2017)[J].中华妇产科杂志,2017,52(5):289-293.
- [5]Felde G,Ebbesen MH,Hunnskaar S.Anxiety and depression associated with urinary incontinence. A 10-year follow-up study from the Norwegian HUNT study [J].Neurourol Urodyn,2017,36(2):322-328.
- [6]Choi EP,Lam CL,Chin WY.Mental Health Mediating the Relationship Between Symptom Severity and Health-Related Quality of Life in Patients with Lower Urinary Tract Symptoms [J].Low Urin Tract Symptoms,2016,8(3):141-149.

收稿日期:2019-11-11;修回日期:2019-11-20

编辑/钱洪飞