抑郁发作患者使用抗抑郁药引发转相的观察

崔竹生　吴联霞
（江西省赣州市第三人民医院　赣州 341000）

关键词：抑郁病；抗抑郁药；抑郁转相
中图分类号：R 749.41　　**文献标识码**：B　　doi:10.3969/j.issn.1671-4040.2011.02.045

近年来，抗抑郁药物引起的躁狂越来越引起人们的关注，无论是临床还是诊断标准都无不特别提到。现我们对接受了 4 个月抗抑郁治疗的抑郁发作患者进行转相调查。

1　对象和方法

1.1　*对象*　本院 2008 年 6~10 月住院或门诊患者 80 例，均符合 CCMD-3《中国精神障碍分类与诊断标准》中的抑郁发作诊断标准。其中男 42 例，女 38 例；年龄 15~59 岁，平均（23± 19）岁；单相抑郁发作 68 例，双相抑郁发作 12 例；有阳性心境障碍家族史者 10 例，无心境障碍家族史者 70 例。

1.2　*方法*　通过自制一般问卷收集患者的性别、抗抑郁药的种类、是否并用心境稳定剂、诊断、有无家族史等。观察对象必须为使用了抗抑郁药或抗抑郁药联合心境稳定剂的患者，而联合抗精神病药物者则不作为观察对象。

1.3　*转相标准*　呈现躁狂或轻躁狂；或原来的循环加快；或 young 躁狂评定量表≥11 分或其中的易激惹和破坏攻击行为≥3 分；治疗医师认为应该停用抗抑郁药而使用抗精神病药或使用心境稳定剂。

1.4　*统计学方法*　原始资料使用 SPSS12.0 软件，应用卡方检验。

2　结果

2.1　*转相率及各转相相关因素比较*　见表 1。4 个月中 80 例患者转相 10 例，转相率为 12.5%。

表 1　转相组及非转相组比较　例

组别	n	性别		抗抑郁剂的应用				并用心境稳定剂	未用心境稳定剂	有家族史	无家族史	单相抑郁	双相抑郁
		男	女	TCA	SNRI	SSRI	其他						
转相组	10	6	4	4	3	3	0	2	8	4	6	4	6
非转相组	70	36	34	12	15	42	1	18	52	6	64	64	6

2.2　*转相相关因素比较*　（1）42 例男性患者中转相 6 例，38 例女性患者中相转 4 例，差异无统计意义（χ^2=8.259，P>0.05）。（2）单相抑郁 68 例患者中转相 4 例，双相抑郁 12 例患者中转相 6 例，差异有统计学意义（χ^2=69.233，P<0.01）。（3）应用心境稳定剂 20 例患者中转相 2 例，未应用心境稳定剂 60 例患者中转相 8 例，差异有统计学意义（χ^2=13.566，P<0.05）。（4）有家族史的 10 例患者中 4 例转相，无家族史的 70 例患者中 6 例转相，差异有统计学意义（χ^2=70.231，P<0.01）。（5）80 例病例中使用三环类抗抑郁剂（TCA）为 16 例，转相 4 例；使用 5- 羟色胺再摄取和去甲色素再摄取抑制剂（SNRI）为 18 例，转相 3 例；使用选择性 5- 羟色胺再摄取抑制剂（SSRI）为 45 例，转相 3 例；使用其他抗抑郁剂为 1 例，无转相病例。TCA 同 SSRI 比较，差异有统计学意义（χ^2=69.587，P<0.01）；SNRI 同 SSRI 比较，差异有统计学意义（χ^2=67.254，P<0.01）；TCA 同 SNRI 比较，差异有统计学意义（χ^2= 72.265，P<0.01）。

3　讨论

本结果提示，大约 12.5%的抑郁发作患者有转相可能。转相危险因素比较中：性别无意义，有无家族史有意义，阳性家族史转相率为 40.00%，无阳性家族史转相率为 8.57 %，这同过去的研究相同[1]。加用心境稳定剂可降低转相率，与过去的相关研究相同[2]。从抗抑郁药种类来说，TCA 及 SNRI 比 SSRI 类转相率高，同既往研究相同[1]。双相抑郁使用抑郁药剂转相率高达 50%。近年越来越多文献证明抗抑郁药物引起的抑郁转向躁狂实际上是必然来临的躁狂提前来临，对使用抗抑郁药物引起转相的患者进行追踪观察，若干年后这些病人都被诊断为双相障碍。正确使用抑郁剂是预防和避免抑郁发作患者转相的方法，对有阳性家族史及双相抑郁应谨慎使用。

参考文献

[1]Barak Y, Kimhi R,Weizman R. Is selectirity for serotonin uptake associated with a reduced emergence of manic episodes in depressed [J].Int Clin Psychopharmacol,2000,15:53-56
[2]Peet M.Induction of mata with selective serotonin re-uptake inhibitorsand tricycilic antidepressants [J].Br J Psychiatry,1994,164: 549-510

（收稿日期：2011-01-21）