

音乐运动疗法联合盐酸普拉克索治疗帕金森病伴抑郁的临床观察*

蒋玲霞

(江西省人民医院二部神经内科 南昌 330006)

摘要:目的:观察音乐运动疗法联合盐酸普拉克索治疗帕金森病伴抑郁的临床疗效,为帕金森病伴抑郁治疗探索一套行之有效的治疗方法。方法:收集 2014 年 1 月~2015 年 6 月在我院住院的 70 例帕金森病伴抑郁患者。按随机数字表法分为治疗组和对照组,每组 35 例。对照组予盐酸普拉克索治疗;治疗组在对照组基础上予音乐运动疗法。8 周为 1 个疗程。于治疗前及治疗第 8 周末采用汉密顿抑郁量表(HAMD,24 项)评定抑郁程度,并予统一帕金森病评定量表判定临床疗效。结果:两组 HAMD 评分比较差异有统计学意义($P<0.05$)。治疗 8 周后,对照组 UPDRS 评分为(57.4±3.1)分,治疗组 UPDRS 评分为(41.6±3.5)分,两组比较差异有统计学意义($P<0.01$)。结论:音乐运动疗法联合盐酸普拉克索治疗帕金森病伴抑郁可以显著改善抑郁和帕金森运动症状,且较单用盐酸普拉克索片效果好。

关键词:帕金森病;抑郁;音乐运动疗法;盐酸普拉克索

中图分类号:R742.5

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2016.05.026

帕金森病(Parkinsons Disease, PD)伴发抑郁发生率高,造成了患者身心痛苦,加速帕金森病的病情恶化,对家庭及社会产生了严重的负面影响。在临床实践中发现,让患者每天聆听旋律优美的音乐,并参加病房组织的集体歌唱疗法,再配合有氧运动,患者抑郁症状得到了明显的改善。同时联合盐酸普拉克索片口服,可以减少左旋多巴用量,治疗帕金森病伴抑郁症效果显著。本项目将患者分为对照组及治疗组,希望通过研究证明音乐运动疗法联合盐酸普拉克索治疗可以显著改善抑郁和帕金森运动症状。现报道如下:

1 病例选择

1.1 纳入标准 (1)符合帕金森病的诊断标准(2006 年中华医学会神经病学分会运动障碍及帕金森病学组制定);(2)符合抑郁 DSM-IV 中关于抑郁发作的定义,汉密顿抑郁量表(HAMD,24 项版);(3)患者神志清楚,检查合作,无严重的智能障碍;(4)年龄 35~80 岁;(5)患者自愿受试,并签署知情同意书。

1.2 排除标准 (1)在患帕金森病前曾有抑郁病史;(2)帕金森叠加综合征;(3)构音障碍、严重痴呆影响情感表达;(4)患有恶性肿瘤、其他精神疾患或其他严重躯体疾病;(5)最近 6 个月服用过激素,有药物过敏史或过敏体质者;(6)同时合并使用了其他抗抑郁药物;(7)凡不符合纳入标准,未按照规定用药,无法判断疗效或资料不全影响疗效评定者。

2 临床资料

2.1 分组 采取随机分组,用不透明的信封把随机分组信息封装好,患者按照随机数字抽取相应信封,按照信封内的分组信息进行分组。设治疗组 35 例和对照组 35 例。两组性别、年龄、病程等比较无明

显差异,两组均在正规治疗帕金森躯体症状的基础上,所服抗帕金森药物包括多巴丝肼(美多巴)、溴隐亭在研究期间不受限制。

2.2 治疗方法 (1)治疗组:在常规治疗帕金森躯体症状药物的基础上加用盐酸普拉克索联合音乐运动疗法治疗。予盐酸普拉克索片(国药准字 H20110070),起始剂量 0.25 mg/d,至第 2 周末渐加至 1.00 mg/d,分 3 次口服,作为最低治疗剂量。然后根据患者的临床症状和安全性逐渐加量,盐酸普拉克索片的剂量最大可增加至 4.50 mg/d,以患者临床症状得以明显改善并趋于稳定的药物剂量作为维持剂量。配合音乐运动疗法:在康复治疗师的指导下让患者每天聆听旋律优美协调的古典音乐、民族音乐 1 h。随后组织患者集体歌唱,歌曲选择以老年人喜闻乐见的中文经典、革命歌曲为主。治疗前由康复治疗师讲解歌曲背景、表达主题,初期患者跟随 DVD 小声的哼唱、老师领唱,熟悉后全体大声齐唱;每次 1 h,每周 5 次。最后组织患者每日散步及运动平板训练(在运动平板上以较地面上快的速度训练行走,并进行 4 个方向:前、后、侧方行走、迈步训练,从而改善患者的步态、动态的平衡,尽量减少跌倒的发生),根据患者不同情况锻炼 30~60 min。(2)对照组:在常规治疗帕金森躯体症状药物的基础上加用盐酸普拉克索片治疗,用法与治疗组相同。

2.3 观察周期 8 周为 1 个疗程。

2.4 观察项目 安全性指标:(1)一般体格检查;(2)肝、肾功能检查;(3)治疗期间不良反应观察。疗效性指标:(1)疗效判断指标:HAMD 减分率 $\geq 75\%$ 为基本缓解;50%~74%为显著进步;25%~49%为进步;<25%为无效。(2)PD 综合评分量表(UPDRS)

* 基金项目:江西省卫计委普通科技计划(编号:20143012)

评分:分为精神状态、日常生活能力及运动状态 3 部分,分别记作 U1、U2、U3,并计算其总分。

2.5 统计学处理 采用 SPSS18.0 统计软件进行统计分析,计量资料以均数 \pm 标准差($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验,等级计数资料采用 Willcoxon 秩和检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

3 结果

3.1 两组 HAMD 评分 治疗 8 周后,对照组基本缓解 1 例,显著进步 2 例,进步 22 例,无效 10 例;治疗组基本缓解 10 例,显著进步 12 例,进步 11 例,无效 2 例:应用 Willcoxon 秩和检验,两组比较有统计学差异($P < 0.05$)。

3.2 治疗前后 UPDRS 评分 本研究发现,治疗前,治疗组与对照组 UPDRS 评分比较无统计学差异,治疗组 (68.5 ± 5.2) 分,对照组 (66.9 ± 6.4) 分, $P > 0.05$; 经过 8 周的治疗,对照组 UPDRS 评分降至 (57.4 ± 3.1) 分, $P < 0.05$,表明盐酸普拉克索可以改善帕金森病患者的生活质量。而治疗组 UPDRS 评分降至 (41.6 ± 3.5) 分, $P < 0.01$,表明音乐运动疗法联合盐酸普拉克索同样可以改善帕金森病患者的生活质量。两组治疗后 UPDRS 评分比较,具有统计学差异, $P < 0.05$,表明治疗音乐运动疗法联合盐酸普拉克索改善帕金森症患者生活质量更明显。见图 1。

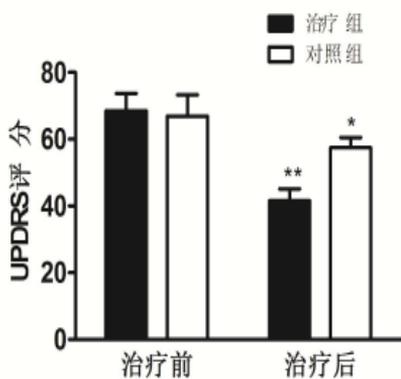


图 1 治疗前后 UPDRS 评分结果

4 讨论

帕金森病是一种常见的中老年人以静止性震颤、肌强直、运动弛缓和姿势平衡障碍为临床特征的中枢神经变性疾病。随着人口老龄化进程,PD 患病率逐年增高,已经成为了仅次于脑血管病的神经系统常见病。抑郁是帕金森病伴发的最常见的非运动表现之一。PD 伴抑郁的发生率相比类风湿性关节炎等其他慢性致残性疾病更高,患病率约为 45%,其中严重抑郁比例近 50%^[1]。抑郁的发生降低了患者的生活质量,同时对患者的治疗产生了不利影响。

同时抑郁加速帕金森病病情恶化,加重认知功能损害和运动障碍,导致患者自杀危险性的增加,对家庭及社会危害很大。但是,抑郁与帕金森病症状相互影响,相互重叠,往往未能取得医生的足够重视,不能够得到及时和有效的治疗。因此早期发现和诊治 PD 伴发抑郁将具有重要的社会和经济意义。

轻中度的 PD 并抑郁症可以仅用非药物治疗,中重度的 PD 并抑郁症必需联合药物治疗,但非药物治疗仍然很有价值^[2]。因此,非药物治疗联合药物治疗是今后发展的趋势。在诸多治疗中,根据笔者多年在老年长期住院的 PD 伴抑郁患者的疗效观察,发现音乐运动疗法联合盐酸普拉克索治疗帕金森病伴抑郁症效果显著。临床实践中发现,让患者每天聆听音乐 1 h,同时鼓励患者参加病房组织集体歌唱疗法,患者抑郁情绪有明显的改善。该方法同时可预防或改善帕金森患者出现的构音障碍症状。大量研究表明,运动,尤其是有氧运动,可以减轻焦虑,改善情绪,增进食欲、睡眠、性功能及自尊。同时,运动还能使大脑中与抑郁症相关的化学物质失衡转向正常。Herman 等^[3]研究证实,运动平板训练不仅能改善患者步态,还能提高患者生活质量。

盐酸普拉克索单用可起到改善帕金森症状和抗抑郁的双重效果^[4]。有研究认为其抗抑郁的作用可能机制是它对皮质-额叶和边缘系统的多巴胺 D3 受体的激活优于 D2 受体^[5]。在既往对啮齿类动物的研究中发现,合适剂量的盐酸普拉克索具有抗焦虑抑郁和抗快乐感消失的作用,比较传统的抗抑郁药起效更快。朱宝霞等^[6-7]研究结果也显示盐酸普拉克索可以作为帕金森病伴抑郁患者的一线用药。本研究中治疗组与对照组比较,治疗 8 周后 UPDRS 评分具有统计学差异,治疗组 (41.6 ± 3.5) 分,对照组 (57.4 ± 3.1) 分, $P < 0.05$ 。

总之,音乐运动疗法联合盐酸普拉克索治疗简单、经济、易操作,且不良反应少,可避免或减少服用抗抑郁药物的副作用,可以改善抑郁和帕金森症状,受到患者的欢迎,值得临床应用。

参考文献

- [1]张运仓.普拉克索治疗帕金森病伴发抑郁障碍的对照研究[J].中国社区医师(医学专业),2012,14(30):177-178
- [2]李润崧,彭俊丽,胡凤艳.抑郁症的非药物治疗[J].中国现代药物应用,2010,4(15):220-221
- [3]Herman T,Giladi N,Gruendlinger,et al.Six weeks of intensivetreadmill training improves gait and quality of life inpatients with Parkinson's disease:a pilot study [J].Arch Phys Med Rehabil, 2007,88(9):1154-1158
- [4]沈国柱.多巴胺受体激动剂普拉克索治疗帕金森氏病的临床疗效