

焦虑合并抑郁患者在其治疗中应用艾司西酞普兰与文拉法辛的效果研究

刘 陈, 董彩映

大理州第二人民医院 云南大理

【摘要】目的 以提高焦虑合并抑郁治疗水平为研究目标, 在临床中分别应用艾司西酞普兰与文拉法辛, 明确其对焦虑合并抑郁患者的影响。**方法** 以 2023.01-12 时间段中于院内接受诊疗的焦虑合并抑郁患者为分析对象, 共计 95 例, 对各个患者进行编号后采取随机抽取法设置成对照组 (49 例)、观察组 (46 例), 分别以文拉法辛方案、艾司西酞普兰方案实施两组治疗干预, 对干预情况进行分析。**结果** 相关指标方面, 两组相比, 观察组各项值更高 ($P<0.05$)。心理健康状态方面, 两组相比, 观察组各项值更低 ($P<0.05$)。**结论** 在临床中应用艾司西酞普兰方案, 有利于改善血清 5-羟色胺、多巴胺以及脑电图 α 波的频率和波幅等相关指标, 促进患者心理健康。

【关键词】 焦虑; 抑郁; 艾司西酞普兰; 文拉法辛

【收稿日期】 2024 年 7 月 18 日 **【出刊日期】** 2024 年 8 月 21 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20240307

Study on the efficacy of escitalopram and venlafaxine in the treatment of patients with anxiety and depression

Chen Liu, Caiying Dong

Dali Second People's Hospital, Dali, Yunnan

【Abstract】 Objective: The purpose of this study is to improve the treatment level of anxiety combined with depression, and to apply escitalopram and venlafaxine separately in clinical practice to clarify their effects on patients with anxiety combined with depression. **Method:** A total of 95 patients with anxiety and depression who received diagnosis and treatment in the hospital during the period of January to December 2023 were selected as the analysis objects. After numbering each patient, a random selection method was used to set them as a control group (49 cases) and an observation group (46 cases). Two treatment interventions were implemented using the venlafaxine regimen and the escitalopram regimen, respectively, and the intervention situation was analyzed. In terms of related indicators, the observation group had higher values ($P<0.05$) compared to the control group. In terms of mental health status, the observation group had lower values in all aspects compared to the two groups ($P<0.05$). **Conclusion:** The application of escitalopram regimen in clinical practice is beneficial for improving related indicators such as serum serotonin, dopamine, and frequency and amplitude of EEG alpha waves, and promoting patients' mental health.

【Keywords】 Anxiety; Depression; Escitalopram; Venlafaxine

焦虑合并抑郁是指患者同时出现焦虑障碍和抑郁障碍的情况。焦虑障碍主要表现为过度担心、不安、恐惧等情绪, 常常伴随着紧张、焦虑的生理反应。而抑郁障碍则主要表现为情绪低落、失去兴趣、自责、无助感等情绪, 常伴有睡眠障碍、食欲改变等症状。当患者同时出现焦虑和抑郁时, 可能会表现为焦虑和抑郁症状的混合, 如焦虑和忧虑交替出现、情绪低落伴有焦虑等。患者不仅会因为疾病导致心理健康受到不良影响,

随着病程发展, 还会对患者睡眠、食欲等造成影响, 损害身体健康, 增加自杀风险, 威胁生命健康^[1]。因此, 需要重视并加强焦虑合并抑郁治疗研究, 提高治疗水平, 为患者身心健康提供保障^[2]。文中以提高焦虑合并抑郁治疗水平为研究目标, 在临床中分别应用艾司西酞普兰与文拉法辛, 明确其对焦虑合并抑郁患者的影响, 具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以 2023.01-12 时间段中于院内接受诊疗的焦虑合并抑郁患者为分析对象, 共计 95 例, 对各个患者进行编号后采取随机抽取法设置成对照组 (49 例)、观察组 (46 例)。两组年龄: 22 岁≤年龄≤64 岁, 观察组均值 (37.43±4.33) 岁, 对照组均值 (37.45±4.31) 岁; 性别方面: 观察组男性占比 28 例、女性占比 18 例, 对照组男性占比 29 例、女性占比 20 例。经统计学系统处理两组基础资料相关数据信息后证实可比性高 ($P>0.05$)。此研究经医院伦理委员会同意、审批。择取要求: 临床综合诊断为焦虑合并抑郁; 资料齐全; 认知与意识状态正常。剔除要求: 中途退出; 同时合并其他严重脏器官疾病。

1.2 方法

1.2.1 对照组行文拉法辛方案

文拉法辛使用方法: 温水口服, 每次使用剂量 75mg, 每日早上用药 1 次, 治疗时间持续 1 个月。

1.2.2 观察组行艾司西酞普兰方案

艾司西酞普兰使用方法: 温水口服, 每次使用剂量 5mg, 每日用药 1 次, 治疗时间持续 1 个月。

1.3 判断标准

(1) 检测两组治疗后血清 5-羟色胺、多巴胺[抽取 1 次晨起空腹肘静脉血 (约 5 mL/次), 将每次抽取的

5 mL 肘静脉血离心取上清液, 采取全自动生化分析仪 (德国 Erba, 型号 XL-640) 用酶联免疫法检测 5-HT、DA 水平]以及脑电图 α 波的频率和波幅[使用 NT9200-16D 数字脑电图仪 (普及型), 于室温、安静环境下, 上午检测脑电图 α 波, 并记录 α 波的频率和波幅]等相关指标。(2) 评估两组心理健康状态, 症状自评量表 (SCL-90) 评估两组患者心理健康状态, 量表共 90 个项目, 每项项目 1-5 分, 划分为躯体化、强迫症状、人际关系敏感、抑郁、焦虑、敌对、恐怖、偏执、精神病性、饮食与睡眠等 10 个维度, 每个维度各 45 分, 每个维度分值 >16 分则为阳性。

1.4 统计学方法

使用 SPSS20.0 软件分析数据, t 和 $\bar{x}\pm s$ 为连续性变量中服从正态分布的计量资料, 卡方和 % 为计数资料, $P<0.05$ 为有统计学意义或价值。

2 结果

2.1 相关指标分析

相关指标方面, 两组相比, 观察组各项值更高 ($P<0.05$), 如表 1 所示。

2.2 心理健康状态分析

心理健康状态方面, 两组相比, 观察组各项值更低 ($P<0.05$), 如表 2 所示。

表 1 比对两组相关指标 ($\bar{x}\pm s$)

组别	血清 5-羟色胺 (pg/mL)	多巴胺 (pg/mL)	α 波频率 (Hz)	α 波波幅 (μV)
观察组 (n=46)	241.53±5.96	69.96±4.71	14.10±1.03	70.52±4.15
对照组 (n=49)	221.41±3.92	62.03±1.15	9.12±0.85	55.12±1.05
t	19.554	11.431	25.767	25.140
P	0.001	0.001	0.001	0.001

表 2 比对两组心理健康 ($\bar{x}\pm s$) 分

组别	躯体化	强迫症状	人际关系敏感	抑郁	焦虑	敌对	恐怖	偏执	精神病性	饮食与睡眠
观察组 (n=46)	11.02±0.19	10.31±0.11	11.10±0.16	10.45±0.07	11.07±0.12	10.16±0.21	10.47±0.25	11.03±0.14	10.23±0.13	11.10±0.15
对照组 (n=49)	14.53±0.64	14.03±0.52	14.96±0.41	14.71±0.46	14.31±0.52	14.28±0.55	14.23±0.59	14.67±0.44	14.63±0.47	14.82±0.53
t	35.737	47.517	59.711	62.118	41.228	47.637	39.975	53.603	61.312	45.896
P	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

3 讨论

焦虑合并抑郁的病理机制尚不完全清楚, 但有一些研究认为两者可能存在一定的共同病理生理机制, 如神经递质失衡、神经元损伤、神经回路异常等。焦虑

和抑郁症状可能导致这些神经递质的异常变化, 例如 5-羟色胺水平下降或多巴胺释放不足, 从而影响患者的情绪调节和认知功能。此外, 焦虑和抑郁症状可能导致脑电图 α 波频率和波幅的异常变化, 例如 α 波频率

减慢或波幅减小,这可能反映了患者大脑活动的异常状态,与情绪调节和认知功能的紊乱相关。因此,在开展焦虑合并抑郁患者治疗中,需要关注患者血清 5-羟色胺、多巴胺以及脑电图 α 波的频率和波幅等相关指标变化,为疗效评估提供参考^[3]。

文拉法辛是一种抗抑郁药物,属于选择性去甲肾上腺素再摄取抑制剂,为焦虑合并抑郁治疗中常用药物^[4]。治疗中,文拉法辛通过增加去甲肾上腺素和 5-羟色胺在突触间隙中的浓度,从而增强这两种神经递质的作用,有助于改善患者的情绪和认知功能。但是从实际治疗效果来看,整体治疗效果达不到理想^[5]。艾司西酞普兰属于选择性 5-羟色胺再摄取抑制剂,能够阻止神经元再摄取 5-羟色胺,增加 5-羟色胺在突触间隙的浓度,从而加强 5-羟色胺的神经递质作用,有助于改善患者的情绪和认知功能。艾司西酞普兰还可能通过调节其他神经递质如去甲肾上腺素和多巴胺的水平,对焦虑和抑郁症状产生影响。与文拉法辛相比,艾司西酞普兰作为选择性血清素及去甲肾上腺素再摄取抑制剂,能够同时增加血清素和去甲肾上腺素的浓度^[6]。在焦虑合并抑郁的患者中,血清素和去甲肾上腺素的不平衡可能是导致症状加重的原因,因此同时调节这两种神经递质的浓度可能更有效地缓解症状,可有效提高治疗效果^[7]。另外,相比较其他抗抑郁药物,艾司西酞普兰的耐受性较好,副作用相对较轻,而且不易产生成瘾性,这使得艾司西酞普兰在长期治疗中更为适用,可以帮助患者更好地控制症状^[8]。结合文中研究结果,相关指标方面,两组相比,观察组各项值更高 ($P<0.05$)。心理健康状态方面,两组相比,观察组各项值更低 ($P<0.05$)。提示,在焦虑合并抑郁治疗中应用艾司西酞普兰方案效果较佳。血清素和去甲肾上腺素在情绪调节和应激反应中起着重要作用,通过增加这两种神经递质的浓度,艾司西酞普兰可以提高患者的心理状态和情绪稳定性,有助于减轻焦虑和抑郁症状,促进心理健康^[9]。但是文中纳入例数较少,存在局限,需要对应用价值进一步分析,明确价值。

综上所述,在临床中应用艾司西酞普兰方案,有利于改善血清 5-羟色胺、多巴胺以及脑电图 α 波的频率和波幅等相关指标,促进患者心理健康,这对提高焦虑

合并抑郁治疗效果有着重要意义。

参考文献

- [1] 罗兰珠. 艾司西酞普兰对冠心病合并焦虑抑郁患者心理情绪、炎症因子及临床效果的影响[J]. 心血管病防治知识, 2023,13(33):3-5,9.
- [2] 李婷婷. 不同抗抑郁药物治疗焦虑合并抑郁的效果评价[J]. 中国继续医学教育,2020,12(4):129-131.
- [3] 姚奇标,姚奇青. 度洛西汀或文拉法辛联合丙戊酸钠治疗偏头痛伴焦虑抑郁的疗效比较[J]. 北方药学,2022,19(2):109-112.
- [4] 吴雷,林丽红,金国林,等. 坦度螺酮联合文拉法辛对焦虑抑郁共病患者神经递质及相关因子的影响[J]. 中国基层医药, 2023,30(1):112-115.
- [5] 李政,韩兴哲,陈丽杰,等. 文拉法辛与劳拉西泮治疗抑郁症伴焦虑障碍的临床效果比较[J]. 中国医药,2022,17(10):1538-1541.
- [6] 施岩塔,陈铭. 米氮平联合艾司西酞普兰治疗焦虑和抑郁障碍共病的临床效果及安全性[J]. 临床合理用药,2024,17(2):45-48.
- [7] 杨桂旧,陈红蕾,邹立娇,等. 艾司西酞普兰对合并焦虑抑郁的冠心病患者神经递质、脑源性神经营养因子的影响[J]. 国际精神病学杂志,2024,51(2):517-520,524.
- [8] 李燕清,齐玉梅. 枸橼酸坦度螺酮联合草酸艾司西酞普兰治疗抑郁伴焦虑的疗效观察[J]. 中国处方药,2024,22(1):113-116.
- [9] 李升华. 艾司西酞普兰与文拉法辛治疗冠心病合并焦虑抑郁效果对照分析[J]. 中国保健营养,2021,31(32):210.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS