

阿立哌唑治疗利培酮所致 女性精神分裂症患者高催乳素血症的临床效果的影响观察

蔡效红 岳丽萍

(河南省洛阳荣康医院 河南 洛阳 471000)

【摘要】目的：观察阿立哌唑对高催乳素血症的成效。方法：回顾性随机取 2017 年 1 月至 2020 年 1 月，我院收治的 100 例女性精神分裂症患者均单服用 12 月利培酮治疗史，选出 66 例合并高密乳素血症患者，按用药方式平均分组，对照组（33 例利培酮）、研究组（33 例利培酮+阿立哌唑），观察两组患者治疗效果。结果：血清泌乳素治疗后为（36.64±5.42）ng/ml 的研究组比对照组的（62.28±5.07）ng/ml 差异显著（ $P < 0.05$ ）有意义；然而 PANSS 得分的研究组与对照组差异（ $P < 0.05$ ）。结论：针对女性精神分裂症患者，采用阿立哌唑治疗利培酮所致高密乳素血症的效果显著，且安全性高，值得推广应用。

【关键词】阿立哌唑；利培酮；女性精神分裂症；高催乳素血症；临床效果

按照相关研究显示，利培酮所致高密乳素血症的发病率较高，会影响患者身心健康、生活质量^[1]。阿立哌唑为新型抗精神病药物，不会影响机体代谢与内分泌，预防抗精神病药物所致血清泌乳素升高问题。在本文研究中，分析阿立哌唑在利培酮所致高密乳素血症中的应用价值，现报告如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

回顾性随机取 2017 年 1 月至 2020 年 1 月，我院收治的 100 例女性精神分裂症患者均单服用 12 月利培酮治疗史，选出 66 例合并高密乳素血症患者，按用药方式平均分组，对照组（33 例利培酮）、研究组（33 例利培酮+阿立哌唑）。对照组，年龄区间 27-50 岁，平均值（34.56±3.73）岁，平均病程为（6.38±1.07）年，利培酮用药时间为（1.87±0.28）年；研究组，年龄区间 28-52 岁，平均值（35.14±2.87）岁，平均病程为（6.48±1.13）年，利培酮用药时间为（2.05±0.34）年，两组资料差异（ $P > 0.05$ ）。

1.2 纳入与排除标准

纳入标准：确诊服用利培酮 12 个月；血清生化监测泌乳素超过 25ng/ml。

排除标准：器质性疾病患者；内分泌失调患者；合并症状干扰影响；其他精神疾病患者。

1.3 方法

口服利培酮，2-4mg/d；研究组、给予阿立哌唑，5mg/d。两组患者均治疗 12 周。

1.4 指标观察

治疗前后，观察和比较两组患者血清泌乳素含量、PANSS 评分（阳性症状总分 49、阴性症状量表总评分 49），精神病理评分共 16 题以及补充用于评判成人攻击危险性 3 个题，每题应用 1-7 级评分法，该病理总分可得 16-112 分。各级评分标准如下：无症状、可疑、轻度、中度、偏重、重度、极重，当测为无则为 1 分，极重为 7 分，评分越高，表明精神疾病越严重。

1.5 统计学方法

（SPSS21.0）软件导入对象，按研究方法用计量资料 T 检验 $P < 0.05$ ，表示差异显著。

2 结果

2.1 比较两组患者血清泌乳素水平

治疗前，研究组得分（62.14±4.37）ng/ml，对照组得分（62.37±4.26）ng/ml；差异（ $P > 0.05$ ）；治疗后，研究组得分（36.64±5.42）ng/ml，对照组得分（62.28±5.07）ng/ml；差异（ $P < 0.05$ ）有意义。

2.2 比较两组患者 PANSS 评分

联合用药比单用利培酮 PANSS 治疗前得分差异不显著（ $P > 0.05$ ）；治疗后，研究组 PANSS 得分下降幅度大于对照组（ $P < 0.05$ ）。详情见表 1：

< 0.05）。详情见表 1：

3 讨论

已有研究表明女性长期服用利培酮易出现高催乳素血症，阿立哌唑联用利培酮治疗女性精神分裂症不但可能有增效效应，还会调控高泌乳素水平。当前，抗精神类药物，作用部分为不同脑区多巴胺受体，不仅能够缓解和控制疾病，还可以阻断多巴胺 D2 受体，避免多巴胺抑制泌乳素分泌，增加泌乳素水平^[2]。应用不同抗精神类药物，则 D2 受体亲和力不同。由于药物亲和性强，会提升泌乳素水平。非典型类药物，对泌乳素水平影响大，D2 受体亲和力、解离速度控制。利培酮，已经被证实会增加血清泌乳素水平，阻断多巴胺受体^[3]。合理控制疾病，降低药物对泌乳素水拍的影响，加强患者治疗依从性。

阿立哌唑，为喹啉酮衍生物，对精神症状的作用显著，不会影响机体泌乳素水平，多应用为多巴胺缓冲剂。阿立哌唑，能够对多巴胺受体产生激动效果，拮抗突触后膜 D2 受体^[4]。机体多巴胺活跃度高，阻断传递。当存在多巴胺拮抗剂时，可以将阿立哌唑作为激动剂，维持机体泌乳素反馈调节效果^[5]。按照相关推测可知，使用利培酮治疗精神分裂症患者，可以联合阿立哌唑，降低利培酮的泌乳素影响。在本文研究中，研究组患者采用阿立哌唑+利培酮治疗，对照组患者采用利培酮治疗，结果显示，治疗后两组，研究组患者的血清泌乳素水平比对照低，且 PANSS 评分显著低于对照组（ $P < 0.05$ ）。说明阿立哌唑、利培酮联合治疗增效效应，尤其是治疗女性精神分裂症患者，可能避免高泌乳素血症发生。

综上所述，针对女性精神分裂症患者，采用阿立哌唑治疗利培酮所致高密乳素血症的效果显著，且安全性高，值得推广应用。

参考文献：

- [1] 戚敏恒,李立群,李伟莹.小剂量阿立哌唑治疗利培酮所致女性精神分裂症患者高催乳素血症的效果分析[J].中国实用医药,2020,15(09):136-138.
- [2] 苏晓东.阿立哌唑治疗利培酮所致女性精神分裂症患者高泌乳素血症的效果[J].中国卫生标准管理,2019,10(24):72-75.
- [3] 涂亚婷,陈海波,梁锋.阿立哌唑对利培酮所致儿童和青少年精神分裂症患者高催乳素血症的影响[J].中国当代医药,2016,23(30):134-136.
- [4] 陈强,钱志平,陆福荣,费沛,朱斌.阿立哌唑对利培酮所致高催乳素血症的中老年女性精神分裂症患者维持治疗的影响[J].四川精神卫生,2015,28(05):420-423.
- [5] 于丽燕,丁良,李玉欣.乌鸡白凤丸与阿立哌唑治疗利培酮所致女性精神分裂症患者高催乳素血症的对照研究[J].医学研究与教育,2015,32(04):20-23.

表 1 比较两组患者 PANSS 评分

组别	时间	阳性症状评分	阴性症状评分	精神病理评分
研究组	治疗前	10.13±0.42	13.67±0.38	20.58±0.33
	治疗后	8.45±0.15	11.05±0.11	15.03±0.28
对照组	治疗前	9.87±0.32	13.51±0.28	20.42±0.28
	治疗后	9.52±0.14	13.04±0.42	19.01±0.22