

度洛西汀与米氮平联用对抑郁伴失眠患者睡眠质量评分及安全性影响

范秀清

河南省荣康医院 471003

【摘要】目的：观察米氮平与度洛西汀联用治疗抑郁伴失眠患者的效果及安全性，以期为临床治疗提供参考。方法：随机抽取我院2021年1月至2021年12月70例抑郁伴失眠患者为研究对象，根据治疗方式分为两组（对照组35例与观察组35例），对照组使用盐酸度洛西汀肠溶胶囊口服治疗，2次/d，首次剂量40 mg/d，1周内逐渐增加剂量至60 mg/d，1次/d，持续治疗8周。观察组在对照组基础上选用米氮平片治疗，15 mg/次，1次/d，睡前口服，1周后逐渐增加至30 mg/d，持续治疗8周。两组患者均与治疗前、治疗后评价抑郁评分、睡眠质量评分，观察两组不良反应情况。结果：治疗前两组抑郁评分、睡眠质量评分无差异，组间对比（ $P>0.05$ ），无统计学意义。治疗后，观察组抑郁评分（ 6.32 ± 1.75 ）、睡眠质量评分（ 6.24 ± 1.51 ）分别低于对照组抑郁评分（ 7.20 ± 1.04 ）、睡眠质量评分（ 7.32 ± 1.25 ），组间对比（ $P<0.05$ ）有统计学意义。两组不良反应对比无统计学意义（ $P>0.05$ ）。结论：治疗抑郁伴失眠的患者，相比度洛西汀，服用米氮平联用度洛西汀能够增强抗抑郁作用，且可显著提高患者的睡眠品质，无明显毒副作用，亦具有安全性。临床可推广应用。

【关键词】度洛西汀；米氮平；抑郁评分；睡眠质量评分；不良反应

The effect of combination of duloxetine and mirtazapine on sleep quality score and safety in patients with depression and insomnia

Fan Xiuqing Henan Rongkang Hospital 471003

【Abstract】Objective: To observe the efficacy and safety of the combination of mirtazapine and duloxetine in the treatment of patients with depression and insomnia, in order to provide reference for clinical treatment. Method: 70 patients with depression and insomnia in our hospital from January 2021 to December 2021 were randomly selected as the study subjects. They were divided into two groups according to the treatment method (control group of 35 cases and observation group of 35 cases). The control group was treated with oral duloxetine hydrochloride enteric coated capsules twice a day, with the first dose of 40 mg/d, gradually increasing the dose to 60 mg/d within one week, once a day, and continuous treatment for 8 weeks. On the basis of the control group, the observation group was treated with mirtazapine tablets, 15 mg/once a day, taken orally before bedtime, gradually increasing to 30 mg/d after 1 week, and continued treatment for 8 weeks. Both groups of patients were evaluated for depression scores and sleep quality scores before and after treatment, and adverse reactions were observed in both groups. Result: There was no difference in depression scores and sleep quality scores between the two groups before treatment, and there was a comparison between the groups ($P>0.05$). No statistical significance. After treatment, the depression score (6.32 ± 1.75) and sleep quality score (6.24 ± 1.51) of the observation group were lower than those of the control group (7.20 ± 1.04) and sleep quality score (7.32 ± 1.25), respectively. There was statistical significance in the comparison between groups ($P<0.05$). There was no statistically significant difference in the comparison of adverse reactions between the two groups ($P>0.05$). Conclusion: Compared with duloxetine, taking mirtazapine combined with duloxetine can enhance the antidepressant effect and significantly improve the sleep quality of patients with depression and insomnia. It has no obvious toxic side effects and is also safe. It can be promoted and applied clinically.

【Keywords】Duloxetine; Mirtazapine; Depression score; Sleep quality score; Adverse reactions

抑郁症是精神科一种常见病，临床上常表现思维迟缓，情绪低落，认知功能障碍等症状，严重者可出现悲观、自杀等。大约11%的抑郁患者中，78%的患者伴有失眠，其主要原因是患者多有慢性病、兴趣爱好少、家庭经济状况不佳、子女缺乏关爱。大部分的抑郁患者会出现失眠症状，如难以入睡，浅眠，多梦等。度洛西汀作为一种新型的抗抑郁

药，由于其生物利用度高，疗效显著，已被广泛用于抑郁症的治疗，但由于其前期毒副作用大，且见效慢，亟需寻找安全有效的抗抑郁药。药物仍是目前最有效的治疗手段，而新型的抗抑郁药物度洛西汀对其改善作用有限^[1]。米氮平不仅具有良好的镇静效果，对提高患者的睡眠质量有一定疗效，但其安全性和有效性仍需进一步研究。

一、资料与方法

1、一般资料

抽取 2022 年 1 月-2022 年 8 月, 我院门诊治疗的 50 例抑郁症伴失眠患者, 纳入标准: 全部患者均符合《中国精神障碍分类与诊断标准》^[2] 中抑郁症诊断标准, 主诉失眠; HAMD-17 评分>17 分; 无语言表达障碍、认知障碍。本研究内容患者及家属均知情签署同意书。排除标准: 近 1 周使用过抗抑郁类药物者; 合并器质功能损害者; 潜在有自伤、自杀行为者; 曾经或现在有药物过敏者。根据治疗方式对其分为观察组 (25 例) 与对照组 (25 例)。观察组男 17 例, 女 8 例, 年龄 21~65 岁。对照组男 16 例, 女 9 例。年龄 20~63 岁。两组基线资料比较, 差异无统计学意义 ($P>0.05$), 有可比性。患者及家属均对本研究知情, 并签署同意书。

2、方法

对照组使用 (青岛百洋制药有限公司, 国药准字 H20203674) 盐酸度洛西汀肠溶胶囊口服治疗, 2 次/d, 首次剂量 40 mg/d, 1 周内逐渐增加剂量至 60 mg/d, 1 次/d, 持续治疗 8 周。

观察组在对照组基础上选用 [华裕 (无锡) 制药有限公司, 国药准字 H20100103] 米氮平片治疗, 15 mg 次, 1 次/d, 睡前口服, 1 周后逐渐增加至 30 mg/d, 持续治疗 8 周。

3 观察指标

(1) 分析对比两组治疗前后心理状态评分及睡眠质量评分。应用汉密尔顿抑郁量表 (HAMD-17) 评估患者抑郁状况, 评分越低, 抑郁程度越轻, 总分均为 0~100 分; 比较两组治疗前后睡眠质量, 以匹兹堡睡眠质量指数评定量表 (PSQI) 对患者进行测评, 共 7 个条目, 每个条目采用 0~3 等级评分, 总分值 21 分, 超过 7 分则表明患者睡眠质量较差, 分数越低, 表明睡眠质量越好。(2) 观察记录不良反应。

4、统计学方法

应用 SPSS 20.0 软件运算, 计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 采用 t 检验, 计数资料以率 (%) 表示, 采用 χ^2 检验, 以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

二、结果

1、观察治疗前后 HAMD-17 评分及 PSQI 评分

表 1 两组心理状况及 PSQI 评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	HAMD-17		PSQI	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	25	26.60 ± 3.10	6.32 ± 1.75	13.56 ± 2.08	6.24 ± 1.51 [*]
对照组	25	26.68 ± 3.01	7.20 ± 1.04	13.40 ± 1.87	7.32 ± 1.25 [*]
t		0.130	-2.161	0.286	-2.755
P		0.897	<0.05	0.776	<0.05

治疗前两组 HAMD-17 评分 PSQI 评分, 组间对比无差异 $p>0.05$, 治疗后

两组 HAMD 评分 PSQI 评分, 组间对比观察组评分低于对照组评分 ($P<0.05$)。

2、治疗后两组不良反应对比

对照组口干 1 例, 恶心 2 例, 嗜睡 1 例。观察组口干 1 例, 恶心 1 例, 嗜睡 1 例, 两组总不良反应对比无差异 $P>0.05$ 。

三、讨论

抑郁症在全世界人群中患病率高达 45%。超过 70% 的抑郁患者伴有失眠症状。调查显示^[3]持续睡眠障碍会导致抑郁复发, 诱发自杀风险。已有研究证实, 5-羟色胺和中枢 NE 受体的功能减弱是导致抑郁症的重要原因。所以, 5-HT 重吸收抑制剂是比较理想的治疗方法^[4]。目前临床上常用的 5-HT 再摄入抑制剂 (如曲舍林, 艾司西酞普兰等), 5-HT 和 NE 的再摄入抑制剂 (如度洛西汀等), 抗抑郁治疗同时, 改善伴失眠症状, 但不同的用药治疗疗效各异。

本研究结果显示, 治疗后两组 HAMD 评分 PSQI 评分, 组间对比观察组评分低于对照组评分, 有统计学意义。两组不良反应对比, 无统计学意义。与张聪聪^[5]研究抑郁症伴失眠患者应用度洛西汀联合米氮平治疗研究组 HAMD 评分显著低于采用度洛西汀对照组, 且两组不良反应无差异结果相符。表明, 米氮平改善抑郁症伴失眠症状具有增效作用。度洛西汀通过增加脊髓中 5-HT 浓度水平, 改善睡眠障碍^[5, 6]。米氮平通过改善 5-HT 浓度含量, 发挥双重抗抑郁作用, 不仅可对 α 受体阻断, 可增加 NE 释放, 也能阻断 5-HT₃ 及 5-HT₂ 受体, 两者合用从而可显著改善失眠症状, 提高睡眠质量。同时未增加用药安全风险^[7, 8]。

综上所述 抑郁症伴失眠患者采用米氮平治疗在改善抑郁同时也可改善伴失眠症状。改善症状优于度洛西汀且不会增加用药安全性。

参考文献:

- [1]张聪聪.米氮平与度洛西汀治疗抑郁症失眠患者的效果比较[J].中国医药, 2022, 34(02): 70-72.
- [2]中华医学会精神科分会.CCMD-3 中国精神障碍分类与诊断标准 (第三版) [M].济南: 山东科学技术出版社, 2001: 158.
- [3]杨春燕.抑郁症主客观睡眠障碍对疗效影响的对照研究[J].中国医药指南, 2020, 18(9): 64-65.
- [4]张胜军.度洛西汀和米氮平治疗老年抑郁症的临床应用效果对比[J].中外医学研究, 2019, 17(8): 130-132.
- [5]王鹭, 张迪, 曹峰.米氮平联合度洛西汀治疗抑郁症伴失眠的效果观察[J].中国基层医药, 2020, 27(15): 1866-1869.
- [7]陆剑尧, 龙丽云.米氮平联合度洛西汀治疗抑郁症伴失眠的临床效果及安全性分析[J].中国处方药, 2021, 19(07): 144-145.
- [8]程垚.盐酸度洛西汀联合米氮平治疗伴有失眠的抑郁症患者的有效性分析[J].名医, 2021(05): 170-171.