

3 Heppenstall RB. Fracture treatment and healing [M]. Listed Lord: Sanders Company, 1980:759-769.

4 李家庆,李卓球. 不同内固定治疗髌骨骨折 68 例疗效分析[J]. 医学理论与实践,2010,23(6):688-689.

5 张永祥. 可分离式髌骨爪治疗髌骨骨折的应用体会[J]. 中国骨与关节损伤杂志,2010,25(7):638-639.

6 郭永贤,王成江,林雪林,等. 可调式髌骨爪治疗髌骨骨折 25 例分析[J]. 中国骨与关节损伤杂志,2009,24(8):728-729.

[收稿日期 2012-04-11][本文编辑 刘京虹 吕文娟]

学术交流

帕金森病所致精神障碍 36 例临床分析

何洪程, 葛茂宏, 胥爱萍, 王增信, 王建芳

作者单位: 261041 山东,潍坊市精神卫生中心
作者简介: 何洪程(1957-),男,大学本科,副主任医师,研究方向:老年精神医学。E-mail:wfhongcheng@sina.com

[摘要] 目的 探讨帕金森病所致精神障碍的临床特征、诊断及治疗方法。方法 回顾分析 36 例帕金森病所致精神障碍患者的临床资料。结果 帕金森病所致精神障碍以抑郁、焦虑、人格障碍为主要表现。药物及心理治疗总有效率为 83.33%。结论 帕金森病以出现心境障碍为重要特征,部分病例以抑郁症状为首发。早期干预治疗效果满意。

[关键词] 帕金森病; 精神障碍; 抑郁; 焦虑

[中图分类号] R 749 [文献标识码] B [文章编号] 1674-3806(2012)10-0953-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2012.10.20

Clinical research on mental disorder caused by Parkin's disease: report of 36 cases HE Hong-cheng, GE Mao-hong, XU Ai-ping, et al. The Mental Health Center of Weifang, Shandong 261041, China

[Abstract] Objective To explore the clinical characteristics, diagnosis methods and remedies of mental disorder caused by Parkin's disease. Methods The clinical data of thirty-six patients suffering from mental disorder caused by Parkin's disease were analyzed retrospectively. Results The mental disorder caused by Parkin's disease was mainly characterized by depression, anxiety as well as personality. The effective rate was 83.33% after drug therapy and psychotherapy. Conclusion The appearance of mood disorder is an important characteristics of Parkin's disease; some cases may start with depression as symptoms; and early prevention and treatment can bring satisfying effect.

[Key words] Parkin's disease; Mental disorder; Depression; Anxiety

帕金森病(Parkin's disease, PD)是发生于中老年人的黑质及黑质纹状体通路变性所致的锥体外系疾病。据文献^[1]报道,本病除出现静止性震颤、强直、少动、姿势反射障碍四大症状外,还可出现精神障碍和认知功能障碍。本文对 36 例 PD 所致精神障碍患者的临床资料进行回顾性分析,现将结果报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料 选取 2009-10~2011-10 在我院门诊(12 例)和住院(24 例)的 PD 所致精神障碍患者共 36 例,其中男 22 例,女 14 例;年龄 56~81(69.44±

11.66)岁。56~60 岁 6 例,占 16.7%,61~70 岁 10 例,占 27.8%,71~80 岁 19 例,占 52.8%,81 岁 1 例,占 2.8%。PD 出现精神障碍症状至就诊时间 9~72(23±0.9)个月。

1.2 诊断方法 根据 1992 年 Calne 提出的 PD 临床诊断标准^[2]首先进行临床确诊。(1)临床可能,具备静止性震颤、强直、少动、姿势反射障碍四主症之一。(2)临床拟诊,出现 2 个主要症状(包括姿势反射障碍)或前三种症状,症状两侧不对称。(3)临床确诊,四主症中至少出现 3 个症状或前三个症状中出现 2 个症状,两侧不对称。由 2 名具有神经精

神科经验的医师参照上述标准进行临床确诊,同时符合中国精神障碍分类与诊断标准第3版(CCMD-3)中PD所致精神障碍诊断标准^[3]。排除其他脑病所致肌张力障碍及伴发精神异常为入组条件。采用简明精神病量表(BPRS)和Hamilton抑郁量表(HAMD)评分^[4],逐项评分填写量表,作为诊断和判定疗效的依据。BPRS的结果按单项分、因子分和总分进行分析,总分在35分以上符合入组标准。HAMD量表评分,20分以上诊断为PD所致抑郁、焦虑状态。治疗前后做评分比较。随着病情改善总分减少,降至7分以下为效果满意,减为8~10分为好转,18分以上为效果不满意。

1.3 临床表现

1.3.1 精神症状 主要精神症状有情绪低落、心境恶劣、易哭泣、易疲劳、缺乏自信、悲观、注意力不集中、易怒、睡眠差、兴趣减退、快乐感消失、运动迟缓、活动少、消极等。认知功能障碍、思维迟缓、注意力、观察力、判断力、言语表达能力均减退。部分患者存在记忆减退、遗忘、构音障碍,同时伴有躯体不适感及食欲差。见表1。

表1 36例PD患者精神症状统计

精神症状	例数	%	精神症状	例数	%
心境恶劣	28	77.78	焦虑	36	100.00
易哭泣	7	19.44	抑郁	36	100.00
疲乏无力	36	100.00	快乐感缺失	29	80.56
悲观绝望	19	52.78	无自信心	19	52.78
注意力不集中	16	44.44	言语减少	29	80.56
情绪低落	29	80.56	近事遗忘	17	47.22
兴趣缺乏	33	91.67	声音低微	19	52.78
活动减少	36	100.00	人格改变	27	75.00
睡眠障碍	33	91.67	情绪不稳	13	36.11
记忆力差	19	52.78	多疑固执	6	16.67
智能障碍	17	47.22	躯体不适感	27	75.00
定向力障碍	13	36.11	幼稚欣快	6	16.67

1.3.2 神经系统症状及体征 除静止性震颤、伸肌和曲肌肌张力增高和运动减少外,还见有慌张步态13例(36.11%),肢体疼痛感7例(19.44%),流涎17例(47.22%),吞咽困难21例(58.33%),便秘27例(75.00%),多汗12例(33.33%),小便失禁5例(13.89%),构音障碍13例(36.11%),腱反射亢进36例(100.00%)。

1.4 电生理学检查 36例患者均做脑电地形图检查,显示程度不同脑波慢化。

1.5 治疗方法 (1)原发病治疗,应用苯海索(常州康普医药,生产批号1111017)1~2 mg/d,分3次口服,左旋多巴(昆明振华制药,生产批号20090401)125~250 mg/次,3~5次/d。(2)以精神与躯体性焦虑为主要表现者,予米氮平(华裕无锡制药,生产批号11101408)15~45 mg/d,每晚1次服用;文拉法辛缓释片(成都康弘药业,生产批号111104)75~150 mg/d,每晚1次餐中服,或帕罗西汀(浙江华海药业,生产批号00812003)20~40 mg/d,每早服用。(3)对情绪不稳者应用情感稳定剂,奥氮平(江苏豪森药业,生产批号120206)2.5~5 mg/d,每晚服用,拉莫三嗪(湖南三金制药,生产批号120203)25~75mg/d,2次/d服用。(4)采取个体化治疗原则辅以心理支持疗法。用药初始剂量宜低,缓慢增量。自主神经症状显著者加谷维素口服。部分住院患者静脉滴注银杏叶制剂、吡拉西坦注射液等药物。

2 结果

经药物及心理支持治疗4周后,抑郁、焦虑症状明显改善。4周时HAMD量表评分结果,效果满意17例,评分为(6±0.35)分,占47.22%;好转13例,评分为(9±0.77)分,占36.11%;效果不满意6例,评分为20分以上,占16.67%,总有效率为83.33%。

3 讨论

3.1 随着神经精神医学发展,近年来研究发现,PD患者在其发病后大约有30%~50%会出现情绪障碍,抑郁是患者最常见的精神症状之一^[5]。目前认为其产生原因可能有两个:(1)对躯体疾病的心因性反应;(2)中枢神经系统生化改变,主要是5-羟色胺(5-HT)和去甲肾上腺素递质及多巴胺降低有关。而人的情绪障碍特别是抑郁、焦虑症状的发生,主要由于脑内5-HT和去甲肾上腺素递质剂量减少所致。本组36例病例研究证实,全部病例均存在抑郁、焦虑症状。PD病人的运动障碍给患者心理产生很大影响,而抑郁、焦虑症状的发生,其结果更加降低病人的生活质量,给病人、家庭、社会均带来很大负担,致使部分病人出现绝望与轻生念头。过去认为PD患者发展成抑郁、焦虑患者占极少数^[6]。但通过本研究提示,PD患者均伴有抑郁、焦虑。值得注意的是,这些抑郁表现还会促使认知功能的进一步下降。躯体不适症状与进食少也与抑郁、焦虑密切相关。我们认为,需要引起广大医务工作者,特别是神经精神科专业医师的重视。对PD就诊患者,

除重视运动症状的检查外,加强对精神症状的识别,有条件者可通过心理量表评定和测验,结合精神症状量表因子分析等方法,做出正确诊断并不困难。早期诊断,及时干预精神症状,对改善病人预后,提高生活质量有重要意义。

3.2 对本病的治疗,应考虑到多巴胺激动剂和抗胆碱药物对精神症状和认知功能的影响。宜选用选择性 5-HT 再摄取抑制剂(SSRI),如氟西汀、舍曲林、帕罗西汀、西酞普兰等。5-HT 和去甲肾上腺素再摄取抑制剂,如文拉法辛,其他药物还有曲唑酮和米氮平等。当病人出现恐惧、躁动、攻击行为等需要药物治疗时,需减量或停用抗胆碱药、多巴胺受体激动剂和金刚烷胺。本研究显示,早期积极干预 PD 伴发精神障碍治疗效果满意,总有效率为 83.33%。

综上所述,提高对 PD 伴发精神障碍的早期识别,积极干预治疗,近期疗效满意。

参考文献

1 Hauser SL, Josephson SA, English JD, et al. 哈里森临床神经病学[M]. 王得新,译. 北京:人民卫生出版社,2012:254.

2 陈显弟. 帕金森病[M]. 北京:人民卫生出版社,2006:136.

3 中华医学会精神科分会. 中国精神障碍分类与诊断标准(CCMD-3)[M]. 第 3 版. 长沙:湖南科学技术出版社,1993:81-122.

4 张明园. 精神科评定量表手册[M]. 长沙:湖南科学技术出版社,1993:81-122.

5 赵 瑛. 老年神经精神病学[M]. 上海:第二军医大学出版社,2005:442.

6 沈渔邨. 精神病学[M]. 第 4 版. 北京:人民卫生出版社,2003:257.

[收稿日期 2012-04-17][本文编辑 宋卓孙 蓝斯琪]

学术交流

中青年女性冠心病患者临床及冠状动脉病变特点分析

熊 岗

作者单位: 430022 湖北,武汉亚洲心脏病医院心内科
作者简介: 熊 岗(1972-),男,大学本科,医学硕士,主治医师,研究方向:冠心病诊断及治疗。E-mail: xiong gang@ yahoo. com. cn

[摘要] **目的** 探讨中青年女性冠心病临床特征及冠状动脉病变特点和相关危险因素。**方法** 对主诉有胸痛的中青年女性患者行冠状动脉造影,确认有冠状动脉病变的 21 例作临床、冠状动脉病变特点及相关危险因素分析。**结果** 中青年女性患者多以单支病变为主,且前降支病变多见。**结论** 对有胸痛症状的中青年女性,应尽早行冠状动脉造影检查及冠心病干预治疗。

[关键词] 中青年; 冠心病; 冠状动脉造影; 血脂水平
[中图分类号] R 54 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2012)10-0955-03
doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2012.10.21

Analysis on clinical characteristics and characteristics of coronary artery lesions in the young and middle-aged female patient with coronary heart disease XIONG Gang. Department of Cardiology, Wuhan Asia Heart Hospital, Hubei 430022, China

[Abstract] **Objective** To explore the clinical characteristics and characteristics of coronary artery lesions and related risk factors in the young and middle-aged female patient with coronary heart disease. **Methods** Coronary angiography were performed in the young and middle-aged who had chest pain, coronary artery lesions was found in 21 women. The clinical characteristics and characteristics of coronary artery lesions and related risk factors were analyzed. **Results** The single disease and lesion of anterior descending artery were more common. **Conclusion** Young and middle-aged female patients with chest pain should receive coronary angiography and intervention treatment of coronary heart disease as soon as possible.

[Key words] Young and middle-aged; Coronary heart disease; Coronary angiography; Blood lipid level