

血管减压术治疗原发性三叉神经痛的疗效及对患者焦虑抑郁的影响

郭贤放, 廖声潮, 莫凯, 邝泓

基金项目: 广西卫健委科研课题(编号:Z2016283)

作者单位: 530007 南宁, 广西医科大学第二附属医院神经外科

作者简介: 郭贤放(1989-), 男, 医学硕士, 住院医师, 研究方向: 功能神经外科治疗。E-mail: 849495740@qq.com

通讯作者: 廖声潮(1968-), 男, 医学硕士, 主任医师, 硕士研究生导师, 研究方向: 颅底显微及功能神经外科治疗。E-mail: liaoshengchao127@163.com

[摘要] **目的** 观察微血管减压术(MVD)治疗原发性三叉神经痛的临床疗效,以及治疗前后患者焦虑、抑郁变化情况。**方法** 选择2014-09~2018-12在该院神经外科接受MVD治疗的原发性三叉神经痛患者80例。应用Zung抑郁自评量表(SDS)及Zung焦虑自评量表(SAS)对患者治疗前及治疗后第3个月抑郁、焦虑情况进行评分和比较。分析MVD对原发性三叉神经痛的临床疗效。**结果** 经过MVD治疗,80例患者中治愈63例,显效13例,有效2例,无效2例,无复发病例。80例患者中,治疗前有抑郁者24例(30.00%),焦虑者20例(25.00%);治疗后,有抑郁者8例(10.00%),焦虑者5例(6.25%),治疗前后比较差异均有统计学意义($P < 0.05$)。与治疗前比较,治疗后SAS、SDS评分均显著降低($P < 0.05$)。**结论** MVD治疗原发性三叉神经痛临床效果良好,患者的焦虑、抑郁症状得到显著改善。

[关键词] 原发性三叉神经痛; 焦虑; 抑郁; 微血管减压术

[中图分类号] R 741.05 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1674-3806(2020)06-0584-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2020.06.10

Efficacy of microvascular decompression in treatment of primary trigeminal neuralgia and its effects on the patients' anxiety and depression GUO Xian-fang, LIAO Sheng-chao, MO Kai, et al. Department of Neurosurgery, the Second Affiliated Hospital of Guangxi Medical University, Nanning 530007, China

[Abstract] **Objective** To observe the clinical effects of microvascular decompression(MVD) on primary trigeminal neuralgia and the changes of anxiety and depression in the primary trigeminal neuralgia patients before and after treatment. **Methods** Eighty patients with primary trigeminal neuralgia who underwent MVD in the Department of Neurosurgery, the Second Affiliated Hospital of Guangxi Medical University from September 2014 to December 2018 were selected. Zung Self-rating Depression Scale(SDS) and Zung Self-rating Anxiety Scale(SAS) were used to score and compare the depression and anxiety of the patients before and 3 months after treatment. The clinical effect of MVD on primary trigeminal neuralgia was analyzed. **Results** Of the 80 cases, 63 cases were cured, 13 cases markedly effective, 2 cases effective, 2 cases ineffective, and no recurrence was found after MVD treatment. Before treatment, of the 80 cases, 24 cases were depressed(30.00%) and 20 cases were anxious(25.00%); after treatment, 8 cases were depressed(10.00%) and 5 cases were anxious(6.25%), and the differences were statistically significant($P < 0.05$). Compared with those before treatment, SAS and SDS scores were significantly reduced after treatment($P < 0.05$). **Conclusion** MVD is effective in treatment of primary trigeminal neuralgia, and the patients' anxiety and depression symptoms are significantly improved.

[Key words] Primary trigeminal neuralgia; Anxiety; Depression; Microvascular decompression(MVD)

原发性三叉神经痛是一种慢性疼痛疾病,患者常因长期遭受剧烈疼痛的影响而产生焦虑、抑郁^[1~3]。目前原发性三叉神经痛的治疗方法很多,但疗效不

一。微血管减压术(microvascular decompression, MVD)是一种针对原发性三叉神经痛病因的治疗手段,由于其具有手术创伤小、安全性高及疗效满意的优点,

常被作为治疗原发性三叉神经痛的首选方法^[4]。本研究旨在探讨原发性三叉神经痛患者实施 MVD 前后患者焦虑、抑郁变化情况,现报告如下。

1 对象与方法

1.1 研究对象 选择 2014-09 ~ 2018-12 在我院神经外科接受 MVD 治疗的 80 例原发性三叉神经痛患者作为研究对象。其中男 40 例,女 40 例;年龄 30 ~ 84(58.50 ± 11.00)岁;病程 3 个月 ~ 25 年,平均 4.8 年;患侧为左侧 39 例,右侧 41 例。所有患者术前均有服用卡马西平片等药物史。6 例曾行中频治疗仪治疗(2 ~ 10 kHz 的电流)及结合针灸治疗,效果均不佳;2 例行澳沃旋转式伽玛刀治疗,3 例行三叉神经半月神经节射频热凝毁损术治疗,均于 2 年内复发。

1.2 纳入标准与排除标准 纳入标准:(1)符合原发性三叉神经痛的诊断标准^[5];(2)年龄 ≤ 85 岁;(3)意识清楚、沟通良好者;(4)首次接受 MVD 治疗,且术前无颅脑手术史者。排除标准:(1)合并有其他慢性疾病者,如脑梗死等;(2)有抑郁症、焦虑症等原发精神疾病者,或有酒精、药物滥用史;(3)近期发生重大生活事件,如离婚、家属重病等。

1.3 治疗方法 手术均采用乙状窦后入路。全身麻醉下取 3/4 侧卧位,皮肤切口始自耳轮顶端平面,发际后 5 ~ 10 mm,沿发际向下作一约 6 cm 经过横窦与乙状窦的汇合点(星点)处直切口。逐层切开皮肤、皮下及肌肉组织,形成筋膜组织瓣,乳突撑开皮肤,骨瓣开颅,大小约 3.5 cm,骨窗暴露横窦及乙状窦,用骨蜡充分填塞乳突气房防止脑脊液漏。悬吊、固定硬脑膜,于骨窗下缘切开硬膜小口,打开小脑延髓池缓慢释放出脑脊液,待脑压降低后十字形切开硬膜,翻向横窦及乙状窦侧,脑压板向内侧牵开小脑,显露桥小脑角区。显微剪锐性分离增厚的蛛网膜。探查三叉神经颅内段全程,仔细探查三叉神经周围血管情况,尤其探查进入桥脑端至邻近的 Meckel's 腔,全程需多方位探查,在植入物置入前,应彻底、全方位地探查 REZ 区,找到责任血管后,用撕碎的 Teflon 棉团来防止神经与血管的接触。仔细止血,反复用生理盐水冲洗术区,严密缝合硬脑膜、肌肉、皮下组织、皮肤,术毕。

1.4 评价指标 (1)抑郁评分:应用 Zung 抑郁自评量表(Self-rating Depression Scale, SDS)进行评分,量表由 20 个与抑郁症状相关的条目组成,以自评项目各项分数相加得粗分,粗分 × 1.25 后取整数部分为标准分。SDS 标准分 ≥ 50 分为有抑郁症状^[6]。(2)焦虑评分:应用 Zung 焦虑自评量表(Self-rating

Anxiety Scale, SAS)进行评分,量表由 20 个与焦虑症状相关的条目组成,自评项目各项分数相加得粗分,粗分 × 1.25 后取整数部分为标准分。SAS 标准分 ≥ 50 分为有焦虑症状^[7]。于术前及术后第 3 个月进行 SDS 和 SAS 评分。(3)临床疗效评价^[8]:于术后 3 个月评估疗效,①治愈,典型或不典型疼痛术后完全消失;②显效,疼痛缓解率 > 90%,无需药物或只需要少量药物控制,不影响日常工作、生活;③有效,疼痛缓解率 < 50%,通过服用药物效果不佳;④无效,疼痛和术前对比没有明显变化甚至加重。

1.5 统计学方法 应用 SPSS16.0 统计软件进行数据处理,计量资料以均数 ± 标准差($\bar{x} \pm s$)表示,治疗前后比较采用配对 *t* 检验;计数资料以百分率(%)比较,治疗前后比较采用 McNemar 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 治疗效果 80 例患者中治愈 63 例,显效 13 例,有效 2 例,无效 2 例,无复发病例。

2.2 治疗前后患者焦虑、抑郁变化情况 治疗前,80 例患者中有抑郁者 24 例(30.00%),焦虑者 20 例(25.00%);治疗后,有抑郁者 8 例(10.00%),焦虑者 5 例(6.25%),治疗前后比较差异均有统计学意义($P < 0.05$)。与治疗前比较,治疗后 SAS、SDS 评分均显著降低,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 80 例患者治疗前后 SAS、SDS 评分比较[($\bar{x} \pm s$),分]

评估项目	术前	术后	<i>t</i>	<i>P</i>
SDS 评分	42.78 ± 10.36	37.68 ± 6.87	4.909	0.000
SAS 评分	40.70 ± 11.09	36.15 ± 7.27	5.605	0.000

3 讨论

3.1 原发性三叉神经痛具有病程长、发作频繁和疼痛剧烈等特点,是一种慢性疼痛。患者由于长期受剧烈疼痛的影响以及对疾病本身的担心,容易出现焦虑、抑郁等负性情绪。对于已发生焦虑、抑郁的三叉神经痛患者,除了临床治疗疼痛外,心理干预也是必要的。有研究^[9,10]显示,三叉神经痛患者焦虑、抑郁的发生率分别为 23.08% ~ 57.25% 和 21.90% ~ 55.13%。本研究结果显示,三叉神经痛患者术前焦虑、抑郁的评分较高,25.00% 的患者有焦虑症状,30.00% 有抑郁症状,与国内外相关报道相似^[11,12]。三叉神经痛增加了患者并发焦虑、抑郁的风险,疼痛的部位、频率及疼痛的剧烈程度均与焦虑、抑郁的发生和程度相关^[13,14]。另外,慢性疼痛本身也可引起患者出现焦虑、抑郁的症状^[15]。

3.2 积极有效的治疗可缓解三叉神经痛,这也使患者的焦虑、抑郁症状得到改善。马玲等^[16]的研究显示,接受半月节射频热凝术治疗的三叉神经痛患者,其术后7 d 抑郁评分显著下降,而焦虑评分亦在术后3个月显著下降。杨鹏等^[17]对37例手术治疗的三叉神经痛患者给予心理干预治疗,结果显示,术前心理干预可显著减轻三叉神经痛患者术后疼痛的程度,改善患者抑郁、焦虑症状。罗凤芹等^[18]研究也显示,穴位针刺疗法可显著减轻复发性三叉神经痛,并改善患者的焦虑、抑郁状况。慢性疼痛与焦虑、抑郁之间有着密切的联系,经有效治疗后,疼痛症状减轻,焦虑、抑郁水平及发生率也相应下降。因此,选择有效的方法治疗三叉神经痛对于预防和减轻患者焦虑、抑郁症状十分重要。

3.3 三叉神经痛是由于血管压迫引起的,MVD可从病因上解决问题,且具有较高的长期成功率^[19]。MVD具有微创、安全性高等优点,是目前三叉神经痛经药物保守治疗无效后的首选治疗方法^[4,20]。本研究结果显示,经过MVD治疗后,患者获得较好疗效,患者的焦虑、抑郁症状得到了显著的改善,SAS、SDS评分均较治疗前显著降低,因此MVD可有效缓解三叉神经痛,从而缓解患者的生理和心理负担,改善焦虑和抑郁症状。本研究证实MVD对于原发性三叉神经痛患者是一种安全有效的治疗方法,不仅具有较高的疼痛缓解率,还可以显著改善患者的焦虑和抑郁情况。

综上所述,三叉神经痛与焦虑、抑郁之间有着密切的联系,MVD可有效治疗三叉神经痛,并改善患者的焦虑和抑郁症状。

参考文献

- 1 Smith JG, Elias LA, Yilmaz Z, et al. The psychosocial and affective burden of posttraumatic neuropathy following injuries to the trigeminal nerve[J]. J Orofac Pain, 2013, 27(4): 293 - 303.
- 2 Gerrits MM, Vogelzangs N, van Oppen P, et al. Impact of Pain on the Course of Depressive and Anxiety Disorders[J]. Pain, 2012, 153(2): 429 - 436.
- 3 房建忠, 廖声潮, 邵长江, 等. 原发性三叉神经痛患者并发焦虑抑郁的调查研究[J]. 中国临床新医学, 2018, 11(9): 858 - 861.
- 4 徐武, 梁维邦, 陆天宇. 微血管减压术治疗颅神经疾病1982例临床分析[J]. 立体定向和功能性神经外科杂志, 2016, 29(1): 9 - 12.
- 5 Kouzounias K, Schechtmann G, Lind G, et al. Factors That Influence Outcome of Percutaneous Balloon Compression in the Treatment of Trigeminal Neuralgia[J]. Neurosurgery, 2010, 67(4): 925 - 934.

- 6 王征宇, 迟玉芬. 抑郁自评量表(SDS)[J]. 上海精神医学, 1984, (2): 71 - 72.
- 7 王征宇, 迟玉芬. 焦虑自评量表(SAS)[J]. 上海精神医学, 1984, (2): 73 - 74.
- 8 Brisman R. Gamma knife radiosurgery for primary management for trigeminal neuralgia[J]. J Neurosurg, 2000, 93(Suppl 3): 159 - 161.
- 9 赵学军, 傅志俭, 宋文阁, 等. 躯体疾病所致慢性疼痛患者焦虑和抑郁状况及其相关因素的研究[J]. 山东大学学报(医学版), 2005(4): 350 - 352.
- 10 刘红兵, 梁立双, 汪蕾, 等. 慢性疼痛患者抑郁障碍及焦虑障碍的临床调查[J]. 山东大学学报(医学版), 2003, 41(5): 587 - 589.
- 11 曹冰莹, 王婷, 龚丽, 等. 三叉神经痛患者应对方式与焦虑抑郁的相关性[J]. 中国实用神经疾病杂志, 2015, 18(19): 75 - 76.
- 12 Gerrits MM, van Oppen P, van Marwijk HWJ, et al. Pain and the Onset of Depressive and Anxiety Disorders[J]. Pain, 2014, 155(1): 53 - 59.
- 13 Ryan S, McGuire B. Psychological Predictors of Pain Severity, Pain Interference, Depression, and Anxiety in Rheumatoid Arthritis Patients With Chronic Pain[J]. Br J Health Psychol, 2016, 21(2): 336 - 350.
- 14 Smith JG, Elias LA, Yilmaz Z, et al. The Psychosocial and Affective Burden of Posttraumatic Neuropathy Following Injuries to the Trigeminal Nerve[J]. J Orofac Pain, 2013, 27(4): 293 - 303.
- 15 Zakrzewska JM, Lopez BC. Trigeminal neuralgia[J]. BMJ, 2015, 350: h1238.
- 16 马玲, 岳剑宁, 何明伟, 等. 三叉神经痛患者微创手术治疗干预前后抑郁焦虑情绪变化的特点研究[J]. 中国伤残医学, 2010, 18(5): 24 - 26.
- 17 杨鹏, 任琦, 李云, 等. 心理干预对三叉神经痛患者术后抑郁和焦虑症状的影响[J]. 中国健康心理学杂志, 2010, 18(10): 1179 - 1181.
- 18 罗凤芹, 郭小文, 张娟, 等. 穴位针刺疗法在复发性三叉神经痛伴发焦虑抑郁患者中的应用研究[J]. 中华全科医学, 2018, 16(8): 1360 - 1363.
- 19 Sindou M, Leston J, Decullier E, et al. Microvascular Decompression for Primary Trigeminal Neuralgia: Long-Term Effectiveness and Prognostic Factors in a Series of 362 Consecutive Patients With Clear-Cut Neurovascular Conflicts Who Underwent Pure Decompression[J]. J Neurosurg, 2007, 107(6): 1144 - 1153.
- 20 唐四强, 漆松涛, 刘忆, 等. 原发性三叉神经痛术前MRI特征与微血管减压术后短期疗效的关系[J]. 中国神经精神疾病杂志, 2014, 40(8): 459 - 463.

[收稿日期 2019-09-18][本文编辑 余军 吕文娟]

本文引用格式

郭贤放, 廖声潮, 莫凯, 等. 血管减压术治疗原发性三叉神经痛的疗效及对患者焦虑抑郁的影响[J]. 中国临床新医学, 2020, 13(6): 584 - 586.