临床神经生化专栏 文章编号:0253-3626(2010)09-1298-03

442 例不同年龄段抑郁症患者的临床特征及治疗回顾性分析

谢 亮[1],赵 兰[2],房 亮[3],王嘉佳[2],冯裕星[3],展群岭[2],李雷雷[2],牟 君[2],谢 鹏[3],胡 华[1]

(1.重庆医科大学附属第一医院精神卫生中心;2. 重庆医科大学神经科学研究中心;3.神经生物学重庆市市级重点实验室,重庆 400016)

【摘 要】目的:调查分析重庆地区不同年龄段抑郁症患者的临床特征及治疗药物特点,探寻在不同年龄段抑郁症患者临床特征及治疗是否存在差异。方法:采取回顾性分析方法,调阅 2006~2009 年重庆医科大学附属第一医院 585 例抑郁症患者住院病历,选择其中病历资料完整并符合本研究要求的 442 例进行分析,青少年组 37 例,中青年组 338 例,老年组 67 例,应用抑郁症病历回顾资料调查表,采用 SPSS13.0 软件统计分析。结果:3 组患者在年龄、文化程度及婚姻差异有统计学意义,在性别、性格及家族史阳性差异无统计学意义;青少年组生活事件发生率高于老年组(χ^2=5.63,P<0.05);老年组合并躯体疾病发生率高于中青年组(χ^2=20.17,P<0.01),中青年组合并躯体疾病比率高于青少年组(χ^2=5.12,P<0.05);老年组焦虑症状发生率高于青少年组和中青年组(χ^2=12.43,P<0.01;χ^2=15.23,P<0.01),3 组患者在药物治疗方面差异无统计学意义。结论:不同年龄段的抑郁症患者在发生诱因上有差异,随着年龄的增长,以躯体疾病为诱因引发抑郁症的比例会增大。不同年龄段抑郁症患者在临床症状也存在差异,相对青少年患者及中青年患者,老年期患者有更多的焦虑症状。不同年龄段患者在抗抑郁药物选择上差异无统计学意义。

【关键词】抑郁症;临床特征;治疗药物;回顾分析

【中国图书分类法分类号】R749.4 【文献标识码】A 【收稿日期】2010-03-09

Analysis of clinical characteristics and therapy in different age-groups with depression

XIE Liang, et al

(*Department of Psychiatry, the First Affiliated Hospital, Chongqing Medical University*)

【Abstract】*Objective*: To explore the differences of clinical characteristics and therapeutic drugs among three groups of inpatients with depression in Chongqing which were divided by age. *Methods*: We used a medical record schedule table to analyze 442 patients with major depression, including 37 adolescents, 338 middle-aged adults and 67 elderly people, whom hospitalized in the First Affiliated Hospital of Chongqing Medical University from 2006 to 2009, the SPSS13.0 software was used for statistical analysis. *Results*: The results showed that there were significant differences in age, level of education and marriage among three groups, but no significant differences were found in gender, personality and family history; the incidence of life stress in adolescent group was significantly higher than elderly group (χ^2=5.63, P<0.05). The elderly group had more somatic illness than middle-aged group (χ^2=20.17, P<0.01), in which the middle-aged group was more than adolescent group. The incidence of anxiety in elderly group was significantly higher than the other two groups (χ^2=12.43, P<0.01; χ^2=15.23, P<0.01). No conspicuous differences were found among three groups in medical treatment. *Conclusion*: The inpatients with depression of different age-groups had remarkable differences in disease inducement, the proportion of somatic illness in inducements get higher as age increases. There are differences in clinical symptoms among different age-groups. Elderly patients have more incidences of anxiety comparing to adolescent group and elderly group. Different age-groups have no significant differences in antidepressants choice.

【Key words】Major depressive disorder; Clinical characteristics; Therapeutic drug; Retrospectivestudy

作者介绍:谢 亮(1984-),男,硕士,研究方向:抑郁症相关研究。

通讯作者:胡 华,男,副教授,E-mail: huhua6688@sina.com。

基金项目:国家重大科学研究计划(973 计划)项目(编号:2009CB918302);国家自然科学基金项目(编号:30900456/C090301)。

抑郁症是一种以显著而持久的心境低落为主要特征的慢性疾病,多伴有焦虑、自杀意念等症状,但在不同年龄段抑郁症可有不同的临床特征表现,治疗药物也有一定差异。笔者对 2006~2009 年期间在重庆医科大学第一附属医院精神科住院治疗的 442 例抑郁症患者进行回顾性分析,旨在帮助

临床医师对不同年龄段的抑郁症有更加深入的了解。

1 对象与方法

1.1 研究对象

全部病例为重庆医科大学附属第一医院 2006～2009 年出院诊断为抑郁症的患者，共 585 例，其中 442 例病历资料完整并符合本研究要求，均符合中国精神疾病分类与诊断标准第 3 版(CCMD-3)抑郁症诊断标准。根据文献[1,2]将调查对象按年龄分组，年龄＜18 岁为青少年组，共 37 例；18 岁≤年龄≤59 岁为中年组和青年组，统称为中青年组，共 338 例；年龄≥60 岁为老年组，共 67 例。

1.2 研究方法

抑郁症病历回顾资料调查表，包括基本情况表、主要精神症状表和药物治疗表，统一填写标准，由 3 名研究生查阅填写并录入计算机。调查内容包括：性别、年龄、文化程度、婚姻状况、发病诱因、起病形式、病前性格、个人史、家族史、起病年龄、病程、合并疾病、住院天数、疗效以及主要精神症状。全部数据使用 SPSS 13.0 软件进行统计分析，采用 χ^2 检验。

2 结 果

2.1 一般资料

青少年组 37 例，男 14 例，女 23 例，年龄 14～17 岁，平均(15.91±1.18)岁；文化程度均为小学；均为未婚；性格内向 26 例，外向 11 例；家族史阳性者 5 例。

中青年组 338 例，男 109 例，女 229 例，年龄 18～58 岁，平均(40.32±12.39)岁；文化程度：小学及小学以下 54 例，中学 171 例，大专及大专以上 113 例；未婚 63 例，已婚姻 258 例，离异 14 例，丧偶 3 例；性格内向 211 例，外向 127 例；家族史阳性者 62 例。

老年组 67 例，男 23 例，女 44 例，年龄 60～84 岁，平均(69.13±6.84)岁；文化程度：小学及小学以下 18 例，中学 35 例，大专及大专以上 14 例；已婚 66 例，离异 1 例；性格内向 43 例，外向 24 例，家族史阳性者 12 例。

3 组间年龄、文化程度构成比及婚姻构成比差异有统计学意义外，3 组患者在性别、性格及家族史阳性构成比上差异无统计学意义。

2.2 起病诱因

青少年组有生活事件者 25 例，中青年组有生活事件者 177 例，老年组有生活事件者 29 例。青少年组有躯体疾病者 1 例，中青年组有躯体疾病者 57 例，老年组有躯体疾病者 30 例，见表 1。

3 组患者进行两两比较，结果发现：青少年组在生活事件方面与老年组相比差异有统计学意义($\chi^2=5.63$，$P<0.05$)。在躯体疾病方面 3 组之间比较结果差异有统计学意义，青少年组与中青年组相比差异有统计学意义($\chi^2=5.12$，$P<0.05$)；青少年组与老年组比较差异有统计学意义($\chi^2=20.17$，$P<0.01$)；中青年组与老年组比较差异有统计学意义($\chi^2=25.82$，$P<0.01$)。

2.3 临床症状

3 组数据两两比较，结果发现：3 组之间在某些临床症状方面存在差异有统计学意义。老年组的抑郁心境与青少年组差异有统计学意义($\chi^2=1.46$，$P<0.05$)；在焦虑症状方面，老年组相比青少年组及中青年组差异有统计学意义($\chi^2=12.43$，$P<0.01$；$\chi^2=15.23$，$P<0.01$)；在自杀行为方面，老年组相比青少年组差异有统计学意义($\chi^2=5.33$，$P<0.05$)；而在思维迟缓、自杀意念及睡眠障碍等其它临床症状方面，3 组比较差异无统计学意义。

2.4 治疗药物

3 组患者抗抑郁治疗主要选择选择性 5- 羟色胺再摄取抑制剂(SSRIs)，选择的治疗方式多为单一治疗，对于各种抗抑郁药物的使用比例，3 组患者之间差异无统计学意义，见表 3。

表 1 不同年龄段抑郁症患者生活事件和躯体疾病比较(n,%)

诱因	青少年组(n=37)	中青年组(n=338)	老年组(n=67)
生活事件	25(67.57)	177(52.37)	29(43.28)
躯体疾病	1(2.70)	57(16.86)	30(44.78)

表 2 不同年龄段抑郁症患者症状分布情况(n,%)

症状	青少年组(n=37)	中青年组(n=338)	老年组(n=67)
抑郁心境	30(81.08)	287(84.91)	60(89.55)
思维迟缓	1(2.70)	14(4.14)	2(2.98)
焦虑	14(37.84)	159(47.04)	49(73.13)
易激惹	6(16.22)	24(7.10)	5(7.46)
自杀意念	20(54.05)	199(58.88)	40(64.51)
自杀行为	12(32.43)	67(19.82)	9(13.43)
睡眠障碍	26(70.27)	247(73.07)	56(83.52)
精神病性症状	1(2.70)	31(9.17)	5(7.46)

表 3 不同年龄段抑郁症患者治疗药物分布情况(n,%)

药物	青少年组(n =37)	中青年组(n =338)	老年组(n =67)
SSRIs	30(81.08)	248(73.37)	43(64.17)
NASSA	8(21.62)	76(22.18)	23(34.33)
SNRI	7(18.91)	51(15.09)	8(11.94)
其它	1(2.70)	16(4.73)	1(1.49)
抗焦虑药	1(2.70)	141(41.71)	35(52.23)
苯二氮卓类	22(59.46)	243(71.89)	58(86.56)
非苯二氮卓类	2(5.40)	29(8.58)	6(8.96)
抗精神病药	9(24.32)	192(56.80)	40(59.70)
单一抗抑郁药	26(70.27)	230(68.04)	48(71.64)
合用抗抑郁药	7(18.92)	93(27.51)	10(14.92)

3 讨 论

本文研究结果显示,3 组不同年龄段的抑郁症患者在性别构成比上差异无统计学意义,且均为女性多于男性,这与既往文献对于不同年龄段抑郁症的性别差异研究基本一致[3-5]。究其产生性别差异的原因,可能是因为女性生理原因如基因易感性、体内激素波动等,或是由于心理原因如对于应激相较于男性没有有效的应付方式等[6],但目前尚无明确定论。3 组患者在性格比例上无显著性差异,但值得注意的是,每个年龄段中内向性格的患者几乎是外向性格的患者的 2 倍,这与国内学者的研究相似[7],这提示我们,不论在哪个年龄段的人群,内向性格都是易患抑郁症的风险因素。

与青少年抑郁症患者及中青年抑郁症患者相比,老年抑郁症患者有更多的躯体疾病作为抑郁症诱因,这与既往文献一致,慢性躯体疾病是老年抑郁症的重要诱因[8],反复发作的躯体疾病增加了老人生活中的不便,并带来了沉重的精神压力,这样使老人整日情绪低落,增加了患抑郁症的风险。而青少年抑郁症患者与成年抑郁患者相比,躯体疾病因素作为抑郁症的诱因较为少见,更多是因为生活事件所致,如学习压力过大、人际关系处理不佳及家庭因素等,这一点与国外学者 Bhatia 提出的理论相似[9]。

老年抑郁症的临床特点是以严重焦虑症状,自杀意念及行为较多见[10],本文的调查结果也表明老年抑郁症患者的焦虑症状更多见,与青少年组及中青年组比较差异有统计学意义。但是本文中老年组自杀意念及自杀行为的出现率并未高于中青年组及青少年组,这可能与抽取的样本差异及文化水平背景有关,尚需进一步探讨。有报道显示[11],与成年人相比青少年抑郁症患者更多出现行为问题,如攻击行为,但本文中未做此类症状的调查分析,这是今后需要做的工作。

本研究表明,3 组不同年龄段抑郁症患者在抗抑郁药物的选择上的差异无统计学意义,但在各地实际临床治疗中,医生是依据对药物的熟悉程度及患者自身的情况来选择抗抑郁药物,所以比较结果在其它地方可能会有所差异。张明园教授最新撰写的中国抑郁症用药指南[12]指出目前临床上首选的抗抑郁药是 SSRIs 类,治疗方式主要为单一种类抗抑郁药治疗,这与本文的研究结果是一致的,SSRIs 类作为新一代抗抑郁药,不良反应少,易与被青少年患者及老年患者接受。现在单一使用 SSRIs 类抗抑郁药为抑郁症治疗提供了强有力的支持。

参 考 文 献

[1] 黎举红,施慎逊.89 例首发住院老年期抑郁症的临床特征分析[J]. 四川精神卫生,2003,16(4):207-209.

[2] 吴 欹.儿童、青少年抑郁症的诊断和治疗进展[J]. 中国儿童保健杂志,2008,16(2):194-196.

[3] Gelenberg A J.The prevalence and impact of depression[J].J Clin Psychiatry,2010,71(3):6.

[4] Michopoulos I,Douzenis A,Gournellis R,et al. Major depression in elderly medical inpatients in Greece, prevalence and identification[J].Aging Clin Exp Res,2010,22(2): 148-151.

[5] Rao U,Chen L A.Characteristics,correlates,and outcomes of childhood and adolescent depressive disorders[J].Dialogues Clin Neurosci, 2009,11(1):45-62.

[6] Accortt E E,Freeman M P,Allen J J. Women and major depressive disorder:clinical perspectives on causal pathways[J].J Womens Health (Larchmt),2008,17(10): 1583-1590.

[7] 何维林,白淑敏,孙晓敏.抑郁症住院患者 415 例相关发生、发展因素 10 年回顾性分析 [J].中国临床康复,2004,8(6):1018-1019.

[8] Gallarda T,Loo H.Depression and the elderly[J].Encephale,2009,35(3): 269-280.

[9] Bhatia S K,Bhatia S C.Childhood and adolescent depression[J].Am Fam Physician,2007,75(1): 73-80.

[10] Lenze E J. Comorbidity of depression and anxiety in the elderly[J]. Curr Psychiatry Rep,2003,5(1):62-67.

[11] Knox M,King C,Hanna G L,et al. Aggressive behavior in clinically depressed adolescents[J]. J Am Acad Child Adolesc Psychiatry,2000,39(5): 611-618.

[12] Zhang M. Major depressive disorder treatment guidelines in China [J].J Clin Psychiatry,2010,71 (s1):6.

(责任编辑:张学颖)