·短篇论著·

双背侧前额叶低频重复经颅磁刺激应用于精神分裂症顽固性幻听临床效果分析

李宁[a],万争艳[b]

关键词 经颅磁刺激;精神分裂症;康复;听力障碍

中图分类号 R741;R749.3 **文献标识码** A **DOI** 10.16780/j.cnki.sjssgncj.2018.06.020

作者单位

武汉市优抚医院 a.医务科 b.精神科 武汉 430023

收稿日期

2017-11-16

通讯作者

万争艳

1025852783@qq.com

选取武汉市优抚医院2016年1月至2017年1月收治精神分裂症顽固性幻听患者56例。病例纳入标准[1]:①符合《中国精神障碍分类与诊断标准》中精神分裂症诊断标准;②阳性与阴性症状量表(positive and negative syndrome scale, PANSS)总分≥65分,阳性症状≥20分;③对本研究知情并签署同意书。病例排除标准:①合并全身慢性疾病或脑部疾病者;②合并其他精神类疾病者;③妊娠、哺乳期妇女;④无法配合研究者。56例患者随机分为研究组和对照组各28例。研究组28例,男17例,女11例;平均年龄(35.17±5.26)岁;平均病程(3.29±1.07)年;对照组28例,男15例,女13例;平均年龄(34.85±5.31)岁;平均病程(3.31±1.12)年。2组病例数、性别比例、年龄范围及病程等一般资料比较差异无统计学意义($P>0.05$)。

2组在常规抗精神病治疗基础上加用低频重复经颅磁刺激治疗,仪器:RAPID2型磁刺激仪,强度为80%运动阈值,刺激频率为1 Hz,每次治疗持续20 min,治疗部位为双背侧前额部。治疗时研究组保持头皮与线圈平行,而对照组则头皮与线圈呈90°夹角。2组均持续治疗6周。

疗效判断参考文献[2]。采用PANSS评价2组患者治疗前后临床表现变化,评分越高表示症状越严重。评价2组患者治疗后幻听症状改善情况,包括:反应时间、漏报数及错误数。

应用SPSS17.0进行统计学分析,计量资料以($\bar{x}\pm s$)表示,采用t检验,$P<0.05$为有统计学意义。

2组PANSS评分治疗前差异无统计学意义($P>0.05$);治疗后研究组评分显著低于对照组($P<0.05$),见表1。治疗后,研究组反应时间明显低于对照组($P<0.05$);2组漏报数及错报数比较均差异无统计学意义($P>0.05$),见表2。

表1 2组患者治疗前后PANSS评分比较(分,$\bar{x}\pm s$)

组别	例数	治疗前	治疗后
对照组	28	86.65±7.13	74.19±6.14
研究组	28	87.15±6.76	64.20±3.89
t值		0.269	7.273
P值		0.394	0.005

顽固性幻听是精神分裂症临床表现之一,约有50%~80%精神分裂症患者患有顽固性幻听[3],常规药物治疗难以控制,具有潜在危害性。重复经颅磁刺激治疗可利用磁场对大脑皮质区特定部位进行刺激,从而引发感应电流、影响神经细胞活动,通过不同频率刺激对皮层产生兴奋或抑制作用[4],临床普遍应用于抑郁症及帕金森病治疗中,具有安全、无创、效果肯定等优点。相关研究指出[5],精神分裂症顽固性幻听与额颞叶兴奋性增加关系密切,而重复经颅磁刺激可促进这一区域皮质兴奋性而改善幻听症状。本研究利用低频重复经颅磁刺激对双背侧前额叶进行同频率电刺激,治疗部位选用以幻听脑功能区域为基础,而频率选用也充分结合病情特征,结果治疗后研究组PANSS评分、反应时间均明显低于对照组($P<0.05$),提示研究组临床表现更好,达到有效抑制额叶异常、改善幻听之效果。陈筱章等[6]研究也指出,重复经颅磁刺激是一种比较安全、有效的治疗方法,可显著改善精神分裂症患者幻听症状,与本次研究结论基本吻合。但值得重视的是,若患者病程相对较短,则治疗效果更好,反之,则需要更长治疗时间,才能得到满意治疗效果。因此,在实际应用时应灵活运用,并保持足够耐心。

综上所述,双背侧前额叶低频重复经颅磁刺激可有效改善精神分裂症患者幻听症状,且安全性系数高,值得临床推广应用。

参考文献

[1] 梅红彬,欧阳和平.双背侧前额叶低频重复经颅磁刺激治疗精神分裂症顽固性幻听的疗效和安全性[J].武汉大学学报(医学版), 2017, 38: 131-133.
[2] 安翠霞,董玲,于鲁璐,等.不同部位低频重复经颅磁刺激治疗顽固性幻听起效时间和安全性的双盲对照研究[J].神经疾病与精神卫生, 2012, 12: 18-21.
[3] 张少霞,李一凡,郑丽华,等.抗精神病药物联合低频重复经颅磁刺激治疗对精神分裂症顽固性幻听的临床对照研究[J].中外医疗, 2016, 35: 4-6.
[4] 王晓明,谢建平.重复经颅磁刺激技术及其临床应用进展[J].国外医学·物理医学与康复学分册, 2004, 24: 43-46.
[5] 赵艳华,张丽,孙凯.双背侧前额叶低频重复经颅磁刺激治疗精神分裂症顽固性幻听的疗效评价[J].世界临床医学, 2015, 9: 251-251,254.
[6] 陈筱章,彭玉琴,邓凡.精神分裂症顽固性幻听实施双背侧前额叶低频重复经颅磁刺激治疗的效果研究[J].中国医学创新, 2014, 11: 71-73.

表2 2组患者治疗后幻听症状改善情况比较($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	反应时间/ms	漏报数/个	错报数/次
对照组	28	981.29±105.47	7.3±5.5	2.4±1.3
研究组	28	926.15±101.12	6.1±3.4	2.1±1.5
t值		1.999	0.982	0.799
P值		0.025	0.165	0.213

(本文编辑:雷琪)