

2 讨论

多形性红斑又称渗出性多形红斑,是一种病因复杂的急性炎症性皮肤病。皮疹具有多形性,常伴粘膜损害,其特征性皮损为虹膜样红斑。喹硫平常见的不良反应是镇静、嗜睡等,患者一般能够耐受。偶见口干、恶心和眩晕。喹硫平的头晕、谷丙转氨酶升高、门冬氨酸转移酶升高、腹痛和体重增加发生率仅比安慰剂有轻度增加,且不引起催乳素水平升高^[2]。笔者在临床工作中使用喹硫平时遇到过数例患者出现皮疹,但大多数情况下皮疹面积较小,全身性少见,在减少剂量或停药给予抗过敏治疗后多数能自行消退。国内喹硫平引起皮疹的不良反应已有报道,如何国琪^[3]报道3例富马酸喹硫平致过敏性皮炎,均在停药,给予地塞米松治疗3~7d内皮疹消退。而喹硫平引起多形性红斑药疹报道少见。一位患者使用400 mg 喹硫平引起多形性红斑,在停用喹硫平,外用类固醇和口服抗组胺药物后好转^[4]。本例患者为首次住院,既往无抗精神病药物使用史,在使用喹硫平单药治疗

约1周左右时间后出现全身性的多形性红斑,故认为多形性红斑确系喹硫平药物引起的药疹。经停用喹硫平、使用肾上腺皮质激素等对症治疗后,持续约2周皮疹消退。临床医生在选择药物使用时应密切关注患者的既往药物过敏史以及药物可能的不良反应,对于首次用药者更应谨慎加量,关注各种不良反应的产生。

参 考 文 献

1. 曹秋云,江开达. 喹硫平国外资料介绍. 临床精神医学杂志, 2002,12(4):229-230.
2. Goldstein JM, Brecher M. Clarification of anticholinergic effects of quetiapine. J Clin Psychiatry, 2000(61):680.
3. 何国琪. 口服富马酸喹硫平致过敏性皮炎3例报告. 医药导报, 2008,27(3):21.
4. Lin GL, Chiu CH, Lin SK. Quetiapine-induced erythema multiforme minor: a case report. J Clin Psychopharmacol, 2006, 26(6):668-669.

· 病例报告 / Case Report ·

舍曲林致吞咽困难 1 例

刘 燕 高哲石

Case report of dysphagia caused by sertraline

Yan LIU*, Zhe Shi GAO

Shanghai Mental Health Center, Shanghai Jiao Tong University School of Medicine, Shanghai 200030, China

* Correspondence: swo.l@163.com

Abstract: Extrapyramidal symptoms have been reported with the selective serotonin re-uptake inhibitor antidepressants, particularly fluoxetine and paroxetine. We report one case of dysphagia induced by sertraline and — based on a review of the literature — propose a possible mechanism for this side effect.

Key words: Sertraline; Dysphagia; Extrapyramidal adverse effects

锥体外系反应常见于抗精神病药物的使用中,但抗抑郁药物尤其是5-羟色胺再摄取抑制剂(selective serotonin re-uptake inhibitors, SSRIs)也可以引起锥体外系反应,国外已有

一些个案报道^[1],而国内相关报道不多^[2],现报告1例舍曲林所致的锥体外系反应。

1 病史简介

患者,女,65岁。1994年因家庭琐事开始出现抑郁,当地医院予氯米帕明治疗,3月后病情好转。之后患者有兴奋与抑郁交替发作,服用过氯丙嗪、氯米帕明、氟西汀等。1997年后购服外地的“中成药”(成分不明),对兴奋疗效较好,对抑郁疗效欠佳。患者服用氯丙嗪及控制兴奋的中药时出现过双手震颤,加服苯海索好转。近5年来双手震颤、口角抖动持续。2008年6月因抑郁发作首次就诊于上海交通大学医学院附属精神卫生中心,先后予以米氮平、艾司西酞普兰、舍曲林、文拉法辛等治疗,疗效欠佳。其中2008年9月2日服用舍曲林(国产快五忧 50 mg/d)治疗,3周后复诊时发现患者双手震颤较前加重,但抑郁情绪略有好转,予苯海索 4 mg/d,舍曲林加至 75 mg/d。2周后患者出现吞咽困难,走路困难,四肢肌张力增高。患者焦虑加重,自行停用舍曲林,十余天后吞咽困难等情况才有所好转。2008年9月住院,入院时精神检查:意识清,接触合作,情绪低落,自责自罪,有消极观念,无幻觉妄想,理解、记忆、计算有一定缺损,常识可,无自知力。入院诊断:双相障碍、脑血管性精神障碍、帕金森综合症。给予奥氮平、丙戊酸钠缓释片及美多巴治疗后抑郁症状及双手震颤均有所好转。2008年11月再次出现抑郁发作,2009年2月3日在门诊予以舍曲林(左洛复 50 mg/d),2月18日患者称又出现吞咽困难、肌张力增高,自诉“跟上次感觉一样”,随即停用舍曲林,1周左右吞咽困难等好转。临床考虑为舍曲林致锥体外系反应(药源性帕金森综合症)。

2 讨论

SSRIs是目前应用最为广泛的抗抑郁药,不良反应少是其突出的优势,包括锥体外系不良反应。但国外有关SSRIs致锥体外系不良反应的个案报道已有不少,大致认为发生率在1%~2%左右。SSRIs致锥体外系不良反应发病机理不明,有学者提出5-羟色胺能转运的增加可能阻滞了大脑腹侧盖膜区或黑质纹状体多巴胺的神经转运^[3]。然而本例的特殊之处是,患者服用氟西汀或艾司西酞普兰等未出现锥体外系不良反应,而在服用舍曲林时出现。众所周知,舍曲林是

RIIs中唯一对多巴胺再摄取有抑制作用的药物,理论上出现锥体外系不良反应的可能较少^[4]。

在其他的一些个案报道中,也有病人服用某种SSRI未出现锥体外系不良反应而改用另一种SSRI时出现此种反应^[2]。Fisher等^[5]有一个较大样本的报道,1209例服用舍曲林的病人中有31例(2.56%)报告有颤动或震颤,而1577例服用氟西汀的患者中则有18例(1.14%)有类似反应。因此可能还存在着一些个体的差异或一些其他的机理。Lambert^[6]汇总了1992~1997年报道的13例舍曲林所致锥体外系不良反应的个案,发现患者多数为女性,年龄较大。

Lamouchi等^[7]提出在某些易感人群中,SSRIs致锥体外系不良反应可能是帕金森氏病的前期。本例患者是一名老年女性,之前服用抗精神病药物氯丙嗪及控制兴奋的“中成药”时出现过锥体外系反应,4年前又发生帕金森氏病,这些都可能是该例患者服用舍曲林时发生锥体外系不良反应的基础。

参 考 文 献

- Schillevoort I, van Puijenbroek EP, de Boer A. Extrapyramidal syndromes associated with selective serotonin reuptake inhibitors: a case-control study using spontaneous reports. *Int Clin Psychopharmacol*, 2002, 17(2): 75-79.
- 刘燕,高哲石. SSRIs联合抗精神病药治疗引起锥体外系反应2例报告. *四川精神卫生*, 2002, 15(2): 附一.
- Jimenez FJ, Molina AJ. Extrapyramidal syndromes associated with selective serotonin reuptake inhibitors. *CNS Drugs*, 2000, 14(5): 367-379.
- 高哲石. 神经症的临床分类及其治疗进展. *世界临床药物*, 2009, 30(10): 625-631.
- Fisher S, Kent TA, Bryant SG. Postmarketing surveillance by patient self-monitoring: preliminary data for sertraline versus fluoxetine. *J Clin Psychiatry*, 1995, 56(7): 288-296.
- Lambert MT, Trutia C, Petty F. Extrapyramidal adverse effects associated with sertraline. *Prog Neuropsychopharmacol Biol Psychiatry*, 1998, 22(5): 741-748.
- Lamouchi T, Grira M, Benslamia L, Harzallah MS, Benammou S. Extrapyramidal syndrome worsened by tianeptine. *Therapie*, 2004, 59(4): 481-482.