



投稿



查稿



网上商城



考试



期刊



视频

首页

职称晋升

医学期刊

专科文献

期刊阅读

特色服务

医学新知

医学教育

网上商城

医学考试

经典专题

专科文献

在线投稿

稿件查询

期刊阅读

搜索

请输入您想要的信息

搜索

高级搜索

您当前位置: 首页 >> 专科文献>> 心血管科

心血管科

高血压患者抑郁和认知功能损害相关研究

发表时间: 2011-12-16 8:40:48 来源: 创新医学网医学编辑部推荐

作者: 魏以新,危月球,洪元红 作者单位: 丽水市中心医院,浙江丽水 323000

【摘要】目的观察高血压(EH)患者抑郁情绪和认知功能状况及其相关性。方法对200例乡村高血压患者和50例非高血压患者(对照组)采用抑郁自评量表和简易精神状态法分别测定其抑郁情绪和认知功能。结果高血压组抑郁评分明显高于对照组,与患者收缩压和舒张压正相关($P<0.05$);高血压组认知功能评分明显低于对照组,与收缩压和舒张压负相关($P<0.01$);抑郁评分与认知功能评分负相关($r=-0.514, P<0.01$)。结论高血压患者存在着抑郁情绪障碍和认知功能明显减退。

【关键词】 高血压;抑郁情绪;认知障碍

原发性高血压是一种常见的身心疾病,心理因素在该病的发生、发展和转归中有重要作用,除躯体症状外,抑郁症状也较为普遍。近年来一些前瞻性流行病学研究显示,中年时期血压升高与老年痴呆的发生有关。中老年早期高血压患者即存在着认知功能损害[1]。本研究选取丽水市部分乡村高血压患者为研究对象,探讨乡村高血压患者是否存在抑郁症状和认知功能的损害,以及两者之间的相互关系。

1 资料和方法

1.1 一般资料:采用分层整群抽样方法,按抽签法随机抽取丽水市莲都区 and 青田县的6个乡镇14个村,由经过培训的中心卫生院、乡卫生院临床医师对辖区内40~80岁的常住居民(居住该地10年及以上)1000人测量血压,以村为单位对其确诊高血压患者200人作为观察对象,高血压的诊断标准参考中国高血压防治指南(2005年修订版)[2]。同时选择年龄、性别、文化程度相匹配的健康者50人作为对照组。对不同同意填写量表、明确诊断抑郁症和其他精神疾患、有酒精及安定类药物依赖和交流障碍者排除在外。

1.2 方法:

1.2.1 血压测量采用符合计量标准的台式水银柱式血压计,坐位测量,受试者测试前至少需安静休息5min以上。测试血压升高后,需再连续3d测试血压,连续3次测试的均值都在高血压范围内确诊为原发性高血压;另有在体检时血压正常,但过去曾诊断过原发性高血压,并且调查时还在服用降压药者,也应诊断为原发性高血压。

1.2.2 采用简易精神状态检查法(mini-mental state examination, MMSE)[3]评估患者的认知功能状态。MMSE测试由20题共30项内容组成,包括:①定向力;②记忆力;③注意力及计算力;④回忆;⑤语言。测试成绩根据国内标准:文化程度为文盲组者MMSE的得分值 ≤ 17 分,小学者(教育年限 ≤ 6 年)MMSE的得分值 ≤ 20 分,在初中或初中以上者MMSE的得分值 ≤ 24 分为有认知功能缺陷。采用抑郁自评量表(self-rating depression scale, SDS)[4]评估受试者抑郁情绪状况,以标准总分 >50 分认为存在抑郁状态。

特色服务 Serves

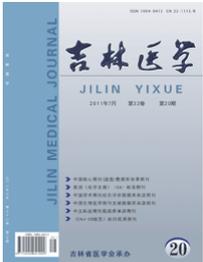
- 在线投稿
- 投稿指南
- 绿色通道
- 特色专区
- 服务流程
- 常见问题
- 编辑中心
- 期刊阅读

期刊约稿

- 中国社区医师
- 吉林医学
- 中外医疗
- 中国医学工程
- 中国卫生产业

推荐期刊

吉林医学



- 期刊介绍
- 在线阅读
- 在线订阅
- 在线投稿

论文修改实例

1.3 统计学方法:所有计量资料均以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,运用统计软件SPSS10.0进行分析,包括t检验、 χ^2 检验、Pearson相关分析和多重线性回归分析。以 $P < 0.05$ 具有统计学意义。

2 结果

2.1 高血压组和对照组基本资料、血压和SDS评分结果比较见表1。两组性别、年龄和受教育年限无统计学意义。表1 两组基本资料、血压和SDS评分结果比较 注:与对照组比较 $P < 0.05$

2.2 高血压组和对照组MMSE评分结果比较见表2。表2 两组MMSE结果比较 注:与对照组比较 $P < 0.01$, $\Delta P < 0.05$

2.3 高血压患者SDS、MMSE总评分与患者收缩压、舒张压的相关性分析见表3。表3 高血压患者SDS、MMSE总评分与患者收缩压、舒张压的相关性分析注:表中值为相关系数 r , Δ 表示 $P < 0.01$, \triangle 表示 $P < 0.05$

2.4 高血压患者的MMSE与年龄(X1)、SDS(X2)、收缩压(X3)和舒张压(X4)作多元线性回归分析,结果发现MMSE与SDS评分、收缩压和舒张压成线性回归关系,得直线方程为 $Y^{\wedge}(\text{MMSE}) = 28.361 - 0.061X2 - 0.033X3 - 0.024X4$,直线方程经方差分析 $F = 34.631$, $P < 0.01$ 。

3 讨论

抑郁是一种情绪低落状态,许多报道证实高血压患者常伴有抑郁状态[5]。而近年研究表明,高血压患者同时也存在着不同程度的认知功能损害。

本研究结果显示,与对照组相比,高血压患者SDS评分明显增加并与患者的收缩压和舒张压呈正相关,而MMSE评分明显下降,与患者的收缩压和舒张压呈负相关;同时SDS评分与MMSE评分负相关。对于高血压导致的抑郁情绪的具体机制目前尚不明确。可能有:①持续的交感神经系统激活。高血压患者存在交感神经系统的激活,而抑郁也与该系统的过度激活相关[6]。②下丘脑—垂体—肾上腺轴的刺激[7]。由于原发性高血压是一种终生性疾病,部分患者对该疾病缺乏正确的认识,心理负担加重,从而出现抑郁症状。另外抑郁常与焦虑相伴,久之可以引起血管阻力加大,使血压进一步升高。③老年期易出现抑郁,由于老年期身体各器官功能逐渐减退,同时社会职能以及家庭结构、关系等的变化而促发一系列心理老化现象和行为,可能导致神经内分泌系统调节不当以及内分泌免疫功能减弱。

认知功能是人体大脑皮质重要的功能之一,包括知觉、注意、记忆、思维等多方面心理状态。脑组织作为功能非常活跃,但自身又无能量储备的器官,对氧和葡萄糖的缺乏非常敏感,而后者又与脑血流量关系密切[8]。既往研究表明原发性高血压患者有脑血流量减少,其中既有全脑血流量减少又有局部血流量减少,特别是在左枕和右额顶叶,其次是在左额颞和右颞颥区,这些变化都可引起原发性高血压患者的认知功能损害[9]。本文结果也显示,高血压患者在上述方面的评分明显低于对照组。此外,我们研究还发现,患者的认知功能损害与患者存在的抑郁情绪相关,患者的SDS评分越高,其MMSE评分则越低。国外研究结果表明抑郁症的生物学基础可能与患者前额叶,颞叶及其他大脑皮层及皮层下结构功能低下有关[10]。因此我们推测高血压患者由于大脑局部脑血流的减少而造成这些部位脑细胞的损害,从而导致了患者抑郁情绪和认知功能的损害;同时抑郁情绪和认知功能损害相互影响,使两者损害进一步加重。

综上所述,高血压患者不仅存在着抑郁情绪,而且认知功能减退;患者血压的升高是两者发生的主要因素,同时两者又能进一步加重自身的损害。但高血压如何导致抑郁情绪与认知功能损害,有待进一步深入研究。

【参考文献】

[1]Harrington F, Saxby BK, Mckeith IG, et al. Cognitive performance in hypertensive and normotensive older subjects[J]. Hypertension, 2000,36:1079-1082.

[2]中国高血压防治指南修订委员会.中国高血压防治指南(2005年修订版)[J]. 高血压杂志, 2005, 134(增刊): 2-41.

[3]汤慈美, 王新德.神经病学[M].第7卷.北京:人民军医出版社, 2001, 342-343.

[4]Zung WWK. A self-rating depression scale[J]. Arch Gen Psychiatry, 1965,12:63-70.

[5]Grisk O, Rettig R. Interactions between the sympathetic nervous system and the kidneys in arterial hypertension[J]. Cardiovasc Res, 2004, 61(2):238-246.

[6]Jerome A, Alan B, Harlan MK, et al. Depression and risk of heart failure among older persons with isolated systolic hypertension [J]. Arch Intern Med, 2001,161:1725-1730.

[7]Levenstein S, Smith MW, Kaplan GA. Psychosocial predictors of hypertension in men and women[J]. Arch Intern Med, 2001,161:1341-1346.

[8]王顺华.脑功能性检查对不同分期高血压患者脑功能和脑血流变化的评估作用[J].中国临床康复, 2003, 7(25):3411-3412.

[9]Reinprecht F, Elmstahl S, Janzon L, et al. Hypertension and changes of cognitive function in 81_year_old men: a 13_year follow_up of the population study "Men born in 1914" , Sweden[J]. J Hypertena, 2003, 21(1):57-66.

[10]Tekin S, Cummings JL. Frontal_subcortical neuronal circuits and clinical neuropsychiatry: an update[J]. J Psychosom Res, 2002,53(2):647-654.

最热点击



考试宝典-高分练兵场



揭秘论文“低价”根源



医学编辑中心



邮箱投稿视频教程

相关文章



▶ 高血压患者抑郁和认知功能损害相关研究

2011-12-16

[★ 加入收藏夹](#) [👤 复制给朋友](#) [📶 分享到外站](#)

评论内容

请文明上网，文明评论。

[发表评论](#)

[重置](#)

▲ [上一页](#)

当前第1页，共1页

▼ [下一页](#)