

心理社会因素在溃疡性结肠炎中的作用

罗秋华, 邹天然, 陈掌珠, 孙学礼

■背景资料

心身障碍是指一类心理社会因素在疾病的发生、发展和转归中起了很重要作用的生理功能障碍或疾病, 无明显精神活动或行为障碍。根据有无已知的组织和器官的形态学改变, 分为心理生理障碍和心身疾病。随着医学模式的转换, 心身医学作为一门研究精神和躯体相互关系的医学亚科, 从某种意义上说, 已经成为一种特定的疾病观的体现, 即任何疾病的发生、发展、转归都渗透着心身医学的影响。

■同行评价者

潘秀珍, 教授, 福建省立医院消化研究室

罗秋华, 成都市第二人民医院神经内科 四川省成都市 610017

邹天然, 陈掌珠, 四川大学华西医院消化内科 四川省成都市 610041

孙学礼, 四川大学华西医院心理卫生中心 四川省成都市 610041

作者贡献分布: 本课题设计及操作过程由罗秋华完成; 病例资料由陈掌珠和邹天然提供, 论文写作由罗秋华完成; 孙学礼指导与审校。

通讯作者: 罗秋华, 610041, 四川省成都市锦江区庆云南街10号, 成都市第二人民医院神经内科。lqhlyc@tom.com

电话: 028-86621522-5301

收稿日期: 2007-11-06 修回日期: 2008-01-16

Psychosocial factors for ulcerative colitis

Qiu-Hua Luo, Tian-Ran Zou, Zhang-Zhu Chen, Xue-Li Sun

Qiu-Hua Luo, Department of Neurology, the Second People Hospital of Chengdu, Chengdu 610017, Sichuan Province, China

Tian-Ran Zou, Zhang-Zhu Chen, Department of Gastroenterology, West China Hospital, Sichuan University, Chengdu 610041, Sichuan Province, China

Xue-Li Sun, Mental Health Centre, West China Hospital, Sichuan University, Chengdu 610041, Sichuan Province, China

Correspondence to: Qiu-Hua Luo, Department of Neurology, the Second People Hospital of Chengdu, 10 South Qingyun Street, Jinjiang District, Chengdu 610017, Sichuan Province, China. lqhlyc@tom.com

Received: 2007-11-06 Revised: 2008-01-16

Abstract

AIM: To explore the psychosocial factors for ulcerative colitis (UC).

METHODS: Individuals enrolled in this study were divided into UC patient group and control group (30 in each group). Minnesota multiphasic personality inventory (MMPI), Hamilton depression scale (HAMD), Hamilton anxiety scale (HAMA), life event scale (LES), Toronto alexithymia scale (TAS), social support scale (SS) were used to evaluate UC patients and normal controls.

RESULTS: UC patients had higher scores of Hs ($t = 4.39, P < 0.01$), D ($t = 4.48, P < 0.01$), Pt ($t = 2.67, P < 0.05$), Sc ($t = 2.55, P < 0.05$), HAMD ($t = 4.19, P < 0.01$), HAMA ($t = 3.48, P < 0.01$)

and TAS ($t = 3.81, P < 0.01$) than the normal controls.

CONCLUSION: The personality characteristics and style of emotional expression of UC patients are abnormal.

Key Words: Ulcerative colitis; Psychosocial factors; Minnesota multiphasic personality inventory

Luo QH, Zou TR, Chen ZZ, Sun XL. Psychosocial factors for ulcerative colitis. *Shijie Huaren Xiaohua Zazhi* 2008; 16(5): 556-558

摘要

目的: 探讨心理社会因素在溃疡性结肠炎(UC)中的作用。

方法: UC患者30例, 正常对照组30例。采用明尼苏达多相人格调查表(MMPI)、汉米尔顿抑郁量表(HAMD)、汉米尔顿焦虑量表(HAMA)、生活事件量表(LES)、社会支持量表(SS)、多伦多述情障碍量表(TAS)对UC患者及正常人进行评定。

结果: UC患者在Hs($t = 4.39, P < 0.01$)、D($t = 4.48, P < 0.01$)、Pt($t = 2.67, P < 0.05$)、Sc($t = 2.55, P < 0.05$)和HAMD($t = 4.19, P < 0.01$)、HAMA($t = 3.48, P < 0.01$)、TAS($t = 3.81, P < 0.01$)量表的评分高于正常对照组。

结论: UC患者的人格因素及述情方式有明显异常。

关键词: 溃疡性结肠炎; 心理社会因素; 明尼苏达多相人格调查表

罗秋华, 邹天然, 陈掌珠, 孙学礼. 心理社会因素在溃疡性结肠炎中的作用. *世界华人消化杂志* 2008; 16(5): 556-558
<http://www.wjgnet.com/1009-3079/16/556.asp>

0 引言

溃疡性结肠炎(ulcerative colitis, UC)是一种原因不明的直肠和结肠炎性疾病。目前认为本病

的发生除与免疫异常、遗传因素和感染因素有关外, 心理因素与本病的发生和复发有密切关系^[1-4]. 本文主要研究UC患者的个性以及情绪因素等.

1 材料和方法

1.1 材料 选取2000-2001年华西医院消化内科门诊和住院确诊的UC患者30例, 平均年龄 37.69 ± 8.95 岁, 男18例, 女12例. 入组条件: 有UC的典型症状并经纤维肠镜确诊; 有反复发作的病史; 无严重并发症; 无精神疾病和家族史; 无其他躯体疾病. 另设一对照组: 为华西医院研究生、精神科工作人员和成都飞机设计研究所职工, 均排除UC、其他严重躯体疾病及精神疾病. 共30例, 平均年龄 34.04 ± 7.04 岁, 男16例, 女14例. UC组与对照组间的年龄及性别构成比差异无显著性.

1.2 方法 明尼苏达多相人格调查表(MMPI)、汉米尔顿抑郁量表(HAMD)、汉米尔顿焦虑量表(HAMA)、生活事件量表(LES)、社会支持量表(SS)和多伦多述情障碍量表(TAS)^[10]对30例UC患者进行评定, 并与30例正常人进行比较.

统计学处理 所有数据均采用SPSS软件进行统计分析. 组间比较用 t 检验或方差分析.

2 结果

与正常对照组比较, UC组HAMD、HAMA和TAS量表评分较高, 差异具有显著性, 而在LES及SS评分上两组间的差异无显著性. 在MMPI的因子评分中, 患者组Hs、D、Pt和Sc评分高于对照组, 差异具有显著性(表1).

在患者组中, 有轻中度抑郁者11例, 重度抑郁者1例, 共计12例, 占40%; 肯定有焦虑者9例, 有明显焦虑者4例, 有严重焦虑者1例, 共计14例, 占46.7%; 而对照组只有1人的抑郁评分高于9分, 无1人焦虑评分超过14分.

3 讨论

个性亦称人格, 表现为个体对现实事物和环境所采取的态度及习惯化了的行为方式, 是指一个人各项比较重要的、相当稳定的心理特征的总和. 个性特征决定着个体对生活事件的认知和评价, 决定着是否对事件作出反应以及反应程度的强弱、持续时间的久暂, 决定着情绪反应的形式, 表现出情绪的强度、情绪稳定性、情绪倾向性、情绪的持久性等方面的不同, 影响个体对社会支持网络的利用^[6-9]. 而不同的情绪

表 1 UC组与对照组的各量表评分

项目	对照组	UC组	t	P
MMPI				
Hs	49.74 \pm 8.31	59.19 \pm 8.37	4.39	<0.01
D	45.48 \pm 9.28	56.45 \pm 9.67	4.48	<0.01
Hy	49.96 \pm 9.09	54.73 \pm 13.93	1.57	>0.05
Pd	51.66 \pm 9.03	52.69 \pm 8.59	0.45	>0.05
Mf	49.17 \pm 8.39	48.07 \pm 8.34	0.51	>0.05
Pa	44.13 \pm 11.62	49.72 \pm 10.56	1.95	>0.05
Pt	46.83 \pm 9.66	53.46 \pm 9.56	2.67	<0.05
Sc	44.98 \pm 8.92	50.78 \pm 8.71	2.55	<0.05
Ma	46.57 \pm 6.50	47.84 \pm 7.62	0.70	>0.05
Si	43.08 \pm 11.66	46.98 \pm 8.05	1.51	>0.05
HAMD	2.00 \pm 2.27	13.86 \pm 8.93	4.19	<0.01
HAMA	2.64 \pm 1.89	10.56 \pm 8.04	3.48	<0.01
TAS	63.48 \pm 9.20	72.66 \pm 9.47	3.81	<0.01
LES	13.84 \pm 16.00	19.31 \pm 17.14	1.28	>0.05
SS	41.08 \pm 7.46	39.20 \pm 7.81	0.91	>0.05

反应作为中介因素导致神经内分泌系统、免疫系统发生各种改变, 产生各种心身疾病. 因此, 个性特征被认为是心身疾病的内在致病因素^[11-12]. 本研究中, UC患者在客观社会支持、生活事件方面与对照组无明显区别, 而主要异常表现在人格特征及述情方式方面, 表明个性特征与UC有着密切联系.

那么, UC患者存在怎样的个性特征呢? 张成林 *et al*^[13]、顾华英 *et al*^[14]以及程文芳 *et al*^[15]采用症状自评量表、艾森克人格量表及卡特尔16项人格测评问卷对UC患者进行研究, 结果表明UC患者情绪稳定性差, 容易紧张、焦虑、抑郁. 本研究中, UC患者在Hs、D、Pt、Sc的评分明显高于正常受试者, 表明UC患者存在较多的疑病和抑郁焦虑症状. 患者在疑病量表上的高分表明UC患者有许多叙述不清的身体不适, 同时对自己的健康有过度的担忧. 抑郁症和精神衰弱的分值高, 反映了这类患者有一定程度的焦虑抑郁. UC组的轻至重度抑郁和焦虑患者分别占40%和46.7%, 进一步说明了这个问题.

本研究还发现UC患者不善于区别情绪状态和躯体感觉, 多以躯体不适感来表达情绪的不畅, 在表露内心感受和态度方面较差. 他们较少自发地倾诉抑郁、焦虑情绪, 更多的表现为躯体症状如全身软弱无力和胃肠功能障碍等.

由此可见, 由于UC患者的个性特征, 容易出现抑郁、焦虑等负性情绪, 这些负性情绪通过神经内分泌系统、免疫系统影响UC, 加重其炎

■ 相关报道

张成林 *et al* 采用症状自评量表、艾森克人格量表及卡特尔16项人格测评问卷对UC患者进行研究, 结果表明UC患者情绪稳定性差, 容易紧张、焦虑、抑郁.

■应用要点

本研究进一步阐明心理社会因素对UC的影响与作用,对UC的临床诊治提供参考依据。

症损伤及溃疡形成^[16]。提示我们在诊治UC患者时,要重视其个性缺陷,有针对性地指导其改变个性薄弱环节,改变不良的行为方式,有助于使病情长期处于稳定状态,改善疾病的预后。而对于伴有焦虑和抑郁的UC患者,在常规治疗的基础上,可同时给予抗焦虑药和抗抑郁药。

4 参考文献

- 1 李强,鞠应东,王倩,张宪英.抗抑郁药及心理疗法在溃疡性结肠炎治疗中的作用. *山东医药* 2005; 18: 56
- 2 Kurina LM, Goldacre MJ, Yeates D, Gill LE. Depression and anxiety in people with inflammatory bowel disease. *J Epidemiol Community Health* 2001; 55: 716-720
- 3 Mittermaier C, Dejaco C, Waldhoer T, Oefflerbauer-Ernst A, Miehsler W, Beier M, Tillinger W, Gangl A, Moser G. Impact of depressive mood on relapse in patients with inflammatory bowel disease: a prospective 18-month follow-up study. *Psychosom Med* 2004; 66: 79-84
- 4 王再见,欧阳钦,陈怀恭,刘传新. 43例溃疡性结肠炎患者中肠易激样综合征的精神心理因素分析. *临床内科杂志* 2005; 22: 180-182

■同行评价

本文选题新,信息量大,有一定的科学性和可读性。

- 5 姜杰新. 溃疡性结肠炎病因及发病机制的研究进展. *医师进修杂志* 2004; 12: 51-52
- 6 陈剑群,陈玉林,刘德成. 溃疡性结肠炎的心理社会因素研究. *健康心理学杂志* 1999; 7: 254-256
- 7 刘凤芹,楚更五,李子华,李平,张瑞迁. 心理因素与溃疡性结肠炎. *健康心理学杂志* 2001; 9: 307-308
- 8 靳淑黎,王一平. 氟西汀治疗溃疡性结肠炎的疗效观察. *中国药房* 2007; 18: 854-855
- 9 崔萌,朱慧卿,孙成刚. 百忧解治疗伴有抑郁的溃疡性结肠炎疗效观察. *山东医药* 2003; 43: 32-33
- 10 汪向东,王希林,马弘. 心理卫生评定量表手册(增订版). 中国心理卫生杂志社 1999, 101-106, 127-131, 378-181
- 11 卢宁. 个性特征与心身疾病的关系. *中国行为医学科学* 1994; 3: 165-167
- 12 雷伶,周路平. 心理社会因素对个体心身疾病的影响. *武汉科技学院学报* 2006; 1: 102-104
- 13 张成林,储兴,林周,薛飞. 溃疡性结肠炎患者的心理健康状况及个性特征. *中国行为医学科学* 2001; 10: 32-33
- 14 顾华英,温盛霖,梁艳娉. 溃疡性结肠炎患者的个性特征及心理状态研究. *新医学* 2006; 37: 731-732
- 15 程文芳,施瑞华. 溃疡性结肠炎患者心理特征的研究. *胃肠病学和肝病学杂志* 2007; 16: 437-439
- 16 王昊,吴万春,韩真,金道友,汪萌芽. 心理应激对溃疡性结肠炎病情及疗效的影响. *中国临床药理学与治疗学* 2006; 11: 86-90

编辑 李军亮 电编 吴鹏朕

ISSN 1009-3079 CN 14-1260/R 2008年版权归世界华人消化杂志

●消息●

中国科技期刊引证报告(核心版)发布 WJG 2006 年影响因子 0.834

本刊讯 2006年 *World Journal of Gastroenterology (WJG)* 的总被引频次为3576, 位居全部1723种中国科技论文统计源期刊的第19位, 内科医学类28种期刊的第1位. 2006年 *WJG* 的影响因子为0.834, 内科医学类28种期刊的第7位. 即年指标0.134, 他引率0.77, 地区数26, 基金论文比0.40, 海外论文比0.78, 学科影响指标0.75. (总编辑: 马连生 2008-02-10)