

## · 临床论著 ·

## 慢性乙型肝炎患者焦虑抑郁与肝功能的关系

王新敏 李春波 沈昭在 余金明

**【摘要】 目的** 探讨慢性乙型肝炎患者焦虑抑郁情绪发生与肝功能变化的关系。**方法** 采用焦虑抑郁量表对 536 例慢性乙型肝炎患者和 200 例正常志愿者进行心理状况调查,根据调查时两周内的部分肝功能指标丙氨酸氨基转移酶(ALT)、胆红素(TBil)情况,分成肝功能正常、轻、中、重度损伤 4 组。肝功能异常者,在上述指标恢复正常后复测一次作为 B 组。用 EXCEL 建立数据库,采用 SPSS 12.0 软件进行统计学分析。肝功能异常者的自身前后比较,用 Wilcoxon 符号秩检验,用 Jonckheere-Terpstra 检验进行趋势检验。**结果** 慢性乙型肝炎患者中,焦虑症状检出率为 45.3%,抑郁症状检出率为 36%,与正常对照组相比,均有统计学差异。病例组中的肝功能异常组的自身前后对照  $P < 0.001$ ,也有统计学差异。慢性乙型肝炎患者焦虑抑郁症状检出率与肝功能损伤程度呈正相关。**结论** 慢性乙型肝炎患者焦虑抑郁症状者显著高于正常人,慢性乙型肝炎患者肝功能损伤越重焦虑抑郁症状发生率越高。

**【关键词】** 慢性乙型肝炎;焦虑抑郁;肝功能

**The general mental health in patients with chronic hepatitis B and the relationship to liver function** WANG Xin-min, LI Chun-bo, SHEN Zhao-zai, YU Jin-ming. Department of Infectious Diseases, Tongji Hospital, Tongji University, Shanghai 200065, China

Corresponding author: Wang Xin-min, Email: why255000@sohu.com

**【Abstract】 Objective** To explore the general mental health situation in patients with chronic hepatitis B and the relationship to liver function. **Methods** Five hundred and thirty-six patients with chronic hepatitis B and 200 volunteers were assessed by General Health Questionnaire (GHQ) and Hospital Anxiety and Depression Scale (HADS). Based on some liver function index (ALT and TBil) during two weeks, the patients were divided into four groups: normal liver function, liver function low-grade, middle-grade and high-grade damaged. The patients with abnormal liver function were assessed again until their liver functions were normal. The database was set up using EXCEL. The statistical software used throughout the analysis was SPSS 12.0. The scale scores between baseline and the time liver function became normal were compared using Wilcoxon signed rank test. The four groups were compared using

作者单位:200065 上海市,同济大学附属同济医院(王新敏、李春波、沈昭在);同济大学预防医学教研室(余金明)

通讯作者:王新敏,Email: why255000@sohu.com

Kruskal-Wallis test and Jonckheere-Terpstra test. **Results** Among patients with chronic hepatitis B, the ratio of suspicious mental disorder was 47.0%, suspicious heavy mental disorder was 19.4%, the detectable rate of anxious symptoms was 45.3%, and the detectable rate of depressive symptoms was 36%. The differences between patient groups and normal control group were all significant. For patients with abnormal liver function, the differences between baseline and end-point were significant ( $P < 0.001$ ). In patient groups, the ratio of perhaps with mental disorder and anxious or depressive symptoms all had positive correlation with some liver function index (ALT and TBil). **Conclusions** The ratio of perhaps with mental disorder and anxious or depressive symptoms among patients with chronic hepatitis B were higher than control. The mental health situation among patients with chronic hepatitis B related to liver function. Psychotherapy may be helpful to patients with chronic hepatitis B.

**【Key words】** Chronic hepatitis B; Anxiety and depression; Liver function

乙型肝炎病毒(HBV)感染已成为影响全世界约3.5亿~4亿人的严重健康问题。我国是乙型肝炎高发区,目前慢性乙型肝炎尚无特效的根除方法,患者因病情反复,病程迁延,造成很大的经济负担和精神压力,国内部分学者研究发现,相当数量的患者存在各种心理障碍<sup>[1]</sup>,较多表现为以焦虑抑郁等方面的问题<sup>[2]</sup>,但均未提及该类患者心理障碍与肝功能的关系。

本文对慢性乙型肝炎患者的焦虑抑郁发生情况与肝功能部分指标丙氨酸氨基转移酶(ALT)、胆红素(TBil)作一研究,旨在了解其焦虑抑郁发生情况及与肝功能部分指标 ALT、TBil 变化的关系。

## 资料与方法

### 一、研究对象

选择2004年9月至2005年8月于本院未用干扰素治疗的536例慢性乙型肝炎患者,其诊断符合2000年(西安)全国传染病会议,中华医学会传染病寄生虫病学会和肝病学会联合修订的《病毒性肝炎防治方案》的诊断标准。其中男性371例,女性165例;年龄在16~77岁之间,平均年龄( $36.50 \pm 12.16$ )岁。病程7个月~40年,平均病程为( $6.23 \pm 6.94$ )年。按约1/3的比例选取正常对照组共200例,其中男性147例,女性53例,年龄16~74岁,平均年龄( $37.9 \pm 13.0$ )岁。

病例分组:按2000年(西安)全国传染病会议,中华医学会传染病寄生虫病学会和肝病学会联合修订的《病毒性肝炎防治方案》的诊断标准,将慢性乙型肝炎患者根据入组前两周内所测肝功能部分指标 ALT、TBil 分为肝功能正常、轻、中、重度,即肝功能正常(A0)、轻度(A1)、中度(A2)、重度(A3),共分4组。A0组374例,A1组72例,A2组74例,A3组16例。肝功能异常者(A1 + A2 + A3)共162例,在上述指标恢复正常后复测1次作为B组。正常对照组200例。

## 二、方法

1. 心理状况测试:采用定式问卷法,测定由专人负责,对受试者分批实测,在统一指导语引导下,于安静无干扰的环境中1次完成,不能按规定完成者剔除。

2. 焦虑抑郁评定:采用医院焦虑抑郁量表(Hospital Anxiety and Depression Scale, HAD)是自评量表,主要应用于综合性医院患者焦虑抑郁的筛查,广泛应用于心身疾病的研究。包括两个部分:焦虑亚量表 [HAD(a)] 和抑郁亚量表 [HAD(d)] 分别有7个条目,合计14条,每条分级积分为0-1-2-3分。分别计算两个亚量表的分值,0~7分为无焦虑或者无抑郁症状;8~10分为有可疑焦虑或抑郁症状;11~21分为肯定存在焦虑或抑郁症状<sup>[3]</sup>。

3. 肝功能测定:采用常规方法。

4. 慢性乙型肝炎的治疗:包括护肝、降酶、退黄疸的常规治疗。

## 三、统计方法

用EXCEL建立数据库,采用SPSS 12.0进行统计学分析。其中肝功能异常的自身前后比较,用Wilcoxon符号秩检验,用Jonckheere-Terpstra检验进行趋势检验。

## 结 果

### 一、各组焦虑抑郁症状检出率比较

慢性乙型肝炎组中有可疑焦虑症状者为19.8%,肯定存在焦虑症状者为25.6%。焦虑症状倾向检出率为45.4% (19.8% + 25.6%)。对照组中有可疑焦虑症状倾向者为3.5%,肯定存在焦虑症状倾向者为0%,焦虑症状倾向检出率为3.5%。两组统计采用Pearson卡方检验,二组中焦虑症状倾向者检出率有显著统计学差异,说明慢性乙型肝炎患者中存在焦虑症状的倾向者远高于普通人群(表1)。

慢性乙型肝炎中有可疑抑郁症状倾向者为17.6%,肯定存在抑郁症状倾向者为18.4%,抑郁倾向检出率约为36.0% (17.6% + 18.4%),对照组中分别为2.5%和0,抑郁倾向检出率为2.5%,两组的统计采用Pearson卡方检验,二组中抑郁症状倾向者检出率有显著差异说明慢性乙型肝炎患者中存在抑郁症状倾向者远高于普通人群(表1)。

### 二、肝功能异常与焦虑抑郁症状相关性

1. 慢性乙型肝炎各组:随肝功能损伤加重焦虑症状得分增高,无焦虑症状的患者数量随肝功能损伤的加重而减少;有可疑焦虑症状和肯定存在焦虑症状的患者数量随肝功能损伤的加重而增加。慢性乙型肝炎各组焦虑症状得分和肝功能变化关系的趋势检验,Jonckheere-Terpstra检验有统计学意义,说明慢性乙型肝炎患者肝功能损伤加重,焦虑症状倾向者增多(表2)。

慢性乙型肝炎各组随肝功能损伤加重抑郁症状得分增高,无抑郁症状的患者数量随肝功能损伤的加重而减少;有可疑抑郁症状和肯定存在抑郁症状的患者数量随肝功能损伤的加重而增加。慢性乙型肝炎各组抑郁症状得分和肝功能变化

关系的趋势检验,Jonckheere-Terpstra 检验有统计有显著差异,说明慢性乙型肝炎患者随肝功能损伤加重抑郁症状有增加趋势(表2)。

2. 慢性乙型肝炎患者肝功能复常前后:焦虑症状得分和例数行 Willcoxon 符号秩检验有显著差异,说明慢性乙型肝炎患者的焦虑症状得分随肝功能的恢复而降低,也即随肝功能的好转,有焦虑症状倾向的患者减少(表3)。

肝功能损伤的慢性乙型肝炎患者在肝功能复常后(通过自身前后对比)抑郁症状得分和例数 Willcoxon 符号秩检验有显著差异,说明慢性乙型肝炎患者的抑郁症状得分随肝功能的复常而降低,也即慢性乙型肝炎肝损伤患者随肝功的复常,有抑郁症状的患者减少(表3)。

表1 慢性乙型肝炎组与对照组焦虑抑郁症状百分率

	无焦虑症状百分比	无抑郁症状百分比	有可疑焦虑症状百分比	有可疑抑郁症状百分比	肯定存在焦虑症状百分比	肯定存在抑郁症状百分比
慢性乙型肝炎组	54.6% (293/536)	64% (343/536)	19.8% (106/536)	17.6% (94/536)	25.6% (137/536)	18.4% (99/536)
对照组	96.5% (193/200)	97.5% (195/200)	3.5% (7/200)	2.5% (5/200)	0(0/200)	0(0/200)

注:焦虑症状 Pearson 卡方检验, $P < 0.001$ ;抑郁症状 Pearson 卡方检验, $P < 0.001$ 。

表2 慢性乙型肝炎各组焦虑抑郁检出率

	无焦虑症状百分比 (n/总例数)	无抑郁症状百分比 (n/总例数)	有可疑焦虑症状百分比 (n/总例数)	有可疑抑郁症状百分比 (n/总例数)	肯定存在焦虑症状百分比 (n/总例数)	肯定存在抑郁症状百分比 (n/总例数)
A0	75.4% (282/374)	84% (314/374)	17.4% (65/374)	12.8% (48/374)	7.2% (27/374)	3.2% (12/374)
A1	7.04% (5/72)	29.2% (21/72)	36.1% (26/72)	31.9% (23/72)	56.9% (4/72)	38.9% (28/72)
A2	8.10% (6/74)	9.5% (7/74)	16.2% (12/74)	27.0% (20/74)	75.77% (56/74)	63.5% (47/74)
A3	0% (0/16)	6.3% (1/16)	18.80% (3/16)	18.8% (3/16)	81.2% (13/16)	75.0% (12/16)

注:焦虑症状趋势检验,Jonckheere-Terpstra 检验:标准 J-T 统计量为 15.476, $P < 0.001$ ;抑郁症状趋势检验,Jonckheere-Terpstra 检验:标准 J-T 统计量为 15.798, $P < 0.001$ 。

表3 慢性乙型肝炎肝功能异常组(A1、A2、A3)与其肝功能复常后(B组)  
(即自身前后)焦虑抑郁检出百分率

	无焦虑症状百分比 (n/总例数)	无抑郁症状百分比 (n/总例数)	有可疑焦虑症状百分比 (n/总例数)	有可疑抑郁症状百分比 (n/总例数)	肯定存在焦虑症状百分比 (n/总例数)	肯定存在抑郁症状百分比 (n/总例数)
A1 + A2 + A3	6.8% (11/162)	17.9% (29/162)	25.3% (41/162)	28.4% (46/162)	67.9% (110/162)	53.7% (87/162)
B	79.6% (129/162)	81.5% (132/162)	20.4% (33/162)	18.5% (30/162)	0(0/162)	0(0/162)

注:两组焦虑症状数据的比较即 A1 + A2 + A3 组的自身前后对照采用 Willcoxon 符号秩检验,Z 值为 -10.800, $P < 0.001$ ;两组抑郁症状数据的比较即 A1 + A2 + A3 组的自身前后对照,采用 Willcoxon 符号秩检验,Z 值为 -10.764, $P < 0.001$ 。

## 讨 论

本资料通过运用国际标准化的量表,对较大样本的慢性乙型肝炎患者,进行相关调查与研究,评估了慢性乙型肝炎患者的焦虑抑郁发生情况及与肝功能变化的关系。

研究发现在慢性乙型肝炎患者中,焦虑症状检出率和抑郁症状检出率与正常对照组均有显著差异,且具有统计意义。其原因可能为慢性乙型肝炎患者在诸如

升学、就业、恋爱、婚姻、家庭等各种问题上,比普通人群所受压力更大、更多,更易导致心理异常,因此焦虑抑郁发生率亦比正常人高。

而慢性乙型肝炎患者随肝功能损伤加重,焦虑抑郁症状发生率越高,也更严重,其原因可能为慢性乙型肝炎作为一种慢性疾病,对患者是一种不良刺激、一种困扰和一种负面影响,肝功能损伤越重,患者往往更担心自己的病情和预后,也更容易陷入失望、不安和痛苦之中,这样对患者的心理状况的负面影响也更大。因此慢性乙型肝炎患者的焦虑、抑郁的发生率就更高,程度也就更严重。长期的抑郁等症状可使血管紧张素Ⅱ升高<sup>[4]</sup>,而血管紧张素Ⅱ升高可使肝血流量减少<sup>[5]</sup>,这将影响患者肝功能的恢复。

所以对慢性乙型肝炎患者的治疗应采用综合治疗,即在药物治疗的同时给予适当的心理治疗,将有益于患者的治疗和康复。

### 参 考 文 献

- 1 蔡太生,谢小明,王丽,等.慢性乙肝患者的心理健康状况及相关因素的调查分析.中国临床心理学杂志,1996,4:111-113.
- 2 陈晓蓓,杨丽华.病毒性肝炎患者焦虑及抑郁症状的临床调查.中华医学杂志,2002,82:398-399.
- 3 汪向东,王希林,马弘,等.医院焦虑抑郁量表.心理卫生评定量表手册.增订版,1999,12:223-226.
- 4 魏倪,王凯,颜迎春,等.病毒性肝炎患者心理健康状况及激素水平的相关研究.中国心理卫生杂志,2002,16:395.
- 5 曾民德,肖树东,主编.肝脏与内分泌.北京:人民卫生出版社,1992.25.

(收稿日期:2008-05-24)

(本文编辑:孙荣华)

王新敏,李春波,沈昭在,等.慢性乙型肝炎患者焦虑抑郁与肝功能的关系[J/CD].中华实验和临床感染病杂志:电子版,2009,3(4):429-433.