

论著·临床研究 doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2018.10.012

药物过度使用性头痛患者人格特征分析

王奎云,黄仕华,李荣梅,孔维刚
(四川省成都市金堂县第一人民医院/四川大学华西医院金堂医院神经内科 610400)

[摘要] **目的** 探讨慢性偏头痛合并药物过度使用患者的人格特点。**方法** 选择 2016 年 3—12 月在该院神经内科头痛专病门诊就诊的偏头痛患者(对照组)67 例、药物过度使用性头痛(MOH)患者(观察组)175 例,均符合国际头痛协会 2004 年制订的国际头痛疾病分类第 3 版的偏头痛诊断标准。人格测评采用国际通用的明尼苏达人格问卷。**结果** 观察组男性和女性在疑病、抑郁、癔症、社会内向指标得分均较对照组高,比较差异有统计学意义($P<0.05$)。观察组中,人格方面疑病、癔症、神经衰弱、社会内向与文化程度呈负相关($P<0.05$)。观察组男性疑病、抑郁、癔症、精神病态和社会内向得分评分比女性更高($P<0.05$)。观察组中,人格方面疑病、癔症、神经衰弱、社会内向与文化程度呈负相关($P<0.05$)。**结论** 药物过度使用性头痛患者在疑病、抑郁、癔症、社会内向 4 个方面人格改变较单纯慢性偏头痛明显。

[关键词] 偏头痛;人格;心理疗法;先兆偏头痛;药物过度使用性头痛;人格分析;共病

[中图法分类号] R747.2 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8348(2018)10-1340-03

Personality traits analysis of medication overused migraine
WANG Kuiyun, HUANG Shihua, LI Rongmei, KONG Weigang
(Neurology Department, Jintang County First People's Hospital/Jintang Hospital, West China
Hospital, Sichuan University, Chengdu, Sichuan 610400, China)

[Abstract] **Objective** To explore the personality characteristics of patients with chronic migraine complicating drugs overuse. **Methods** A total of 67 cases of migraine (control group) and 175 cases of medication overused migraine (MOH) were treated in the neurology department of this hospital from March to December 2016. The patients conformed to the migraine diagnostic criteria of the International Classification of Headache Disorders Third Edition (ICHD-3) formulated by the International Headache Society. The personality assessment adopted an internationally used Minnesota Personality Questionnaire. **Results** The scores of suspected disease, depression, rickets and social introgression in the observation group were higher than those in the control group, the difference was statistically significant ($P<0.05$). In the observation group, there was a negative correlation between personality suspicion, rickets, neurasthenia, social introversion and education ($P<0.05$). In the personality traits aspect of the observation group, hypochondriasis, hysteria, neuradynamia and social introversion were negatively correlated with the cultural degree ($P<0.05$). **Conclusion** The personality changes in the four aspects of hypochondria, depression, hysteria and social introversion in the patients with MOH are more obvious than those in the patients with simple chronic migraine.

[Key words] migraine; personality; psychotherapy; migraine with aura; medication overused migraine; personality analysis; comorbidity

偏头痛是原发性头痛的常见头痛类型之一,具有高发病率、高患病率的特点,但诊断率较低。而药物过度使用是偏头痛慢性化的危险因素之一,易导致患者生活质量严重下降。有研究表明,近年来偏头痛患者的药物过度使用甚至依赖的现象有逐渐增多的趋势,药物依赖产生后可致使头痛加重,治疗更加困难。为此,本研究对药物过度使用性头痛(medication o-

verused migraine, MOH)患者人格进行分析,以探讨 MOH 的人格特点,为临床治疗提供依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择 2016 年 3—12 月在本院神经内科头痛专病门诊就诊的偏头痛患者 242 例,均符合国际头痛协会 2004 年制订的国际头痛疾病分类第 2 版的偏头痛诊断标准。其中继发性头痛中 MOH 患者

表 1 两组不同性别的组内及队列间各指标比较($\bar{x}\pm s$,分)

项目	男性			女性		
	观察组($n=24$)	对照组($n=38$)	P	观察组($n=32$)	对照组($n=39$)	P
疑病	61.45±13.21	51.08±10.16	0.029	62.46±9.24 ^a	52.14±9.24	0.016
抑郁	68.23±15.21	40.26±9.21	0.000	69.17±9.66 ^a	43.18±8.44	0.010
癔症	66.74±13.21	46.25±9.87	0.000	68.72±9.96 ^a	50.42±8.66	0.000
精神病态	68.64±9.28	56.36±9.04	0.076	68.77±8.16 ^a	58.45±9.24	0.034
性别化	52.48±8.62	53.86±8.64	0.166	52.78±9.48	54.67±8.45	0.086
妄想狂	48.64±6.78	46.88±8.24	0.098	46.88±9.47	48.42±9.16	0.083
精神衰弱	62.42±5.46	52.44±7.36	0.082	64.86±9.16	53.86±9.48	0.084
精神分裂	42.36±6.42	42.56±9.14	0.086	46.28±6.24	45.36±8.24	0.088
轻躁狂	56.24±8.92	53.87±6.98	0.096	57.45±7.56	54.86±9.80	0.078
社会内向	62.78±12.78	52.42±7.06	0.000	63.98±8.45 ^a	56.48±8.15	0.017

^a: $P<0.05$,与男性比较

67 例(观察组),非 MOH 患者 175 例(对照组)。(1)观察组男 16 例,女 51 例;年龄 26~60 岁,平均(43.3±13.3)岁;病程 1~20 年,平均(7.5±3.7)年。(2)对照组男 62 例,女 113 例;年龄 10~75 岁,平均(35.8±13.9)岁;病程 1~40 年,平均(5.7±3.7)年。患者查体均无神经系统异常体征及明显语言交流障碍。实验室和影像学检查:血脂、血糖、肝肾功能、经颅多普勒(TCD)、EEG、心电图、颅脑 CT 或磁共振成像(MRI)均无明显异常。患者均对研究方法知情同意。排除标准:其他类型的原发性头痛、继发性头痛与体位相关性头痛;除治疗头痛药物外其他药物或物质成瘾者;合并结缔组织病、遗传代谢性疾病、脑创伤、其他器质性疾病者;妊娠、哺乳期妇女。

1.2 方法

1.2.1 资料调查 详细询问病史,记录其临床资料,包括一般资料、头痛发作状况、镇痛药物用药史。

1.2.2 头痛及其致残程度评定 头痛程度采用国际通用的视觉模拟评分法(VAS),0 表示无痛,10 表示剧痛。人格测评采用国际通用的明尼苏达人格问卷,问卷调查在调查员指导下由患者自行完成,因文化水平低无法自行完成的患者,由调查员听其口述代为填写。对研究队列分组,单纯的慢性偏头痛患者作为对照组,慢性偏头痛合并 MOH 纳入观察组。对两组患者明尼苏达人格量表涉及的疑病、抑郁、癔症、精神病态、男性化-女性化、妄想狂、精神衰弱、精神分裂、轻躁狂、社会内向 10 个量表得分进行分析处理,并对两组不同性别,以及观察组内的文化程度进行分析。

1.2.3 统计学处理 采用 SPSS19.0 软件进行统计学处理。计量资料用 $\bar{x}\pm s$ 表示,组间比较采用 t 检验;计数资料用率表示,组间比较采用 χ^2 检验,检验水准 $\alpha=0.05$,以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 两组不同性别的组间分析 观察组男性和女性在疑病、抑郁、癔症、社会内向指标得分均较对照组高,比较差异有统计学意义($P<0.05$),见表 1。

2.2 观察组内不同文化程度人格测试分析 观察组中,人格方面疑病、癔症、精神衰弱、社会内向与文化程度成负相关($P<0.05$),见表 2。

表 2 观察组内不同文化程度患者人格测试结果($\bar{x}\pm s$,分)

项目	初中及以下文化	初中以上文化	t	P
疑病	60.68±7.40	68.52±8.64	-1.234	0.043
抑郁	64.42±8.16	66.88±9.42	0.735	0.107
癔症	68.78±8.24	60.45±6.40	-1.032	0.016
精神病态	51.43±8.12	53.42±9.09	0.054	0.130
性别化	51.42±7.68	54.53±9.14	0.075	0.186
妄想狂	48.42±6.96	45.75±9.32	0.036	0.098
精神衰弱	65.86±9.89	61.45±8.72	-0.158	0.042
精神分裂	43.53±9.42	42.15±8.60	-0.945	0.197
轻躁狂	53.42±8.48	58.04±8.13	0.852	0.068
社会内向	60.12±7.38	66.67±8.56	-0.143	0.042

3 讨 论

既往研究发现偏头痛患者常有强迫观念、社会内向、焦虑、抑郁、疑病、抑郁、癔症等人格特征。不同人格特征的形成的发病机制并不清楚,但针对不同的人格特征,既往学者提出了部分假说,如抑郁症有以下假说:5-HT 假说、多巴胺(DA)假说、去甲肾上腺素(NE)假说,但更多的人格改变的机制尚未阐明^[1-5]。本研究采用明尼苏达人格测试量表测定,结果提示患者无论男女在疑病、抑郁、癔症、社会内向 4 个方面均较单纯的慢性偏头痛患者得分较高。在既往研究中,KAYHAN 于 2016 年对慢性偏头痛患者人格特征的

研究发现,强迫观念、依赖他人、消极内向等方面在慢性偏头痛患者人群中患病率高,但对慢性偏头痛中的 MOH 未做进一步明确阐述^[4,6-8]。在本研究中表明 MOH 患者在人格方面的缺陷主要表现在疑病、抑郁、癔症、社会内向 4 个方面中。精神病态、男性化-女性化、妄想狂、精神衰弱、精神分裂、轻躁狂等方面无改变。慢性偏头痛发生性别、应激敏感性、生活事件等因素相关。本研究中,不同性别的 MOH 患者在人格方面并无明显差异;而其他研究中,性别对偏头痛的影响明显,如女性好发偏头痛,女性偏头痛更易慢性化等^[9-10],因此性别对 MOH 患者人格方面的影响还需进一步的前瞻性研究证实。

MOH 患者中,不同的教育程度分组结果显示,癔症、疑病及社会内向在低文化的得分中明显较高,其得分与文化程度呈负相关,说明在 MOH 患者中的低文化程度患者,更容易有癔症。有研究曾对癔症患者的教育程度相关性分析得出过类似结论^[4,7,8,11-14]。这一结论提示对临床存在 MOH 的患者,特别是低文化程度的患者应该引起重视,需要判断患者存在头痛时是否为癔症的可能。在 MOH 患者的治疗中,除常规的药物治疗外,疑病、抑郁、癔症、社会内向方面也应得到重视^[15]。治疗中准确地识别其伴随症状及共病,针对不同的人格改变类型选用合理的药物治疗,如抗抑郁、抗焦虑,予以心理治疗可能能得到更好的效果,心理治疗可作为偏头痛药物治疗的替代或补充。

本文通过对 MOH 人格特征的分析,发现了药物过度偏头痛在疑病、抑郁、癔症、社会内向等 4 个方面人格缺陷更明显,文化程度较低者更易出现癔症。本研究提示,在治疗慢性偏头痛的同时,也应注重心理治疗在 MOH 中的积极作用,在治疗中综合评估慢性偏头痛患者各型人格方面的改变,以利于更好地提高临床疗效。

参考文献

[1] KAYHAN F,ILIK F. Prevalence of personality disorders in patients with chronic migraine[J],Compr Psychiatry, 2016(68):60-64.

[2] MUNOZ I. Personality traits in patients with cluster headache;a comparison with migraine patients[J]. J Headache Pain,2016(17):25.

[3] MUNOZ I,Personality traits in patients with chronic migraine;a categorial and dimensional study in a series of 30

patients[J]. Rev Neurol,2015,61(2):49-56.

[4] DE TOMMASO M,FEDERICI A,LOIACONO A,et al. Personality profiles and coping styles in migraine patients with fibromyalgia comorbidity [J]. Compr Psychiatry, 2014,55(1):80-86.

[5] MUNOZ I. Personality traits in patients with migraine;a multi-centre study using the Salamanca screening questionnaire[J]. Rev Neurol,2013,57(12):529-534.

[6] HEDBORG K M. MUH Stress in migraine:personality-dependent vulnerability,life events,and gender are of significance[J]. Ups J Med Sci,2011,116(3):187-199.

[7] BAXTER S,MAYOR R,BAIRD W,et al. Understanding patient perceptions following a psycho-educational intervention for psychogenic non-epileptic seizures[J]. Epilepsy Behav,2012,23(4):487-493.

[8] LEBOVITS B Z,OSTFELD A M. Personality,defensiveness,and educational achievement[J]. J Pers Soc Psychol, 1967,6(4):381-390.

[9] SORENSEN P,BIRKET-SMITH M,WATTAR U,et al. A randomized clinical trial of cognitive behavioural therapy versus short-term psychodynamic psychotherapy versus no intervention for patients with hypochondriasis[J]. Psychol Med,2011,41(2):431-441.

[10] BOUMAN T K. psychotherapy May be beneficial for People with hypochondriasis[J]. Evid Based Ment Health,2008,11(3):90-98.

[11] BARBIERI L. Uric acid and high-residual platelet reactivity in patients treated with clopidogrel or ticagrelor[J]. Nutr Metab Cardiovasc Dis,2016,26(4):352-358.

[12] ANDRES M. Silent monosodium urate crystal deposits are associated with severe coronary calcification in asymptomatic hyperuricemia;an exploratory study[J]. Arthritis Rheumatol,2016,68(6):1531-1539.

[13] ANDO K. Impact of serum uric acid levels on coronary plaque stability evaluated using integrated backscatter intravascular ultrasound in patients with coronary artery disease[J]. J Atheroscler Thromb,2016,23(8):932-939.

[14] ESPOSITO M. Maternal personality profile of children affected by migraine [J]. Neuropsychiatr Dis Treat, 2013(9):1351-1358.

[15] SHEPARD M A. Patients with psychogenic nonepileptic seizures report more severe migraine than patients with epilepsy[J]. Seizure,2016(34):78-82.

(收稿日期:2017-09-12 修回日期:2017-12-11)