

BDF180059

精神物質濫用至思覺失調—興奮劑 (SToP-S) —早期藥物干預治療研究

執行摘要

背景 在香港，可卡因 (Cocaine) 和 甲基安非他明 (Methamphetamine; 又稱「冰毒」) 是最常被濫用的興奮劑，這些毒品常導致興奮劑誘發的思覺失調以及其症狀，並且有許多病例最終會發展為精神分裂症。因此，早期藥物干預治療非常重要。然而，對於有效治療興奮劑濫用及相關的誘發性思覺失調的抗思覺失調藥物的臨床證據有限。

目的 本研究旨在比較 阿立哌唑 (Aripiprazole; 又稱「安立復」) 和 帕利哌酮 (Paliperidone; 又稱「思維佳」) 與常規治療 (TaU) 對於治療興奮劑誘發的思覺失調以及其症狀、興奮劑依賴以及情緒、認知和功能狀態變化的療效。此外，研究還評估了早期藥物干預治療對興奮劑相關的思覺失調轉變為精神分裂症的比率的影響。

方法 這項為期 24 個月的研究分為兩個階段，包含三組治療：阿立哌唑、帕利哌酮 和常規治療。在初始 12 個月的“積極干預”階段，參與者接受指定的治療，隨後進入 12 個月的“觀察維持”階段，在此階段治療可以調整。評估指標包括 BPRS-24、CGI、GASS、SDS、DSM-5 SUD 嚴重程度、SOCRATES-D、BAI、BDI-II、FAB、MoCA 和 ASI-Lite。

結果 總共有 165 名興奮劑誘發的思覺失調以及其症狀的患者參與被隨機分配。兩個階段結束時，各組在多項結果指標上無顯著差異。然而，阿立哌唑 和 帕利哌酮 組在首六個月內對甲基安非他明的心理依賴性有所增加。阿立哌唑 在 CGI-I 評分和減少甲基安非他明使用障礙嚴重程度方面表現更好，而 帕利哌酮 與較差的認知功能表現 (MoCA 評分) 相關。興奮劑誘發的思覺失調轉變為精神分裂症的比率為 10%。

建議 早期藥物干預治療可以幫助降低興奮劑誘發的思覺失調轉變為精神分裂症的比率。阿立哌唑 和 帕利哌酮 在患有興奮劑誘發的思覺失調的興奮劑濫用者中耐受性良好。阿立哌唑 顯著改善了興奮劑相關思覺失調的症狀，並減輕了甲基安非他明使用障礙的嚴重程度。然而，對於使用 帕利哌酮 的患者，其認知功能應予以監測。臨床上，醫生應積極考慮對興奮劑誘發的思覺失調的患者進行早期的藥物治療干預。