

عنوان مقاله:

اثر مصرف همزمان جینکوبیلوبا، رisperidon و بی پریدین در درمان بیماری اسکیزوفرنی مزمن

محل انتشار:

مجله دانشگاه علوم پزشکی گرگان، دوره 14، شماره 2 (سال: 1391)

تعداد صفحات اصل مقاله: 7

نویسندگان:

مسعود نیک فرجام - Assistant Professor, Department of Psychiatry, Medical Plants Research Center, Shahrekord University of Medical Sciences, Shahrekord, Iran

ایرج گودرزی - Assistant Professor, Department of Psychiatry, Medical Plants Research Center, Shahrekord University of Medical Sciences, Shahrekord, Iran

شفیقه پارسایی ارشد - General physician, Shahrekord University of Medical Sciences, Shahrekord, Iran

ندا پروین - Academic Instructor, Psychiatric Nursing, Medical Plants Research Center, Shahrekord University of Medical Sciences, Shahrekord, Iran

فرانک صفدری ده چشمه - Academic Instructor, Department of Midwifery, Shahrekord University of Medical Sciences, Shahrekord, Iran

خلاصه مقاله:

زمینه و هدف: اسکیزوفرنی اختلال روانی با عود مکرر می باشد. علی رغم وجود داروهای آنتی سایکوتیک تیپیک و آتیپیک، تعداد زیادی از بیماران مبتلا به اسکیزوفرنی به مونوتراپی با داروهای آنتی سایکوتیک پاسخ مناسبی نمی دهند. این مطالعه به منظور تعیین اثرات بالینی مصرف همزمان جینکوبیلوبا در بیماران مبتلا به اسکیزوفرنی مزمن تحت درمان با رisperidon و بی پریدین انجام گردید. روش بررسی: این کارآزمایی بالینی روی ۶۰ بیمار مبتلا به اسکیزوفرنی مزمن تحت درمان با رisperidon بستری در بیمارستان سینای جوققان شهرکرد در سال های ۸۹-۱۳۸۸ انجام شد. بیماران به صورت تصادفی در دو گروه ۳۰ نفری کنترل و مداخله قرار گرفتند. گروه کنترل قرص رisperidon با دوز ۲ میلی گرم ۳ بار در روز به همراه قرص بی پریدین با دوز ۲ میلی گرم ۲ بار در روز به مدت ۱۲ هفته دریافت نمودند. گروه مداخله قرص رisperidon با دوز ۲ میلی گرم ۳ بار در روز، قرص بی پریدین با دوز ۲ میلی گرم ۲ بار در روز به همراه قرص جینکوبیلوبا با دوز ۸۰ میلی گرم ۳ بار در روز به مدت ۱۲ هفته دریافت نمودند. قبل از انجام مداخله، انتهای هفته های ششم و دوازدهم بعد از انجام مداخله پرسشنامه علایم مثبت و منفی اندرسون تکمیل گردید. علائم مثبت شامل توهمات، هذیان ها، رفتارهای عجیب و غریب و اختلالات تفکر و علایم منفی شامل سطحی یا کندشدن عاطفه، ناگویی، بی ارادگی - بی تفاوتی، عدم لذت، بی تفاوتی اجتماعی و بی توجهی بود داده ها با استفاده از student t-test مقایسه شد. یافته ها: میانگین نمرات کسب شده پس از ۱۲ هفته در خصوص علائم مثبت در گروه های مداخله ۲.۱+۵۵.۷ و در کنترل ۲.۳+۷۴.۴ تعیین گردید ($P < 0.05$). این میزان در علائم منفی در گروه های مداخله ۱.۳+۶۳ و کنترل ۱.۸+۶۹.۳ پس از ۱۲ هفته تعیین گردید ($P < 0.05$). نتیجه گیری: نتایج این مطالعه نشان دهنده اثربخشی بیشتر درمان ترکیبی جینکوبیلوبا و رisperidon در بهبود وضعیت روانشناختی بیماران مبتلا به اسکیزوفرنی مزمن در مقایسه با درمان این بیماران با رisperidon به تنهایی می باشد.

کلمات کلیدی:

Schizophrenia, Ginkgo biloba, Risperidone, Biperiden, Symptoms
پریدین، جینکوبیلوبا، رisperidon، علایم اندرسون

