doi:10.3969/j.issn.1003-6350.2017.10.005

·论　　著·

抑郁症自杀意念患者人格特质与蛋白激酶PKB1基因多态性的关联性

符传创[1],蔡业清[1],何婉婷[1],李子良[1],袁丁[1],姚乾坤[2]
(1.东莞市第七人民医院 东莞市精神卫生中心综合病区,广东　东莞　523220;
2.海南省安宁医院防治科,海南　海口　571100)

【摘要】 **目的** 探讨蛋白激酶PKB1基因多态性对中国汉族抑郁症自杀意念患者所测艾森克人格特质的影响。**方法** 收集2015年1月至2016年12月东莞市精神卫生中心与海南省精神卫生中心的100例中国汉族抑郁症自杀意念患者为研究对象,采用艾森克人格问卷(EPQ)测量其人格神经质(N)、内外向(E)、精神质(P)三个维度,计算各维度标准分(T)。聚合酶链反应(PCR)检测PKB1基因的单核苷酸多态性(SNP)。**结果** 本研究检测到PKBrs2494746基因型分布在总样本中均符合Hardy-Weinberg遗传平衡(P>0.05),具有群体代表性。年龄、性别在内外向(E)、神经质(N)、精神质(P)各人格维度分级间比较差异均无统计学意义(P>0.05),样本具有可比性。E (51.67±9.87)、N (36.18±4.69)、P (39.67±12.91)各人格均数在PKB1 rs2494746不同基因型及等位基因间比较差异无统计学意义(P>0.05)。**结论** PKB1rs2494746单位点与中国汉族抑郁症自杀意念患者所测人格可能无关联。

【关键词】 人格;抑郁障碍;自杀意念;PKB1;单核苷酸多态性
【中图分类号】 R749.4　【文献标识码】 A　【文章编号】 1003—6350(2017)10—1563—03

Correlation between personality traits and protein kinase PKB1 gene polymorphism in patients with depression and suicidal ideation. *FU Chuan-chuang [1], CAI Ye-qing [1], HE Wan-ting [1], LI Zi-liang [1], YUAN Ding [1], YAO Qian-kun [2]. 1. Comprehensive Ward, Dongguan Mental Health Center (The Seventh People's Hospital of Dongguan), Dongguan 523220, Guangdong, CHINA; 2. Prevention and Control Section, Hainan Provincial Anning Hospital, Haikou 571100, Hainan, CHINA*

【**Abstract**】 **Objective** To explore the effect of protein kinase B1 (PKB1) gene polymorphism on Eysenck personality traits in Chinese Han patients with depression and suicidal ideation **Methods** A total of 100 Chinese Han patients with depression and suicidal ideation in Dongguan Mental Health Center and Hainan Provincial Anning Hospital from January 2015 to December 2016 were selected as the research objects. Eysenck Personality Quesrionnaire (EPQ) was used to measure the three personality dimensions of neuroticism (N), introversion-extraversion (E) and psychoticism (P), and the standard scores of each dimension (T) were calculated. Single nucleotide polymorphism (SNP) of PKB1 genes were detected by polymerase chain reaction (PCR). **Results** The result showed that the distribution of PKBrs2494746 genotypes in the total samples was consistent with Hardy-Weinberg equilibrium (P>0.05). There were no significant difference in distributions of mean age and gender between different personality dimensions (E, N, and P) (P>0.05). There was no significant difference between different genotypes and alleles of PKB1 rs2494746 in E (51.67±9.87), N (36.18±4.69), P (39.67±12.91) (P>0.05). **Conclusio**n No significant associations were found in PKB1 single gene and EPQ personality in Chinese Han patients with depression and suicide ideation.

【**Key words**】 Personality; Depression disorder; Suicide ideation; Protein kinase B1 (PKB1); Single nucleotide polymorphisms (SNP)

研究发现抑郁症患者的自杀风险远远高于正常人群,而导致自杀风险的因素除了遗传学、神经生物学等,社会环境与心理应激因素也是不可忽视的内容[1]。分子生物学发现蛋白激酶传导通路可能与抑郁症的发病和疗效相关联[2]。病例-对照研究发现具有自杀倾向的抑郁症患者具有明显的悲观厌世、忧郁等性格特征[3],提示蛋白激酶传导通路中的遗传基因*PKB1*可能与抑郁人格形成和发展有关联。本课题拟探讨PKB1相关基因多态性对抑郁症自杀意念患者所测艾森克人格特质的影响,为抑郁症及其人格特征的遗传学研究提供新思路。

1　资料与方法

1.1　一般资料　选取2015年1月至2016年12月在东莞市精神卫生中心与海南省精神卫生中心治疗的抑郁症患者165例。纳入标准:符合美国精神障碍诊断与统计手册(第五版) DSM-V关于抑郁症的诊断标准[4],具有情绪低落、兴趣缺乏,伴睡眠饮食障碍、乏力、注意力差等临床症状,严重影响到患者社会及生活功能,持续时间2周以上,同时伴有自杀意念的患者,并且知情同意自愿参加。排除标准:其他精神疾病,伴有躯体疾病,酒精滥用者。符合上述条件者共100例,患者年龄16~44岁,平均年龄(24.65±9.68)岁;

基金项目:广东省医学科学技术研究基金项目(编号:A2014865)
通讯作者:符传创。E-mail:fredfu1@163.com

其中男性47例，女性53例。

1.2 方法 ① Hardy-Weinberg遗传平衡检验：根据Hardy-Weinberg定律，算出各基因型的理论值，经拟合χ^2检验基因型频率观察值和期望值之间的差异性，如$P>0.05$，则样本人群基因该基因频率符合遗传平衡法则，具有恒定性。②采用艾森克人格问卷(EPQ)[5]测量其内外向(E)、精神质(P)、神经质(N)人格三个维度，计算三个维度标准分(T)，以T61.5与T38.5作为分界点将内外向和神经质维度分为三个等级：即外倾、内倾、中间型人格，神经质、中间型、非神经质人格；以T61.5为界将精神质人格维度分为精神质和非精神质两个等级。③采用聚合酶链反应(PCR)检测PKB1基因的单核苷酸多态性(SNP)。

1.3 统计学方法 应用SPSS17.0统计软件包进行数据分析，计量资料以均数±标准差($\bar{x}\pm s$)表示，两组间比较采用t检验，多组间比较采用单因素方差分析，计数资料比较采用χ^2检验，以$P<0.05$表示差异具有统计学意义。

2 结 果

2.1 一般资料比较 100例抑郁症自杀意念患者评定的性别、年龄在P、N、E各人格维度分级间差异均无统计学意义($P>0.05$)，样本具有可比性(见表1)。

表1 一般资料比较

人格维度分级	例数	年龄 (岁，$\bar{x}\pm s$)	性别(例)	
			男	女
$P<61.5$	54	26.96±6.19	32	22
$P\geqslant61.5$	46	28.39±7.21	15	31
t/χ^2值		0.006	0.246	0.246
P值		1.267	1.342	1.342
E≤38.5	24	28.16±7.66	10	14
38.5 < E < 61.5	46	27.43±8.06	25	21
E≥61.5	30	27.37±7.39	13	17
t/χ^2值		0.624	4.356	4.356
P值		0.827	0.441	0.441
N≤38.5	36	26.64±6.98	22	14
38.5 < N < 61.5	25	27.39±7.28	12	13
N≥61.5	39	26.18±8.34	15	24
t/χ^2值		0.759	2.367	2.367
P值		1.236	3.423	3.423

2.2 Hardy-Weinberg遗传平衡检验 经PCR检测*PKB1*基因的SNP即rs2494746符合Hardy-Weinberg遗传平衡，实验具有群体代表性，从而对rs2494746进行N、E、P各人格维度的关联性分析(见表2)。

表2 Hardy–Weinberg遗传平衡检验

SNP	观察值			期望值			等位基因频率	χ^2值	P值
	1/1a	1/2a	2/2a	1/1a	1/2a	2/2a			
rs2494746	24	36	40	24.1	40.9	35	200	4.69	0.24

2.3 *PKB1*基因与人格关联性 P、E、N各人格维度均数在PKBrs2494746不同基因型、等位基因间比较见表3、表4。统计分析表明，P、E、N各人格维度均数差异在PKBrs2494746不同基因型及等位基因间比较差异均无统计学意义($P>0.05$)。

表3 rs2494746不同基因型在人格维度上的比较($\bar{x}\pm s$)

基因型	例数	N	P	E
GG	22	36.18±4.69	51.67±9.87	39.67±12.91
CC	45	46.36±11.56	47.51±10.82	59.67±13.67
CG	33	42.78±10.39	39.89±12.39	57.19±11.37
F值		0.239	0.153	0.498
P值		0.689	0.136	0.896

表4 rs2494746不同等位基因在人格维度上的比较($\bar{x}\pm s$)

等位基因	例数	P	E	N
G	46	56.97±10.36	46.37±13.69	62.39±14.62
C	54	47.34±13.81	50.23±12.95	67.69±15.67
t值		0.946	−0.269	−0.536
P值		0.169	0.239	0.427

3 讨 论

抑郁症是一种常见的心境障碍，可由各种原因引起，以显著而持久的心境低落为主要临床特征，且心境低落与其处境不相称，严重者可出现自杀念头和行为。目前针对抑郁症患者人格特质的研究显示其人格特质多以敏感多疑、悲观、孤僻、内向型、神经质以及依赖性等为特征[6-7]。而自杀意念的人格特质是否与抑郁症有相关性，目前没有明确的结论。Rohde等[8]学者研究认为大多数社会环境与心理应激因素对抑郁症的发生发展有着密切关联，然而抑郁症患者的先天性遗传特质在发病的过程中也起到了至关重要的作用。我们前期研究了80例自杀意念的抑郁症患者所测人格特征的结果，分析发现自杀意念的抑郁症患者具有一些共性的人格特质，如偏执性、边缘性人格特点，思考问题非黑即白，做事容易冲动鲁莽。故本研究探讨PKB1基因多态性对中国汉族抑郁症自杀意念患者所测艾森克人格特质的影响。

脑源性神经营养因子(BDNF)传导通路下游的蛋白激酶C (protein kinase C，PKC)是磷脂酶C信息传递系统的主要调节酶和关键成分，与基因表达、神经生长、细胞分化有着密切相关[9-10]。在单位点分析中，本研究均未发现PKB1 rs2494746与艾森克人格特质具有关联性。近几年来，针对严重精神障碍的遗传学研究有一定进展。国内外学者对其他蛋白激酶相关基因与人格的关联性做了为数不多的研究。如Schlaepfer等[11]在健康人群中发现：PRKCG基因与过度活动、冲动鲁莽行为有关联，但并没有与抑郁症患者做对照分析。Serretti等[12]发现自我超越人格与*GSK–3B*基因启动子区的−50T/C多态性相关联，也未和抑郁症人格特质做相关比较。鉴于上述研究所得结果，本研究结果PKB1 rs2494746单位点与中国抑郁症自杀意念者所测人格可能无关联，但遗传因素受到外在环境的影响，同时多种基因可能共同作用，相互关联，相互修饰，最终影响到人格特质的形成[13]。人格特质是每个

doi:10.3969/j.issn.1003-6350.2017.10.006

·论　　著·

不同胃管置入长度对急性胰腺炎患者症状改善及康复预后的影响

袁晓燕[1,2],凌云[1],王华[1],顾永峰[1],何小雪[3],郭东风[1]
(1.上海浦东新区公利医院急诊科,上海　200135;
2.宁夏医科大学,宁夏　银川　750004;
3.上海浦东新区公利医院检验科,上海　200135)

【摘要】 **目的**　研究不同胃管置入长度对急性胰腺炎患者症状改善及康复预后的影响。**方法**　选择2015年1月至2016年9月在我院急诊科进行治疗的110例急性胰腺炎患者,依据简单数字随机表法将患者分为观察组和对照组,每组55例,两组患者均给予禁食和胃肠减压,以及调节机体内的酸碱平衡及水电解质平衡等急诊对症治疗,同时应用胰腺分泌抑制类药物及质子泵抑制剂进行治疗。对照组通过常规方式置入胃管,观察组给予适当增长的胃管置入长度方式,比较两组患者的腹痛缓解时间、血淀粉酶恢复至正常时间、留置胃管时间及住院时间、并发症,治疗前及治疗7 d后的降钙素原(PCT)、血清淀粉酶(AMY)及尿淀粉酶(UAMY)水平以及疼痛情况。**结果**　观察组患者的腹痛缓解时间[(24.52±2.34) h]、血淀粉酶恢复至正常时间[(3.28±0.63) d]、留置胃管时间[(4.22±0.84) d]及住院时间[(6.58±0.62) d]均明显少于对照组 [(35.87±1.62) d、(5.17±1.21) d、(6.87±1.30) d及(10.17±1.84) d],差异均有统计学意义(P<0.05); 观察组患者的并发症总发生率为9.09%,明显低于对照组的23.64%,差异有统计学意义(P<0.05);治疗后,两组患者的PCT、AMY及UAMY水平明显低于治疗前,且观察组的PCT [(0.29±0.14) ng/mL]、AMY [(45.84±13.38) U/L]及UAMY水平[(189.28±58.32) U/L]明显低于对照组 [(0.45±0.20) ng/mL、(57.64±12.21) U/L及(223.48±49.47) U/L],差异均有统计学意义(P<0.05);治疗后,两组患者的疼痛视觉模拟评分(VAS)均明显低于治疗前,且观察组的VAS评分为(1.03±0.22)分,明显低于对照组的(1.59±0.17)分,差异均有统计学意义(P<0.05)。**结论**　适当地增加胃管置入的长度有利于患者机体症状的改善,促进其获得更好的康复预后,安全性较好,值得推广。

【关键词】 胃管置入长度;急性胰腺炎;症状改善;康复;预后
【中图分类号】 R657.5+1　【文献标识码】 A　【文章编号】 1003—6350(2017)10—1565—04

Impact of different insertion length of gastric tube on symptoms improvement and rehabilitation prognosis in patients with acute pancreatitis. *YUAN Xiao-yan [1,2], LING Yun [1], WANG Hua [1], GU Yong-feng [1], HE Xiao-xue [3], DONG Feng-guo [1]. 1. Emergency Department, Gongli Hospital of Shanghai Pudong New Area, Shanghai 200135, CHINA; 2. Ningxia*

基金项目:上海市浦东新区重点学科群资助(编号:PWZxq2014-09)
通讯作者:郭东风。E-mail:gdf3789@163.com

****

人以其生理为基础的一些持久不变的性格特征。研究显示人格是多种因素共同作用的结果,单个基因对人格的影响是极其有限的,未来将多基因与环境的交互作用为方向来研究抑郁症患者的人格特质更容易揭示其内在自杀意念的遗传本质。

参 考 文 献

[1] Matsudaira T, Kitamura T. Personality traits as risk factors of depression and anxiety among Japanese students [J]. J Clin Psychol, 2006, 62(1): 97-109.
[2] Smith TW, MacKenzie J. Personality and risk of physical illness [J]. Annu Rev Clin Psychol, 2006, 2: 435-467.
[3] Cuesta MJ, Peralta V, Zarzuela A. Are personality traits associated with cognitive disturbance in psychosis? [J]. Schizophr Res, 2001, 51 (2-3): 109-117.
[4] 美国精神医学学会. 精神障碍诊断与统计手册(第五版)DSM-5 [M]. 北京: 北京大学出版社, 2014: 79-97.
[5] 张作记. 行为医学量表手册[M]. 北京: 中华医学电子音像出版社, 2005: 36-38, 54-56, 214-215, 225-227.
[6] Fishbain DA, Cole B, Cutler RB, et al. Chronic pain and the measurement of personality: do states influence traits? [J]. Pain Med, 2006, 7 (6): 509-529.
[7] Marchesi C, Bertoni S, Cantoni A, et al. Is alexithymia a personality trait increasing the risk of depression? A prospective study evaluating alexithymia before, during and after a depressive episode [J]. Psychol Med, 2008, 38(12): 1717-1722.
[8] Rohde P, Lewinsohn PM, Seeley JR. Are people changed by the experience of having an episode of depression? A further test of the scar hypothesis [J]. J Abnorm Psychol, 1990, 99(3): 264-271.
[9] 牛亮. 重性抑郁症患者不同病期人格特征研究[D]. 太原: 山西医科大学, 2007.
[10] 侯亚莉, 华克胜. 神经营养因子[J]. 医学综述, 2005, 11(6): 489-491.
[11] Schlaepfer IR, Clegg HV, Corley RP, et al. The human protein kinase C gamma gene (PRKCG) as a susceptibility locus for behavioral disinhibition [J]. Addict Biol, 2007, 12(2): 200-209.
[12] Serretti A, Benedetti F, Mandelli L, et al. Association between GSK-3beta-50T/C polymorphism and personality and psychotic symptoms in mood disorders [J]. Psychiatry Res, 2008, 158(2): 132-140.
[13] 戴立磊, 邹韶红, 热娜古丽·艾买江, 等. 伴有自杀意念抑郁症患者人格与应对方式的研究[J]. 临床精神医学杂志, 2015, 25(4): 255-257.

(收稿日期:2017-03-15)