

综述

抑郁相关疾病专题

DOI: 10.3969/j.issn.0253-9802.2023.01.003

青少年抑郁症认知功能损害及影响因素的研究进展

米文芳 董强利 张兰

欢迎扫码观看
文章视频简介

【摘要】 抑郁症是一组病因未明、症状复杂的常见精神疾病。近年来，随着社会压力的增加和生活节奏的加快，抑郁症的发病率逐年上升。青少年心理发育不成熟，是抑郁症的高发人群，受到社会各界的高度关注，也是未来抑郁症研究的重点群体。认知功能损害是抑郁症的核心特征之一，关系到疾病的发生、发展、治疗及预后。该文对青少年抑郁症的流行病学、认知功能损害的特点、影响因素等方面的研究现状进行综述，以期为青少年抑郁症的临床诊断、治疗以及预防提供参考。

【关键词】 抑郁症；青少年；认知功能；影响因素

Research progress on cognitive impairment and influencing factors in adolescents with depression Mi Wenfang, Dong Qiangli, Zhang Lan. Department of Mental Health, Lanzhou University Second Hospital, Lanzhou 730030, China
Corresponding author, Dong Qiangli, E-mail: 39162597@qq.com; Zhang Lan, E-mail: zhl2526@163.com

【Abstract】 Depression is a group of common mental disorders with unknown causes and complex symptoms. In recent years, with the increase of social pressure and the acceleration of the pace of life, the incidence rate of depression has been increased year by year. Adolescents are a high-risk population for depression due to immature psychological development, captivating widespread attention from all walks of life. They are also the key population for subsequent depression research. Cognitive impairment is one of the core characteristics of depression, which is related to the incidence, development, treatment and prognosis of depression. In this article, research progress on the epidemiology of adolescent depression, characteristics of cognitive impairment, influencing factors and other aspects was reviewed, aiming to provide references for clinical diagnosis, treatment and prevention of adolescent depression.

【Key words】 Depression; Adolescent; Cognitive function; Influencing factor

青少年正处于身心健康发育的关键时期，更容易受到精神心理疾病的影响，抑郁症是该群体最常见的精神疾病。抑郁症是以情绪低落和兴趣丧失为主要核心症状的一种心境障碍。抑郁症常伴发焦虑症状，甚至出现幻觉、妄想等，严重者会产生自杀意念和自杀行为，严重影响了青少年的心理健康、成长和发展。有研究显示，患抑郁症青少年的早亡风险是健康青少年的 6 倍，成年后患各种疾病（如 2 型糖尿病、肝肾疾病等）的风险也明显升高^[1]。此外，青少年抑郁症有向成年期延伸的倾向。Johnson 等（2018 年）的一项系统评价显示，青少年时期患抑郁症的成年人与青少年时期没有患抑郁症者相比，前者在成年期患抑郁症的风险是后者的 2.78 倍。因此，对处于抑郁

症发展早期的青少年群体提供有针对性的心理健康干预具有重要意义。

认知功能损害是抑郁症的另一核心症状，主要表现为执行功能、注意力、记忆力、言语流畅性等受损^[2]。储召松（2020 年）发现认知功能损害贯穿抑郁症的整个病程，在一定程度上影响着抑郁症的发生及预后，抑郁症的严重程度与认知功能损害的程度呈正相关，两者相互影响，导致青少年抑郁症的复发率和致残率居高不下，持续的认知功能损害对青少年的社会功能造成极大的影响，会导致终生残疾。因此，明确认知功能损害的特点及其影响因素，对于青少年抑郁症的临床干预至关重要。

基金项目：甘肃省“创新基地和人才”计划（21JR1RA125）

作者单位：730030 兰州，兰州大学第二医院心理卫生科

通信作者：董强利，E-mail: 39162597@qq.com；张兰，E-mail: zhl2526@163.com

一、青少年抑郁症的流行病学

抑郁症是引起 10~19 岁青少年残疾和死亡的主要原因,据 WHO 统计,自杀在青少年群体死亡原因中排第 3 位。截至 2015 年,抑郁症的全球患病人数约为 3.22 亿,占总人口的 4.4%,但目前不同国家和地区对青少年抑郁症的定义、诊断标准、评估工具存在差异,故青少年抑郁症的患病率缺乏权威的全球统计数据^[3]。我国学者在 2019 年的系统评价显示,2000 年之前我国青少年抑郁症的患病率约为 18.4%,2016 年后上升至 26.3%,总患病率为 22.2%,到 2020 年有 34.7% 的青少年患抑郁症。据 Rock 等(2014 年)的估计,2/3 的抑郁症患者在执行功能、注意力、记忆力等方面存在中度缺陷。由于神经发育、疾病持续时间和治疗暴露的差异,青少年抑郁症患者认知功能损害的程度较成年抑郁症患者轻,但范围更广。除执行功能、注意力、记忆力之外,青少年抑郁症患者认知功能损害还表现为难以有效地回忆既往呈现的语言和视觉信息、口头推理困难以及智力下降^[4]。

二、青少年抑郁症患者认知功能损害的特点

认知功能是指人脑加工、储存和提取信息的能力,是大脑多个子系统之间相互作用的结果。脑组织结构或功能受损会导致认知功能损害,影响个体的日常生活、学习和工作,严重者甚至会出现痴呆。青少年抑郁症患者的认知功能损害主要涉及执行功能、注意力、记忆力等方面。

1. 执行功能

大量研究已经证实青少年抑郁症患者执行功能显著降低,主要表现为认知灵活性降低、选择性注意困难、反应抑制能力受损、决策及任务管理能力下降,其中的某些执行亚单位(如言语理解)的受损程度与病情严重程度呈正相关^[5]。青少年抑郁症患者执行功能受损时,会出现精神运动性抑制、精力丧失、无价值感、难以集中注意力等症状。

2. 注意力

青少年抑郁症患者的注意力受损主要表现为注意力难以集中和维持困难^[6]。青少年抑郁症患者的注意力受损表现为渐进性,与抑郁发作的次数呈正相关,而注意力持续受损与抑郁症的治疗和预后不良密不可分。相关的神经生物学基础研究显示,抑郁症患者注意力损害可能与下丘脑 -

垂体 - 肾上腺轴调节不良、5-羟色胺能系统失调、相关脑区活动不足或活动过多有关,尤其是杏仁核^[7]。

3. 记忆力

吴祖勤等(2017 年)的综述表明,青少年抑郁症患者的记忆力损害主要包括语言延迟记忆、视觉空间记忆、语言和长程记忆、工作记忆、语言学习记忆等受损。Deanna 等(2019 年)发现情节记忆受损的严重程度与抑郁症的严重程度、情绪的失调程度、生活压力的大小相关。

三、青少年抑郁症患者认知功能损害的影响因素

1. 消极因素

青少年抑郁症患者认知功能损害的消极因素可分为生理、心理和社会因素。

1.1 生理因素

研究显示,年龄与抑郁症患者的认知功能损害程度呈正相关,相比于早发型抑郁症,晚发型抑郁症患者认知功能损害更明显,涉及工作记忆、言语推理及视觉情景记忆方面,但以执行功能损害更为突出^[8]。此外,一些炎症因子(如 CRP、TNF- α 、IL-6 等)水平升高时,青少年抑郁症患者的执行功能也会出现异常^[9]。

1.2 心理因素

青少年抑郁症患者的一大临床特征是存在负性认知^[10]。存在负性认知的青少年抑郁症患者在接触多种类型的压力性生活事件时,特别是与人际关系有关的消极事件时,会产生绝望感,难以从消极情绪中脱离,加重抑郁症状和增加发作次数,进而导致选择性注意能力受损,产生注意偏差^[11]。

1.3 社会因素

家庭环境和社会支持对青少年抑郁症患者的认知功能也有影响。张宇珊等(2018 年)发现,相比于健康对照组,青少年抑郁症患者在家庭功能、亲密度及适应性方面均存在功能失调。家庭功能失调、社会经济地位低下可加重青少年抑郁症患者认知功能损害的程度,特别是执行功能、记忆力与语言流畅性方面^[12]。对此,积极开展亲情支持心理干预可提高青少年抑郁症患者对生命意义的认知能力,减轻其抑郁症状,有利于增加其积极应对行为,从而改善其认知功能^[13]。

2. 积极因素

有助于改善青少年抑郁症患者认知功能的积

极因素包括药物、心理治疗和物理治疗因素。

2.1 药 物

由于青少年正处于身体发育阶段,因此可供其使用的抗抑郁药物有限。目前临床可用且对青少年抑郁症患者的认知功能有改善作用的抗抑郁药物主要是选择性 5-羟色胺再摄取抑制剂(SRRI),如舍曲林、氟西汀、氟伏沙明等。虽然抗抑郁药物对青少年抑郁症患者的执行功能、记忆力均有不同程度的改善,但因药物不良反应多、患者依从性差等,故不作为青少年抑郁症的首选治疗方式。

2.2 心理治疗

心理治疗是青少年抑郁症首选的治疗方式。Zhou 等^[14]发现,心理治疗对青少年抑郁症患者认知功能的改善作用较药物治疗更安全、有效,且患者的接受度更高。认知行为治疗、团体绘画治疗等的心理治疗可以调整青少年抑郁症患者的应对方式和行为控制力,增强其自尊心,减少其负性认知,促进其认知功能的恢复^[15-17]。

2.3 物理治疗

近年来重复经颅磁刺激(rTMS)在临床中的应用越来越广泛。研究显示,rTMS 可以增强青少年抑郁症患者的认知灵活性和语言学习能力,与抑郁症状的缓解呈正相关,因此认知灵活性和语言学习能力或可作为评估 rTMS 疗效的指标^[18]。此外,Chen 等^[19]发现,rTMS 对抗抑郁药物有增效作用,两者联用可以进一步改善首次发作青少年抑郁症患者的抑郁症状及其认知功能。

2.4 其 他

最新的系统评价显示,行为治疗(体育锻炼、认知训练、教育方式的创新等)对改善青少年抑郁症患者认知功能的效果较为突出。相较于传统的药物治疗及心理治疗,行为治疗的优势在于可接受度、参与率及安全性高,且成本低,对于抑郁症状也有改善作用,可作为未来治疗青少年抑郁症患者认知功能损害的新方法^[20]。

四、小结与展望

青少年抑郁症认知功能损害主要表现在执行功能、注意力、记忆力等方面,其影响因素包括消极因素和积极因素,同时,青少年抑郁症患者认知功能的改善是评估抑郁症治疗效果的关键指标。明确认知功能损害的特点及影响因素可以更高效、更有针对性地进行干预,进而利于患者预

后。然而,从目前的研究现状来看,大多数有关青少年抑郁症流行病学研究结果仅能代表小范围的国家或地区,未来需要进行全球范围的多中心研究。其次,大部分研究侧重于消极因素对认知功能的影响,对积极因素尤其是行为治疗的相关研究不足,青少年抑郁症患者认知功能损害是多方面的,应关注认知子域对整体认知功能的影响,而且目前对于青少年认知功能的治疗侧重于使用抗抑郁药物治疗,手段单一且用于治疗青少年有一定限制性,未来有待进一步研究心理治疗、物理治疗联合药物治疗的效果。青少年群体抑郁症的患病率逐年上升,精神科医师应予以重视,并优先开展该年龄段抑郁症的筛查工作,争取做到早发现、早诊断、早治疗。

参 考 文 献

- [1] Leone M, Kuja-Halkola R, Leval A, et al. Association of youth depression with subsequent somatic diseases and premature death. *JAMA Psychiatry*, 2021, 78 (3): 302-310.
- [2] 阎丹峰,李凌江. 抑郁症患者的认知功能障碍及其临床启示. *中华精神科杂志*, 2018, 51 (5): 343-346.
- [3] 王欢,高新学,李玉龙,等. 抑郁症患者血液流变学研究进展. *新医学*, 2021, 52 (11): 5.
- [4] Goodall J, Fisher C, Hetrick S, et al. Neurocognitive functioning in depressed young people: a systematic review and meta-analysis. *Neuropsychol Rev*, 2018, 28 (2): 216-231.
- [5] Morea A, Calvete E. Cognitive flexibility and selective attention's associations with internalizing symptoms in adolescents: are they reciprocal? *J Youth Adolesc*, 2021, 50 (5): 921-934.
- [6] Giolabhai N M, Olin T M, Nielsen J, et al. Is worse attention a risk factor for or a consequence of depression, or are worse attention and depression better accounted for by stress? A prospective test of three hypotheses. *Clin Psychol Sci*, 2019, 7 (1): 93-109.
- [7] Kertz S J, Petersen D R, Stevens K T. Cognitive and attentional vulnerability to depression in youth: a review. *Clin Psychol Rev*, 2019, 71 (4): 63-77.
- [8] Eraydin I E, Mueller C, Corbett A, et al. Investigating the relationship between age of onset of depressive disorder and cognitive function. *Int J Geriatr Psychiatry*, 2019, 34 (1): 38-46.
- [9] 杨磊,牛琪惠,连楠,等. 首发青少年抑郁症患者认知功能与细胞因子的关联性研究. *中国实用医刊*, 2021, 48 (2): 1-4.
- [10] Cohen J R, So F K, Hankin B L, et al. Translating cognitive vulnerability theory into improved adolescent depression screening: a receiver operating characteristic approach. *J Clin*

- Child Adolesc Psychol, 2019, 48 (4): 582-595.
- [11] Rifkin L S, Giollabhui N M, Kendall P C, et al. Attention, rumination and depression in youth with negative inferential styles: a prospective study. J Affect Disord, 2021, 291 (1): 209-217.
- [12] Mac Giollabhui N, Alloy L B, Hartman C A. Investigating whether depressed youth exhibiting elevated C reactive protein perform worse on measures of executive functioning, verbal fluency and episodic memory in a large, population based sample of Dutch adolescents. Brain Behav Immun, 2021, 94 (8): 369-380.
- [13] 梁连仲, 李柳香, 叶娥明. “情绪宣泄坊”构建联合亲情支持心理干预在青少年抑郁症中的应用. 齐鲁护理杂志, 2022, 28 (9): 85-88.
- [14] Zhou X Y, Andrea C, Zhang Y Q. et al. Comparative efficacy and acceptability of antidepressants, psychological interventions, and their combination for depressive disorder in children and adolescents: protocol for a network meta-analysis. BMJ open, 2017, 7 (8): e16608.
- [15] 薛树龙. 认知行为治疗对青少年抑郁症患者的疗效及对认知功能的影响. 临床医学, 2022, 42 (2): 66-68.
- [16] 冯玲芳, 李建华. 团体绘画疗法对青少年抑郁症病人自尊及认知的影响观察. 全科护理, 2019, 17 (33): 4155-4157.
- [17] 杨艳. 团体认知行为治疗对青少年双相抑郁患者抑郁症状、应对方式及家庭功能的影响. 中华全科医学, 2021, 19 (10): 1669-1672.
- [18] Kaur M, Naismith S L, Lagopoulos J, et al. Sleep-wake, cognitive and clinical correlates of treatment outcome with repetitive transcranial magnetic stimulation for young adults with depression. Psychiatry Res, 2019, 271 (2): 335-342.
- [19] Chen H S, Hu X W, Gao J F. et al. Early Effects of repetitive transcranial magnetic stimulation combined with sertraline in adolescents with first-episode major depressive disorder. Front Psychiatry, 2022, 13: 853961.
- [20] Daglas-Georgiou R, Bryce S, Smith G, et al. Treatments for objective and subjective cognitive functioning in young people with depression: systematic review of current evidence. Early Interv Psychiatry, 2022, 16 (10): 1057-1074.
- (收稿日期: 2022-10-28)
- (本文编辑: 洪悦民)

