

快感缺失、压力和神经质人格对抑郁症发病的影响

王东方¹, 田凯¹, 谢光荣², 杨新华¹

(1.湖南农业大学教育学院、湖南省儿童青少年健康促进研究中心,
长沙 410128; 2.中南大学湘雅二医院精神卫生所, 长沙 410011)

【摘要】 目的:探讨快感缺失、压力、神经质人格在抑郁症发病中的作用。**方法:**用愉快情绪量表(TEPS)、大五人格问卷—神经质分量表(FFI-N)、Beck抑郁量表(BDI)、生活事件量表(LES)对84名抑郁症患者和75名健康对照进行调查。**结果:**抑郁症患者期待性快乐和消费性快乐显著低于健康对照组($P<0.05$);神经质人格、BDI和应激显著高于健康对照组($P<0.01$);Logistics回归分析发现消费性快乐($OR=1.10$, $95\%CI=1.03-1.17$)、神经质人格($OR=0.91$, $95\%CI=0.83-1.00$)、BDI($OR=0.93$, $95\%CI=0.89-0.98$)、负性生活事件($OR=0.94$, $95\%CI=0.92-0.97$)与抑郁症发病存在显著关联。**结论:**个体的消费性快乐、负性压力和神经质人格是抑郁症发病的危险因素。

【关键词】 抑郁症; 期待性快乐; 消费性快乐; 压力; 神经质人格

中图分类号: R395.2

DOI: 10.16128/j.cnki.1005-3611.2017.04.036

Effects of Anhedonia, Stress and Neuroticism on Etiology of Major Depressive Disorder

WANG Dong-fang¹, TIAN Kai¹, XIE Guang-rong², YANG Xin-hua¹

¹College of Education, Rural Children and Adolescents Research Center for Health

Promotion, Hunan Agriculture University, Changsha 410128, China; ²Mental Health

Institute of the Second Xiangya Hospital, Central South University, Changsha 410011, China

【Abstract】 Objective: To investigate the etiology of Major Depressive Disorder(MDD), we explored the relationship of anhedonia, stress and neuroticism in MDD patients. **Methods:** Investigation was conducted among 84 MDD patients and 75 healthy controls by using the Temporal Experience of Pleasure Scale(TEPS), Five-Factor Inventory-Neuroticism(FFI-N), Beck Depression Inventory(BDI) and Live Events Scale(LES). **Results:** Compared with healthy controls, MDD patients exhibited significantly lower scores on anticipatory pleasure, consummatory pleasure($P<0.05$) and higher scores on neuroticism, BDI and stress($P<0.05$). Logistics Regression analysis showed that consummatory pleasure($OR=1.10$, $95\%CI=1.03-1.17$), neuroticism($OR=0.91$, $95\%CI=0.83-1.00$), BDI($OR=0.93$, $95\%CI=0.89-0.98$) and negative life events($OR=0.94$, $95\%CI=0.92-0.97$) had significant impact on MDD patients. **Conclusion:** These findings suggest that consummatory pleasure, negative stress, neuroticism are risk factors in Major Depressive Disorder.

【Key words】 Depression; Anticipatory pleasure; Consummatory pleasure; Stress; Neuroticism

快感缺失是指体验快乐的能力下降,是抑郁症的核心症状之一,临床发现快感缺失难以治愈,即使经过长期大剂量的抗抑郁药物治疗仍不能显著改善该症状,尤其对于慢性抑郁症患者而言,快感缺失可能是一种特质属性,会持续地影响病程的发展^[1,2]。然而,尽管快感缺失在抑郁症的病理机制中有着重要的作用^[3-5],但针对快感缺失这一具体的情绪特点来开展抑郁症的研究并不多。

以快感缺失为核心的抑郁易感理论认为快感缺失是抑郁症的特质属性,具备遗传基础,且易受压力作用而激发,其机制为对正性刺激的区分度降低。快感缺失影响幼年时期的强化过程,即对负性刺激

的反应增强,对正性刺激的反应下降,这一过程又影响个体的认知风格,从而使个体表现出大量的不愉快体验,伴随出现孤僻内向、喜独处、处事悲观、消极强迫观念等症状,当个体在成年后遭受压力会进一步地加重其消极认知方式,积累到一定程度导致抑郁发作^[6]。最近,Pizzagalli进一步提出压力和快感缺失导致抑郁的神经生物学解释,认为快感缺失源于压力和大脑奖赏系统的失调,发现易感个体在面临不可控制的慢性压力下多巴胺分泌下降,从而钝化了中枢多巴胺神经通路,导致快感缺失的出现,并最终在持续的压力作用下导致抑郁症的发生^[7]。可见快感缺失与压力关系密切,在抑郁症的发病中起着重要作用,但是国内未见快感缺失与压力在抑郁症发病中的相关研究。

同时,Klein^[8]提出抑郁症存在两类不同的快乐机制即期待性快乐和消费性快乐。期待性快乐(an-

【基金项目】 湖南省自然科学基金(2016JJ3068);湖南省社会科学基金(16YBA200);湖南省教育厅科学研究项目(16B132);国家自然科学基金(81371492)

通讯作者:杨新华

ticipatory pleasure)指当个体期待某件事时产生强烈欲望和追求需要所体验到的愉快,它与动机或目标导向的行为有关。而消费性快乐(consummatory pleasure)是指个体在经历或享受某事、某物中获得愉快的体验,是一种生物驱力的减少,两者单独存在但又关系紧密。Berridge^[9]等人发现“喜欢”(liking)和“欲望”(wanting)系统导致的快乐存在脑区的差异,“喜欢”系统涉及伏隔核,尤其是壳部,还有腹侧苍白球(ventral pallidum)以及相关的脑区域,这一区域产生即刻的快乐体验;而“欲望”系统与前额叶(prefrontal lobe)联系更紧密,也包括多巴胺神经环路,这些脑区引起人们对奖励的期待并产生满足欲望的行为。这些研究都支持快感缺失可以进一步区分为期待性和消费性的不同。然而,据掌握文献资料来看,目前尚缺乏探讨是否存在期待性和消费性两类快感缺失的抑郁症研究。

快感缺失是抑郁症的核心缺损,快感缺失的出现既有基因遗传的基础,同时也受到环境压力的影响。神经质人格也是抑郁高危人群的特质属性,研究发现^[10]神经质人格在应激和抑郁之间发挥着重要的调节作用,高神经质特质的个体在应激状态下表现出更高的抑郁水平,Loas理论认为快感缺失作为个体的特质属性,在幼年和青少年期影响个体的个性和认知方式,当拥有愉快体验缺损、神经质人格及消极认知方式特点个体面临压力情境后容易导致抑郁发作。可见快感缺失与压力对抑郁发生的影响很可能是以人格特质为基础的,但其中的致病机制不是很清楚。本研究以快感缺失为重心,将其分为期待性快乐和消费性快乐两个成分进行调查,探讨不同的快感缺失和压力、神经质人格在抑郁症发病中的作用。

1 对象与方法

1.1 对象

1.1.1 抑郁症组 选择2014年6月至2015年3月中南大学湘雅二医院精神科就诊的抑郁症患者为病例组。入组标准:由两位精神科医师确认,符合DSM-IV抑郁症诊断标准,年龄要求18-45岁;排除器质性精神障碍患者;精神发育迟滞患者;酒精或者药物导致的精神障碍患者;目前患有严重躯体性疾病不便于参与的患者。符合上述条件者共84例,其中男性37例,女性47例;年龄为 29.19 ± 7.60 岁。

1.1.2 健康对照组 选取湖南省长沙市与抑郁症组性别、年龄、教育年限相匹配的普通市民75例,其

中男性32例,女性43例,年龄为 27.97 ± 8.53 岁。排除存在躯体及精神疾病、精神病家族史以及长期饮酒吸毒者。

1.2 工具

1.2.1 一般资料问卷 包括研究对象的姓名、性别、年龄、电话、学历、最近是否发生应激事件、首发年龄、发病次数、住院情况、是否接受电休克治疗、是否有家族遗传史、现服用药物及服药时间等。

1.2.2 愉快情绪量表(The Temporal Experience of Pleasure Scale, TEPS)^[11] 由Card等人编制,可从时间进程的角度分别测量愉快体验的两个方面,即期待性愉快体验和消费性愉快体验。在中国大学生样本中对TEPS中文版进行的修订发现四个因素,分别是抽象期待、具体期待、抽象消费、具体消费,信效度良好^[12]。中文版中期待性愉快体验和消费性愉快体验的得分可通过计算抽象和具体的总和得到。得分越高表示越能经常地体验到愉快。

1.2.3 大五人格问卷一神经质分量表(Five-Factor Inventory-Neuroticism Subscale, FFI-N)^[13] 共包含12个条目,采用5级评分,得分越高则表示神经质特质越明显。

1.2.4 贝克抑郁量表(Beck Depression Inventory, BDI)^[13] 包含21个条目,选项按照严重程度采取四级赋值0-3分,得分范围为0-63分,得分越高则表明抑郁程度越高, ≤ 4 分为无抑郁症状,5-13分为轻度抑郁,14-20分为中度抑郁, > 21 分为重度抑郁。

1.2.5 生活事件量表(Life Event Scale, LES)^[14] 由张亚林、杨德森等编制,共48条目,可通过计算正性、负性和生活事件的总应激量评估个体所遭遇的应激性生活事件及对个体情绪、心理的影响程度。LES总分越高反映个体承受的精神压力越大。

1.3 数据处理

采用EXCEL软件建立数据库,用SPSS17.0进行数据分析。

2 结 果

2.1 抑郁症组与健康对照组差异性比较

两组被试的性别、年龄、学历和正性事件不存在显著差异。抑郁症组期待性快乐、消费性快乐、TEPS总分显著低于健康对照组,神经质人格、负性事件、应激总分、BDI得分显著高于健康对照组。见表1。

2.2 快感缺失、压力、神经质人格和BDI相关分析

对总体样本的期待性快乐、消费性快乐、TEPS

总分、神经质人格、应激及BDI得分进行相关分析,结果显示BDI得分与期待性快乐、消费性快乐、TEPS总分呈显著负相关,与神经质人格、负性事件及应激总分呈显著正相关。见表2。

2.3 抑郁症发病危险因素的logistic回归分析

以组别为因变量,把性别、年龄、学历、期待性快乐、消费性快乐、TEPS总分、神经质人格、BDI总分、正性事件、负性事件等变量进入回归模型,结果显示消费性快乐、神经质人格、BDI总分及负性事件对抑郁症发病具有显著预测作用。见表3。

表1 抑郁组与健康对照组差异性比较(M±SD)

	抑郁组	健康对照组	t	P
性别(男/女)	37/47	32/43	$\chi^2=3.16$	0.08
年龄	29.19±7.60	27.97±8.53	0.95	0.34
学历	13.56±2.88	13.60±2.58	-0.09	0.93
期待性快乐	31.04±6.59	33.99±7.23	-2.93	0.01
消费性快乐	37.05±7.85	41.49±6.79	-3.80	0.00
TEPS总分	68.03±13.07	75.48±12.18	-3.68	0.00
神经质人格	34.00±5.68	29.96±3.81	5.21	0.00
正性事件	9.05±15.98	11.71±16.87	-1.02	0.31
负性事件	31.63±37.41	7.44±11.73	5.38	0.00
应激总分	41.55±48.21	19.19±22.65	3.67	0.00
BDI	19.99±13.82	7.59±7.30	6.95	0.00

表2 快感缺失、压力、神经质人格和BDI相关分析

	期待性快乐	消费性快乐	TEPS总分	神经质人格	正性刺激	负性刺激	应激总分
消费性快乐	0.60***						
TEPS总分	0.88***	0.903***					
神经质人格	-0.01	-0.08	-0.05				
正性事件	0.02	0.04	0.04	-0.02			
负性事件	-0.03	-0.10	-0.07	0.26**	0.32**		
应激总分	-0.01	-0.06	-0.04	0.21**	0.66**	0.92**	
BDI	-0.24**	-0.27***	-0.29***	0.49***	-0.12	0.38**	0.25***

注:* $P<0.05$,** $P<0.01$,*** $P<0.001$,下同。

表3 抑郁组与健康对照组logistic回归分析

	B	S.E.	Wals	Exp(B)	95%的可信区间
消费性快乐	0.10	0.03	10.21**	1.10	1.03-1.17
神经质人格	-0.11	0.05	3.94*	0.91	0.83-1.00
BDI	-0.07	0.02	9.01**	0.93	0.89-0.98
负性事件	-0.06	0.02	15.18***	0.94	0.92-0.97

3 讨 论

本研究发现快感缺失是抑郁症的核心缺损,它与压力和神经质人格一起对抑郁症的发生有显著作用。与正常对照组相比,抑郁症患者存在显著的期待性和消费性两类快乐的缺失,这与理论研究一致,消费性快感缺失被认为是一类更严重的损害,是抑郁症出现的标志,消费性快乐系统的损害总伴随着期待性快乐系统的损害^[8]。抑郁症患者神经质人格得分、负性事件、应激总分显著高于健康对照组。这与前人研究结果一致,以往研究显示,抑郁症患者存在显著的神经质人格特征倾向^[15-17],经历的应激性生活事件更多^[18-20],个体抑郁症状可能与其经历较重的负性生活事件有关^[20]。此外,相关分析发现BDI总分与期待性快乐、消费性快乐、TEPS总分呈显著负相关,说明快感缺失和抑郁症关系紧密,快感缺失越严重,抑郁程度越高。

Logistic回归分析发现消费性快乐缺失、负性事件以及神经质人格是抑郁症发病的重要因素。快感

缺失作为个体的特质属性,在青少年期以及成年期面临压力情境后便容易导致抑郁发作。本研究推测快感缺失和压力在抑郁症发病上的作用可能是建立在高神经质人格的基础上,即在慢性压力下引起多巴胺分泌下降,诱发神经质人格个体快感缺失的出现,并最终在持续的压力作用下导致抑郁症的发生。重要的是本研究发现抑郁症患者虽然存在期待性快乐和消费性快乐两种损害,但仅消费性快乐缺失进入了回归方程,而期待性愉快似乎对抑郁的影响不明显。分析原因可能是期待性快乐与趋向动机相关,是一种特质,而消费性快乐与当下的情绪有关,是一种状态,在抑郁症发作期受损更为严重。Klein^[8]也在早期提出期待性快乐和消费性快乐在抑郁症中同时存在,且消费性快乐缺损在抑郁发作期更严重些。

参 考 文 献

- 1 杨新华,刘小群,尹霞云,等. 抑郁症快感缺失:概念及其神经生物学基础. 中国临床心理学杂志,2013,21(5):747-750
- 2 Schrader GD. Does anhedonia correlate with depression severity in chronic depression? Comprehensive Psychiatry, 1997, 38(5): 260-263
- 3 Meehl PE. Primary and secondary hypohedonia. Journal of Abnormal Psychology, 2001, 110(1): 188-193

- 4 Gard D E GMGK. Anticipatory and consummatory components of the experience of pleasure: A scale development study. *Journal of Research in Personality*, 2006, 40: 1086-1102
- 5 刘文华,陈楚侨,黄敏儿. 抑郁症的内表现型:快感缺失及其测量方法. *心理科学进展*, 2010, 2: 271-281
- 6 Loas G. Vulnerability to depression: a model centered on anhedonia. *Journal of Affective Disorders*, 1996, 41(1): 39-53
- 7 Pizzagalli DA. Depression, stress, and anhedonia: Toward a synthesis and integrated model. *Annual Review of Psychology*, 2014, 10: 393-423
- 8 Klein D. Depression and anhedonia. In D. C. Clark & J. Fawcett(Eds.), *Anhedonia and affect deficit states*. New York: PMA Publishing, 1984. 1-14
- 9 Berridge KC, Robinson TE. Parsing reward. *Trends in Neurosciences*, 2003, 26(9): 507-513
- 10 席畅,凌宇,钟明天,等. 神经质在大学生应激与抑郁关系中的调节作用. *中国临床心理学杂志*, 2016, 24(4): 636-639
- 11 Chan RC, Shi YF, Lai MK, et al. The Temporal Experience of Pleasure Scale(TEPS): Exploration and confirmation of factor structure in a healthy Chinese sample. *PLoS One*, 2012, 7(4): e35352
- 12 Chan RC, Wang Y, Huang J, et al. Anticipatory and consummatory components of the experience of pleasure in schizophrenia: cross-cultural validation and extension. *Psychiatry Research*, 2010, 175(1-2): 181-183
- 13 汪向东,王希林,马弘. 心理卫生评定量表手册. 中国心理卫生杂志社, 1999. 322-324
- 14 梁红,费立鹏. 探讨国内生活事件量表的应用. *中国心理卫生杂志*, 2005, 1: 42-44
- 15 姚树桥,罗英姿,杨娟,等. 大学生神经质人格对抑郁症状的影响:一年追踪研究. *中国临床心理学杂志*, 2009, 17(5): 598-600
- 16 圣锦涛,王金辉. 青少年神经质人格与抑郁的关系:移情的中介作用. *中国健康心理学杂志*, 2015, 10: 1444-1447
- 17 凌宇. 神经质人格调节青少年应激与抑郁症状的追踪研究. *心理与行为研究*, 2013, 3: 411-416
- 18 陈海燕,姚树桥,明庆森,等. 中学生的抑郁症状与生活事件:非适应性策略的中介作用. *中国心理卫生杂志*, 2012, 10: 786-790
- 19 卢永彪,李炳煌,展宁宁,等. 生活事件与初中生抑郁:班主任情绪劳动的调节作用. *中国临床心理学杂志*, 2014, 22(5): 885-888
- 20 李永占. 压力性生活事件对高中生自杀意念的影响:有中介的调节模型. *中国临床心理学杂志*, 2016, 24(1): 129-133
- (收稿日期:2016-05-13)
- (上接第753页)
- 16 Fivush R, Haden CA, Reese E. Elaborating on elaborations: role of maternal reminiscing style in cognitive and socioemotional development. *Child Development*, 2006, 77 (6): 1568-1588
- 17 Leichtman MD, Pillemer DB, Wang Q, et al. When Baby Maisy came to school: Mothers' interview styles and pre-schoolers' event memories. *Cognitive Development*, 2000, 15(1): 99-114
- 18 胡瑞恒,崔晓文,秦金亮. 国外父母-孩子自传叙事研究现状及展望. *心理科学进展*, 2010, 18(6): 924-931
- 19 Leyva D, Reese E, Grolnick W, et al. Elaboration and autonomy support in low-income mothers' reminiscing: Links to children's autobiographical narratives. *Journal of Cognition and Development*, 2008, 9(4): 363-389
- 20 周兢,李晓燕. 不同教育背景母亲用语交流行为特征比较研究. *心理科学*, 2010, 33(2): 478-481
- 21 Mayer M. *Frog, where are you?* New York: Dial Press, 1969
- 22 Frank Niklas, Wolfgang Schneider. Home Literacy Environment and the beginning of reading and spelling. *Contemporary Educational Psychology*, 2013, 38: 40-50
- 23 Dunn L, Dunn L. *Peabody picture vocabulary test(3rd ed.)*. Circle Pines, MN: American Guidance Service, 1997
- 24 Farrant K, Reese E. Maternal style of children's participation in reminiscing: Stepping stones in children's autobiographical memory development. *Journal of Cognition and Development*, 2009, 1(2): 193-225
- 25 温忠麟,张雷,侯杰泰,等. 中介效应检验程序及其应用. *心理学报*, 2004, 36(5): 614-620
- 26 Evans MA, Shaw D, Bell M. Home literacy activities and their influence on early literacy skills. *Canadian Journal of Experimental Psychology*, 2000, 54: 65-75
- 27 Planty M, Hussar WJ, Snyder TD. Condition of education 2009(NCES2000-081). Washington, DC: National Center for Education Statistics, Institute of Education Sciences, U.S. Department of Education. Government Printing Office, 2009
- 28 Burgess SR, Hecht SA, Lonigan CJ. Relations of the home literacy environment(HLE) to the development of reading-related abilities: A one-year longitudinal study. *Reading Research Quarterly*, 2002, 37(4): 408-426
- 29 Gonzalez JE, Uhing BM. Home literacy environments and young Hispanic children's English and Spanish oral language: a communality analysis. *Journal of Early Intervention*, 2008, 30: 116-139
- 30 Evans M, Kelley J, Sikora J, Treiman, D. Family scholarly culture and educational success: Books and schooling in 27 nations. *Research in Social Stratification and Mobility*, 2010, 28: 1-197
- (收稿日期:2016-11-17)