

本文献综述的目的旨在确定可卡因所致精神病的危险因素、发病频率、精神症状、病理机制及其治疗。2018年4月,通过在PubMed使用关键词‘可卡因’以及‘精神病’进行文献检索(限制:英文,1966-2018年出版,人类研究,摘要),共获得文献415篇。逐一筛选后,最终有68项研究纳入分析。

精神症状常见于可卡因使用者中,可卡因所致精神病的患病率在5%至75%之间,中位数是53%。在可卡因所致精神病的患者中,最常报告的精神症状是被害妄想及幻听。其他报告的常见精神症状包括混乱的行为或言语、阴性症状、精神错乱,以及刻板印象。

可卡因所致精神病/精神症状的危险因素可分为四类,分别为人口学数据、可卡因使用特征,个人心理或精神疾病发病史,以及精神疾病家族史。可卡因所致精神病的患病风险取决于可卡因使用的剂量、起始年龄、使用时间、严重性,以及使用的方式。可卡因所致精神病常出现于年龄较大、焦虑特质、反社会人格障碍或多种药物混合使用,以及有精神疾病家族史的患者中。

大多数可卡因所致精神病的患者可在几天内康复,而有些患者的精神症状在几周内都无法缓解。抗精神病药物可用于治疗可卡因所致精神病的急性发作。其他可用的辅助治疗包括使用短期抗焦虑药物(如苯二氮卓类药物)或

辅助睡眠的药物。对可卡因所致精神病的长期治疗，应着重在戒除可卡因以防止未来精神病的发作。

可卡因所致精神病患者中发现了大脑灰质的损伤，包括了丘脑及海马体积的减少。这些研究表明皮质下的病理变化可能促进了可卡因所致精神病的发展。可卡因所致精神病可能是一种复杂的遗传疾病，是在后天环境因素与先天多种多态性基因相互作用下的疾病易感性。降低血浆神经营养因子水平可能会提高精神病的风险。

可卡因的滥用常常导致精神病的急性发作。研究结果的多样性可能是多因素共同作用下所致，包括在研究设计方法学、文化和人口学因素的差别。对于了解可卡因的使用及可卡因所致精神病之间的关系，很有必要通过对可卡因使用者进行长期追踪随访来收集足够的证据数据。