

·经验交流·

儿童感染后脑炎 13 例临床分析

黄铁栓,朱金兰,陈黎,李冰,廖建湘

(深圳市儿科研究所,深圳市儿童医院,广东·深圳 518026)

[中图分类号] R512.3 [文献标识码] D [文章编号] 1008-8830(2002)05-0419-02

感染后脑炎是由于疫苗接种后和/或急性病毒感染后引起的脑炎或脑膜脑炎。多见于儿童和青少年。但作为一个独立的疾病类型,目前国内少有报道。本文回顾分析了该院自1998年1月至2000年9月间收治的13例感染后脑炎患者的临床资料,现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

本组13例,男8例,女5例,年龄2~5岁,发病前1~3周均有前驱感染史。其中急性上呼吸道感染8例,腮腺炎2例,腹泻1例,麻疹1例,水痘1例。所有病例均符合美国国家和地区流行病学委员会(CSTE)和疾病控制和预防中心(CDC)制定的统一标准^[1]。

1.2 临床表现

感染后5~20 d发病。平均8 d,均为急性或亚急性起病。入院时5例体温37.4~38℃,其余体温正常。查体已无感染征象。临床表现为头痛、呕吐、嗜睡、躁动、精神差9例,频繁抽搐发作1例,强哭、性格改变伴锥体外系运动障碍2例,小脑共济失调1例。

1.3 实验室及辅助检查

血常规白细胞升高者($12 \sim 14 \times 10^9/L$)6例,其余正常,所有病例中性粒细胞比例均升高。10例病人作脑电图检查均有不同程度的异常,表现为清醒-睡眠周期消失,慢节律明显增多,偶发尖波等改变。13例病人全部行脑脊液检查,压力无明显升高,有7例细胞数升高($12 \sim 50 \times 10^6/L$)及蛋白轻度升高。

糖和氯化物正常。8例作脑脊液免疫球蛋白检测均未见升高。2例有锥体外系症状者1例作头颅CT另1例作MRI检查,均发现双侧基底节病变;另有4例作脑CT检查,1例表现为双侧半卵圆区、侧脑室旁低密度灶,3例正常。本组13例病人血及脑脊液的TORCH、单纯疱疹病毒PCR检测均为阴性。

1.4 治疗及转归

入院后给予肾上腺皮质激素2周及对症治疗20~40 d,5例病人症状基本消失,6例好转,头痛、呕吐等症状消失,精神仍然欠佳;2例有锥体外系表现者1例精神症状明显改善,运动障碍未完全恢复;另1例治疗1周无好转自动出院。

2 讨论

本组病例全部为学龄前儿童,以男性多见。均有前驱感染史,以上呼吸道感染占首位,少数由麻疹、腮腺炎、水痘等引起。感染后1~3周发病,均为急性或亚急性起病,伴或不伴发热。临床表现多为头痛、呕吐、烦躁、嗜睡等,少数有锥体外系或小脑共济失调表现,仅1例有抽搐发作。脑电图检查大部分有不同程度的异常,脑脊液检查细胞数和蛋白轻度升高,免疫球蛋白检测未见明显升高。脑CT或MRI检查仅部分病人(3/6)发现局灶性或弥漫性病灶。经过激素和对症治疗以后,头痛、呕吐及精神意识障碍有明显改善,而运动障碍则恢复较慢。

感染后脑炎的病因尚不清楚,一般认为与病毒感染和自身免疫有关。许多病毒疫苗均可引起本病。过去多由注射天花疫苗、麻疹减毒活疫苗和水痘疫苗引起,由于这些疾病的灭绝或被控制,目前非

[收稿日期] 2002-02-22; [修回日期] 2002-05-08

[作者简介] 黄铁栓(1965-),男,硕士,主治医师,从事儿内科小儿神经专业。

特异性上呼吸道感染已上升至首位。本组资料显示由上呼吸道感染引起者占 61.5%。本病的临床症状常在感染后 4~18 d 发生,临床表现多种多样。脑脊液检查部分患者可有细胞数和蛋白轻度升高。部分病情较重或有锥体外系症状者可在 CT 或 MRI 发现白质或基底节病变。而脑电图检查则绝大部分有异常表现,故脑电图是诊断本病更灵敏的辅助检查手段。本病的发病机制目前有 3 种可能^[2]:①病毒直接侵犯中枢;②已经侵入体内的病毒保持静止状态,由于病毒再次感染时使处于静止状态的病毒再度活跃,侵犯中枢神经系统;③感染后的中枢神经系统发生变态反应性改变,这种改变在动物实验中已得到证实。也有人提出病毒感染后通过免疫机制的变化形成免疫复合物使神经元发生改变,但确切的发病机制尚无定论。本组病人 8 例作脑脊液免疫球蛋白检查均未发现增高,故未能证实本病与免疫

反应的关系,可能与病毒的直接侵犯或再度活跃机制有关。

本病无特效疗法,主要是对症和支持治疗。早期短程应用激素对变态反应引起的脑炎和脑水肿有一定疗效。我们在治疗中发现患者的头痛呕吐及意识精神等症状比运动障碍恢复得快些,这可能是由于病情轻重程度不同所致。

[参 考 文 献]

- [1] Melinda W, Terence LC, Richard LV, et al. Case Definitions for Public Health Surveillance [DB/OL]. <http://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/00025629.htm>, 2001-05-02.
- [2] 王清江,郑之卿. 临床小儿神经病学 [M]. 北京:人民军医出版社,2000, 225.

(本文编辑 吉耕中)

· 消息 ·

2003 年《中华围产医学杂志》变更为双月刊

经国家科技部、新闻出版总署批准,《中华围产医学杂志》自 2003 年起变更为双月刊。本刊主要面向从事全国围产保健、产科、新生儿科医生及妇幼保健、优生优育、遗传专业、电子医学工程及基础医学研究人员。及时报道国内外围产医学方面的新理论、新知识、新进展、新成果及中华医学会相关信息。设有科研论文专著、论著摘要、实验研究、讲座、技术交流、病例报告、临床病理讨论、临床经验交流、会议纪要等栏目。

自 2003 年起,《中华围产医学杂志》变更为双月刊,大 16 开本,64 页,每期定价 9 元,全年 6 期,共 54 元,全国各地邮局订购,邮发代号 82-887,或直接与本刊编辑部联系,欢迎广大医务工作者积极投稿及订阅杂志。

通讯地址 北京市西安门大街 1 号 北京大学第一医院《中华围产医学杂志》编辑部,邮政编码:100034
联系电话:(010)66171122-3248。