

经验交流

小儿急性小脑性共济失调 11 例临床分析

胡建邦¹, 李胜琴²

(1. 衢州市人民医院, 浙江 衢州 324000; 2. 衢州职业技术学院, 浙江 衢州 324000)

[中图分类号] 742.8⁺2 [文献标识码] D [文章编号] 1008-8830(2002)06-0549-02

急性小脑性共济失调(acute cerebellar ataxia)是小儿特有的综合征^[1],常发生于各种急性感染之后,一般症状和体征只限于小脑功能障碍,需与其它较严重的疾病相鉴别。现将近年我们诊治的 11 例小儿急性小脑性共济失调分析报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

男 4 例,女 7 例。年龄 1~4 岁 5 例,4 岁~4 例,7 岁~2 例。起病时间 1~15 d。病前有感冒史 4 例,腹泻史 2 例。

1.2 临床表现

步态不稳 11 例,口齿不清 4 例,头昏 3 例,恶心、呕吐 2 例,不能独坐、竖头 1 例。指鼻试验阳性 8 例,跟膝胫试验阳性 7 例,膝腱反射减低 5 例。肌力均正常。脑膜刺激征均为阴性。

1.3 辅助检查

11 例患儿中脑脊液正常 7 例,白细胞增高 4 例($30 \times 10^6/L \sim 120 \times 10^6/L$),蛋白 0.6 g/L ~ 0.8 g/L 2 例。脑电图慢波 6 例。头颅 CT 6 例、MRI 5 例均正常。

1.4 治疗与效果

经青霉素、更昔洛韦、地塞米松等治疗,病情在 5~14 d 好转。其中 2 例病初未用激素,病情在 2 d 内有加重表现,加用激素后症状逐渐好转。

2 讨论

急性小脑性共济失调是小儿较常见的一种临床综合征,目前多认为是由于免疫反应引起的疾病,而其免疫过程主要发生于小脑系统。也有人认为本综

合征是病毒直接侵入脑组织引起的急性病毒性小脑炎。约 50% 的患儿在起病前有病毒感染,但也可见于细菌感染,如猩红热、百日咳等。据报道^[1]最常见的前驱疾病为水痘,但本组病例无水痘为前驱感染者。

本病临床特点为:急性发病,可有前驱病毒感染;症状以小脑性共济失调为主,其它神经系统异常少见,全身症状不重;脑脊液正常或轻度细胞增高;无占位性病变征候,无代谢或中毒性疾病;经过良好。本组病例主要表现为走路不稳、步态蹒跚,严重者完全不能站立和行走,甚至不能竖头,部分患儿伴语言困难,表现为口齿不清,说话不流利,而全身症状较轻。患儿在行走时步态不稳,似双下肢无力,但在平卧检查时则下肢蹬踏、挣扎有力,肌力正常,为其重要特点。我们体会,婴幼儿体检不合作,不能顺利进行指鼻试验、跟膝胫试验、闭目难立试验等检查,故平卧检查患儿双下肢蹬踏、挣扎动作,判断肌力是否正常尤显重要。

据报道肝豆状核变性患儿早期以共济失调为首发症状者并不罕见^[2],小脑肿瘤亦为共济失调的常见病因,因此遇有共济失调症状的患儿应及早作血铜蓝蛋白测定及头颅 MRI 检查,以便能及早明确诊断,采取早期干预措施。

原因不明的急性小脑性共济失调无特殊治疗,急性期应卧床休息,加强护理,注意营养与液体的维持。激素是否用于本病,尚未定论^[1]。本组 2 例在病初未用激素,病情迅速加重,及时加用激素后病情较快得到控制。据报道约 2/3 患儿的共济失调症状平均持续 2 个月后完全消失^[3],而本组病例均于 2 周内好转。因此笔者认为在排除其它因素导致的共济失调的同时,应用激素治疗有助于减轻症状,缩短病程。

[收稿日期] 2002-02-04; [修回日期] 2002-06-21
[作者简介] 胡建邦(1964-),男,大学,副主任医师。

[参 考 文 献]

[1] 吴瑞萍,胡亚美,江载芳. 诸福棠实用儿科学 [M]. 第6版. 北京:人民卫生出版社,1996, 1823 - 1824.

- [2] 杨涛,周水珍,孙道开. 小儿共济失调 19 例临床分析 [J]. 实用儿科临床杂志,2001, 16(4): 225 - 226.
- [3] 项全申. 实用小儿神经病学 [M]. 北京:人民卫生出版社, 1988, 491 - 493.

(本文编辑:吉耕中)

消息

欢迎订阅 2003 年《中国生育健康杂志》

《中国生育健康杂志》原刊名为《中国优生优育》,2002 年第 3 期起更名为《中国生育健康杂志》。本刊由教育部主管,北京大学主办,北京大学生育健康研究所承办,是国家级科技期刊。重点栏目设有:妇幼保健、妇儿临床、男性健康、生殖医学、计划生育、健康监测、健康教育、心理卫生、生命伦理、研究生论文、基层园地、专家讲座、综述、科研动态、会议纪要、书讯书评等栏目。欢迎广大从事妇幼保健、妇产科、儿科、男性科、计划生育以及相关的基础、遗传、营养、环境、流行病、社会人文学科的专业人员订阅和投稿。

为了加快信息传播、扩大报道面,《中国生育健康杂志》2003 年改为双月刊、大 16 开、64 页,每册定价 8 元(人民币),全年 48.00 元。国内统一刊号:CN 11 - 4831/R。邮发代号:82 - 29。全国各地邮局(所)均可办理订阅,也可向本社邮购。本社地址:北京市海淀区学院路 38 号 北京大学生育健康研究所《中国生育健康杂志》编辑部,邮编:100083。电话:(010)62091422 转 104。

欢迎订阅《医学临床研究》

《医学临床研究》(ISSN 1671 - 7171, CN 43 - 1382/R)是由湖南省卫生厅主管,湖南省医学会主办的全国性医学学术性杂志。本刊主要刊登临床及基础医学研究论文,辟有院士专家论坛、院长笔谈、论著、实验研究、诊疗经验、药物与临床、检验与临床、综述与讲座、病案讨论、物理学诊断以及医学新信息、继续教育等栏目。

本刊曾(原名《湖南医学》)荣获第 1、第 2 届国际科技部、中共中央宣传部、国家新闻出版总署优秀科技期刊三等奖,多次被评为湖南省一级期刊。2001 年入选《中国期刊方阵》的“双效”期刊。

本刊已被国内几乎所有检索期刊和医学情报部门及国际著名检索期刊 Chemical Abstract (美国)等收录利用。

本刊为月刊,大 16 开 80 页。进口铜版纸印刷,每期定价 10 元,全年 120 元。邮发代号:42 - 13。欢迎您及时向当地邮局订阅。地址:湖南省长沙市湘雅路 38 号(湖南省卫生厅内)《医学临床研究》杂志社,邮编:410008,联系人:葛志庆,电话:0731 - 4822051,传真(自动):0731 - 4497704, E-mail: hnyxb @public. cs. hn. cn.