

· 病例报告 ·

川崎病引起双上眼睑下垂 1 例

赵淑华, 王蓉, 马丽琼, 杨玉

(大理学院附属医院儿科, 云南 大理 671000)

[中图分类号] R593 [文献标识码] E [文章编号] 1008-8830(2007)01-0083-01

患儿, 女, 5 $\frac{3}{12}$ 岁, 因发热伴全身皮疹、肢端肿胀 5 d 入院。患儿入院前 5 d 无明显诱因出现发热, 呈弛张热, 体温最高达 41℃, 全身出现红色皮疹, 肢端肿胀、疼痛。入院查体: T 39℃, P 120 次/min, R 28 次/min, 神清, 精神差。躯干、四肢散在分布红色多形性斑疹, 左颈部触及 2 cm × 2 cm 淋巴结 1 枚, 质地中等, 活动度可, 无触痛。双眼球结膜充血, 唇红皸裂, 杨梅舌, 咽充血, 心肺腹检查正常, 手足皮肤硬性水肿、疼痛, 无关节强直。实验室检查: 白细胞 $15.7 \times 10^9/L$, 中性 0.74, 淋巴 0.23, 血小板 $250 \times 10^9/L$, 血沉 100 mm/h, C 反应蛋白阳性, 抗“O”阴性, 类风湿因子阴性, 心电图正常, 心脏彩超未见异常。入院诊断: 川崎病。即予大剂量静脉免疫球蛋白、阿司匹林、潘生丁等治疗。3 d 后热退, 皮疹消退, 手足硬肿消失, 指趾端片状脱皮。患儿出现双上眼睑下垂, 睁眼困难。眼科检查: 双上眼睑无肿胀, 结膜无充血, 角膜透明, 前房存清, 双眼睑上举困难。血清电解质正常, 新斯的明试验阴性, 排除低钾血症及眼型重症肌无力, 考虑动眼神经麻痹。给泼尼松及维生素 B₁ 口服, 同时阿司匹林减量, 3 周后双上眼睑下垂程度渐减轻, 4 周后双上眼睑下垂消失。给泼尼松、阿司匹林逐渐减量直至停药, 痊愈出院。随访 1 年无复发。

讨论: 川崎病是一种病因未明的幼儿高发的血管炎综合征, 川崎病的主要并发症是冠状动脉扩张或冠状动脉瘤的形成, 临床医师注重观察心血管系统的并发症, 而常忽略了神经系统的损害。川崎病的神经系统并发症有无菌性脑脊髓膜炎、面神经麻痹、听力丧失、急性脑病和高热惊厥^[1]。Takagi^[2]和坂口善市等^[3]报道川崎病并发无菌性脑脊髓膜炎者为 29% ~ 58%, 国内有关川崎病的神经系统并发症陆续有零星报道^[4], 但未见川崎病引起上眼睑下

垂的报道。典型川崎病的诊断标准^[5]是: 发热 5 d 以上, 伴有下列 5 项临床表现中至少 4 项者, 排除其他疾病后, 即可诊断川崎病。①四肢变化: 急性期掌跖红斑, 手足硬性水肿; 恢复期指趾端膜状脱皮; ②多形性皮疹; ③双侧眼球结合膜充血; ④口唇充血皸裂, 口腔黏膜弥漫充血, 杨梅舌; ⑤颈部淋巴结肿大。本例符合川崎病的诊断标准, 故川崎病的诊断成立。川崎病引起双上眼睑下垂可能由于血管炎性反应波及动眼神经, 或临近血管病变, 如动脉瘤、动脉扩张等, 一过性压迫动眼神经而引起动眼神经麻痹所致。川崎病的治疗首选阿司匹林, 早期静脉输入免疫球蛋白可降低冠状动脉瘤的发生。本例在应用阿司匹林、免疫球蛋白的基础上加用泼尼松, 使双眼上睑下垂很快缓解, 且无反复。皮质激素有较强的抗炎作用, 为治疗血管炎的第一线药, 可缓解症状, 改善预后^[6]。

[参 考 文 献]

- [1] 梁翊常. 皮肤黏膜淋巴结综合征[M]. //胡亚美, 江载芳. 诸福棠实用儿科学上册. 第7版. 北京: 人民卫生出版社, 2002, 698-705.
- [2] Takagi K, Umezawa T, Saji T, Morooka K, Matsuo N. Meningoencephalitis in Kawasaki disease [J]. No To Hattatsu, 1990, 22 (5): 429-435.
- [3] 坂口善市, 齐藤慎一, 横田一郎. Polyradiculoneuropathyを伴った川崎病の1例[J]. 日本小児科学会雑誌, 1994, 98 (4): 9382.
- [4] 刘寅, 曹丽华, 庞保东, 李树华, 张琰. 17例川崎病患儿的脑电图与临床表现分析[J]. 临床神经电生理学杂志, 2004, 13 (1): 44-55.
- [5] Council on Cardiovascular Disease in the Young; Committee on Rheumatic Fever, Endocarditis, and Kawasaki Disease; American Heart Association. Diagnostic guidelines for Kawasaki disease [J]. Circulation, 2001, 103 (2): 335-336.
- [6] 吴本清, 毛定安. 皮质激素治疗川崎病的现状评述[J]. 中国当代儿科杂志, 2001, 3 (5): 611-612.

(本文编辑: 吉耕中)

[收稿日期] 2006-06-30; [修回日期] 2006-09-20

[作者简介] 赵淑华, 女, 大学, 主治医师。主攻方向: 小儿呼吸、风湿性疾病。