

脑弓形体病 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/306/2021_2022__E8_84_91_E5_BC_93_E5_BD_A2_E4_c22_306738.htm 名称脑弓形体病所属

科室神经内科诊断一、病史及症状:因血脑屏障可阻止抗体进入中枢神经系统，故约有50%的弓形体病人可伴有脑弓形体病。根据弓形体的感染途径分为先天性和后天获得性两种。

1.获得性脑弓形体病 潜伏期 3 天至2年不等,可是原发性脑病也可是全身弓形体病的一部分,多见于免疫功能低下者。临床可有脑膜炎、弥散性脑病、癫痫发作、颅内占位病变或精神异常等表现。 2.先天性脑弓形体病 孕妇被感染后常可引起流产、早产或死产。存活婴儿可有脑积水、小头畸形、智力缺陷等发育异常。 部分弓形体病人可有发热、肌痛、乏力、淋巴结肝脾肿大。也可出现脉络膜炎、虹膜炎、视网膜炎等。

二、体检发现： 1.颅压增高者可出现头痛、恶心、呕吐、眼底视乳头水肿。 脑实质损害者可出现偏瘫、失语等。 三、辅助检查： 1.腰穿脑脊液检查：以淋巴细胞为主的白细胞增高，伴有嗜酸粒细胞和蛋白增高. 2.血清和脑脊液抗弓形体抗体检查可呈阳性。 3.头颅 C T 检查见单个或多个等或低密度病灶。 4.脑脊液、淋巴结、脑活检中查到弓形体滋养体即确诊。

四、鉴别：有时需与结核性、新型隐球菌性脑膜炎、疱疹性脑膜脑炎相鉴别。 治疗一、磺胺嘧啶，1.0g 4次/d,口服或肌注。磺胺异恶唑，1-2.0g 4次/d,与磺胺增效剂(TMP)合用可增强疗效。 二、乙胺嘧啶，成人日剂量为50mg(儿童1mg/kg)分次服用,疗程1月。 三、其它治疗 并发脉络膜视神经炎者加服强的松或地塞米松。免疫功能低下者加用左旋咪唑或转移因子。对癫痫发作，颅压增高和瘫痪者给予相应治疗(参见其他

章节)。100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com