

脑囊虫病 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_9B_8A_E8_99_AB_E7_c22_306763.htm 名称脑囊虫病所属科室神经内科临床表现一、病史及症状：常有食用米猪肉或被绦虫节片污染食物史。根据侵入神经组织的囊虫数目、部位不同而出现炎性反应和中毒刺激症状。根据临床表现特点可分为以下类型：1.脑膜脑炎型：较多见，常于一次大量感染后导致弥漫脑水肿，反应性炎症，临床表现为精神症状。2.癫痫型：囊虫位于皮层运动区，癫痫发作为突出症状，形式可为大发作、小发作，精神运动性发作。3.高颅压型：囊虫寄生于脑室系统影响脑脊液循环引起，临床表现为头痛、呕吐、视物模糊等高颅压症状。二、体检发现：根据不同的临床类型，体检中可有不同的临床体征。1.皮下结节。多数病人可触0.5-1.5cm质地坚实、皮可自由移动、无压痛的圆形或椭圆形的皮下结节，活检可确诊。2.局灶体征。脑实质内的囊虫由于四周炎性反应，可出现病灶局部脑功能障碍的相应体征，如单瘫、偏瘫、共济失调、锥体束征阳性、脑膜刺激征阳性等。高颅压型可见视乳头水肿，视力下降。检查1.血液及脑脊液检查：嗜酸粒细胞增多；2.囊虫补体结合试验阳性；3.粪便检查发现绦虫卵或节片；4.腰穿颅压可增高，脑脊液细胞学、蛋白均可增高。5.头颅CT或MRI检查颅内可见到多个散在病灶常能明确诊断。治疗一、治疗肠道绦虫，空腹服南瓜子仁粉50-90克，2小时后服槟榔煎液(槟榔片80克加水500ml煎至150-200ml)再过半小时服50%硫酸镁50-60ml。一般三小时内即可排出虫体。二、吡喹酮：按总量120-180mg/kg，分五日或七日服完。一月后可行第二疗程

。三、对症治疗：有癫痫发作者用抗癫痫药（参见癫痫一节）。颅内压增高者脱水降颅压，梗阻性脑积水者可行脑室心房或腹腔分流术。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