

脑结核瘤_神经外科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/610/2021_2022__E8_84_91_E7_BB_93_E6_A0_B8_E7_c22_610821.htm

脑部结核菌感染形成肉芽肿，称脑结核瘤。脑结核瘤是中枢神经系统感染结核杆菌后形成的一种肉芽肿样病变。常继发于身体其他部位结核。解放后，全国展开了结核病的群众性防治，人民生活水平提高，目前我国结核的发病率已大为降低，脑结核瘤的发病率为1.4%，占颅内占位病变4%左右。可发生于颅内任何部位，位于幕下较幕上者多，多发生于儿童和青少年，男女发病率无显著差异。临床上脑结核瘤分二型：1.全身型：伴有其他器官活动性结核，如肺、淋巴结甚至全身粟粒样结核，常伴有结核性脑膜炎，全身情况差，一般预后差。2.局限型：临床主要表现为癫痫发作、颅内高压症状，手术治疗效果较好。【诊断】1.病史有慢性消瘦、低热、盗汗、全身营养不良、咯血、咳嗽等症状，以及头痛、呕吐、视物模糊、一侧肢体无力、言语不清、行走不稳和癫痫发作等表现。2.颅骨x线片，有时显示颅内结核钙化灶。ct、mri检查的t2像显示高密度或高低密度，高信号或高、低信号混杂的圆形病变。大的结核瘤在脑血管造影时显示占位改变。3.体查，有视力和视野改变、眼底水肿或有偏瘫、偏侧感觉障碍、失语和小脑体征。4.检查身体其他部位有结核，如X线摄片示胸部结核，骨关节结核等。5.腰椎穿刺，一般可进行，测量压力常有压力增高，检查脑脊液白细胞数和蛋白，糖氯化物定量等，显示蛋白量增多，细胞数增多以单核细胞为主，糖含量减少。【治疗措施】1.全身型：先行抗结核药治疗。2.局限型：手

术切除颅内病源。3.术前1--2周和术后用抗结核药治疗3-6个月。4.使用结核药联合或单独治疗结核。5.如颅内压增高者，使用降低颅内压药物（如呋喃苯胺酸、甘露醇）。6.地塞米松原则不用，如颅内压增高严重可酌情使用。7.使用抗癫痫药治疗或预防癫痫发作（如苯妥英钠、卡马西平）。8.全身支持治疗。【临床表现】1.全身型：(1)咯血、咳嗽、发热、盗汗、消瘦等结核征象。(2)伴骨与关节结核，胸壁与颈淋巴结结核慢性脓痿等表现或结核性脑膜炎表现。(3)颅内压增高征象及小脑功能失调症状：病人有头痛，呕吐及视乳头水肿，局限性脑损害症状，眼震、肢体共济失调等表现。2.局限型：(1)表现有低热、盗汗、消瘦、血沉快等结核征象。(2)颅内高压症状和局限性脑损害症状，表现头痛、呕吐及视乳头水肿、偏瘫、失语，癫痫发作，小脑损害症状如眼震，肢体共济失调。【辅助检查】1.疑本病局限型，检查专案以基本检查为主。头颅ct扫描可明确病变部位、数量、大小等情况，为手术治疗提供依据。2.全身型者，应了解其他部位是否存在结核，可行胸部摄片检查、肝胆胰b超检查等。3.必要时可选mri检查。4.如无头部ct或mri检查，可选择spect检查或颅脑超声检查或脑血管造影检查，其中脑血管造影可定位。【治愈标准】1.治愈：经抗结核治疗和手术将病源清除。局部症状和体征消失。2.好转：经抗结核治疗病源缩小，局部症状和体征好转。3.未愈：病源增大，局部症状和体征加重。

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