

脑蛛网膜炎_神经内科疾病库 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_E8_9B_9B_E7_BD_91_E8_c22_610926.htm

系脑蛛网膜因浆液性炎症发生增厚、粘连和囊肿形成，引起对脑和颅神经的压迫和供血障碍的一种疾患。【诊断】1.急性、亚急性或慢性起病。病前可有发热、感染、颅脑外伤、蛛网膜下腔出血或椎管内药物注射史，或全身、头部有感染病灶如结核、副鼻窦炎、中耳乳突炎等。也可有脑瘤、多发性硬化等病的病史和症状。2.症状常有自发缓解或复发加重。后者多和感冒、受凉和劳累有关。3.神经症状因主要发病部位不同而异，常见的有 后颅凹蛛网膜炎 背侧型。病变以枕大池为主，少数扩及两侧小脑半球。由于阻塞第四脑室出孔，以颅内压增加为主征，并可因慢性枕大孔疝而致枕颈疼痛、强直，少数有平衡障碍及共济失调，累及延髓时有真性球麻痹。病情持续进展。脑脊液压力增高，多数蛋白及细胞数也增高。 腹侧型。以小脑桥脑角为主，出现小脑桥脑角综合征，如眩晕、眼震、病侧耳鸣、耳聋、周围性面瘫、颜面疼痛及感觉减退、共济失调等。病程多反复，颅内压增高较少或较晚发生，脑脊液细胞、蛋白轻度改变。 大脑半球凸面蛛网膜炎以头痛和局灶性癫痫发作为主，可有轻度偏瘫或失语。脑脊液多正常，压力不高，进展缓慢，病程较长。 视交叉蛛网膜炎 额部及眶后疼痛。 视力障碍。可限于一侧或自一侧逐渐扩及对侧或双侧同时受累。 视野障碍。可为中心视野暗点，周边视野向心性缩小或不规则的偏盲、象限性盲。 视乳头改变。可呈炎变、水肿、原发性或继发性萎缩，少数视乳

头正常而视力严重减退。累及丘脑下部时可有垂体机能异常，如嗜睡、轻度尿崩、性机能减退等。损害广泛时尚有嗅神经、三叉神经损害。多数颅内压正常，但脑脊液检查蛋白和细胞有所增高。4.根据颅骨无改变，各种造影无移位或充盈缺损，ct无占位性病变等，可排除相应部位的肿瘤。视交叉蛛网膜炎尚须排除视神经炎和球后视神经炎，后两者视力减退多迅速而严重，视野多呈向心性缩小，气脑造影视交叉池充盈良好，无垂体、下丘症状。5.可并发脊髓蛛网膜炎，出现脊髓症状。【治疗措施】1.见脊髓蛛网膜炎。2.视交叉蛛网膜炎还可试用经眼球部的碘离子导入疗法。3.大脑半球凸面蛛网膜炎可试用小剂量放射治疗。4.与肿瘤鉴别困难者，可考虑手术探查。视交叉蛛网膜炎、后颅凹蛛网膜炎颅内压明显增高，但使用降颅压药物治疗无效时，可试行减压手术。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