

临床执业助理医师辅导:脑膨出 PDF转换可能丢失图片或格式
，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/651/2021_2022__E4_B8_B4_E5_BA_8A_E6_89_A7_E4_c22_651013.htm 多数脑膨出病例是散发的，只有少数病人有家族史。局部症状一般多为圆形或椭圆形的囊性膨出包块，神经系统症状轻者无明显神经系统症状，重者与发生的部位及受损的程度有关，一般做出正确诊断并不难。脑膨出是临床执业助理医师考试会考到的知识点之一，特整理脑膨出的发病原因，发病机制等内容更好的让学员理解与学习，下面让我们看看脑膨出的详细内容。（一）发病原因 多数脑膨出病例是散发的，只有少数病人有家族史。其余因素如营养、叶酸缺乏以及孕妇体温升高等对发病的影响还不清楚，原因是这种疾病的发病率较低，不易获得合适的流行病学资料。（二）发病机制 胚胎学证明人类胚胎在宫内发育到第4~6周时，原始神经管在中线闭合。如果原始神经管闭合不全将发生脑膨出。颅部的神经管闭合不全，除影响颅骨、脑膜形成缺陷外，常伴有脑的发育异常，如脑积水、小脑畸形、胼胝体发育不良等。由于大多数脑膨出包含有发育成熟的神经组织，如脑皮质或小脑，两者都是在神经管闭合后形成的，因此推测脑膨出发生与其表面间充质组织发育异常有关，后者造成颅骨缺损，一般发生在胚胎8~12周。不伴脑膨出的头皮或颅骨先天性缺损，则可能发生在更晚的时期。（三）早期症状 局部症状一般多为圆形或椭圆形的囊性膨出包块，如位于鼻根部多为扁平状包块，其大小各异，大者近似儿头，小者直径可几厘米，有的生后即较大，有的逐渐长大。覆盖之软组织，厚薄程度相差悬殊，个

别者可薄而透明甚至破溃漏脑脊液而发生反复感染，导致化脓性脑膜炎。厚者软组织丰满，触之软而有弹性感，有的表面似有瘢痕状而较硬。其基底部可为细的蒂状或为广阔基底。有的可触及骨缺损的边缘。囊性包块一般较软而有弹性，触压时可有波动感及颅压增高，当患儿哭闹时包块增大而张力增高。透光试验阳性，在脑膜脑膨出时有可能见到膨出的脑组织阴影。神经系统症状轻者无明显神经系统症状，重者与发生的部位及受损的程度有关，可表现智力低下，抽搐及不同程度的瘫痪，腱反射亢进，不恒定的病理反射。如发生在鼻根部时，可一侧或双侧嗅觉丧失，如膨出突入眶内，可有、
、
、
脑神经及第
脑神经的第一支受累。如发生在枕部的脑膜脑膨出，可有皮质性的视觉障碍及小脑受损的表现。邻近器官的受压表现膨出位于鼻根部者，常引起颜面畸形，鼻根扁宽，眼距加大，眶腔变小，有时眼睛呈三角形，双眼球被挤向外侧，可累及泪腺致泪囊炎。突入鼻腔可影响呼吸或侧卧时才呼吸通畅。膨出突入眶内时，可致眼球突出及移位，眶腔增大。膨出发生在不同部位，可有头形的不同改变，如枕部巨大膨出，由于长期侧卧位导致头的前后径明显加大而成舟状头。有时局部可有毛发异常。根据病史及临床表现，肿物的部位、性质、外观，透光试验阳性，一般做出正确诊断并不难。相关推荐：[#0000ff>2010年临床执业医师考试成绩查询及合格分数线](#) [#0000ff>临床执业助理医师辅导:上腔静脉综合征](#) [#0000ff>临床执业助理医师辅导:舌下神经损伤](#) [#0000ff>临床执业助理医师辅导:慢性纵隔炎](#) 更多信息请访问：[#0000ff>临床执业医师网校](#) [#0000ff>百考试题论坛](#) [#0000ff>百考试题在线考试系统](#) 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