

临床外科疾病之颞叶癫痫 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/653/2021_2022__E4_B8_B4_E5_BA_8A_E5_A4_96_E7_c22_653435.htm 颞叶癫痫发病机制、颞叶癫痫的表现及诊断、颞叶癫痫的辅助检查 小儿的致病性惊厥被认为是最常见的原因，最近把围生期的诸多因素和分娩时疾病看成是引起颞叶癫痫的高危因素，特别是新生儿与胎盘分离进入新环境的代谢变化，经产道时可能发生的脑损伤。有研究发现10%~14%的颞叶癫痫与围生期并发症有关。一般认为成人的颞叶病变多是局限性的和单侧性的，而小儿热病性惊厥和产伤所致的颞叶损害多为广泛性和两侧性。另外，脑外伤时所引起的脑膜脑瘢痕、颅内感染、缺氧性、变性疾病所致脑萎缩等均可成为其病因。加拿大蒙特利尔大学对近50年所做手术的1100例颞叶癫痫的病因学分析如下：产伤24%，炎症和瘢痕15%，脑瘤和其他占位性病变15%，医学教育网搜集整理出生后头部外伤12%，其他原因12%，原因不明者22%。颞叶癫痫发病机制在颞叶的钩回、海马回、海马和杏仁核等都有硬化性改变。过去曾有人认为颞叶癫痫的病灶在海马，现经大量颞叶病灶切除的病理证明，海马只是颞叶受累的一部分，除发现海马硬化外尚发现颞叶的小血管病变、微小脓肿或肿瘤、局部萎缩、瘢痕及胶质细胞增生、神经细胞变性等。颞叶癫痫的表现及诊断 颞叶癫痫主要发生于青年人，且62%病人首次发作在15岁以前。临床症状以精神运动发作和大发作为最常见，但小发作和混合性发作也可见到。有人把颞叶癫痫的临床表现分为6种主要发作类型，即：

- 感觉性（听觉、味觉、嗅幻觉）；
- 情感性（烦躁不安

、狂怒状态、攻击行为、恐惧、惊怕、狂躁、自杀观念)；自律性(腹部的、心脏的)；记忆障碍(遗忘、幻觉、错觉、怀念往事)；自动症或精神运动发作(咽、口、单纯或复杂性运动)；意识蒙状态(精神错乱等)。在观察中应重视询问发作先兆，大约3/4颞叶癫痫病人存在各种先兆，除幻听、幻嗅外，人格解体，曾相识状态，缺乏任何目的的自主运动都可见到，兴奋、欣快、攻击行为、暴躁情绪、愤怒恐惧状态、狂躁不安、发作性精神错乱记忆力损害应与精神运动发作同等看待。当病灶位于左颞叶时常伴幻听、遗忘和复杂性运动的自动症；当病灶位于右颞叶时以感性发作和人格解体多为主要表现，记忆力损害病灶多在左颞叶。根据患者的病史及临床表现，一般可做出初步诊断。脑电图仍是最重要的癫痫诊断和病灶定位方法。 小编推荐：

#0000ff>2011临床助理医师：大骨节病简介 #0000ff>2011年临床助理医师：外伤性脑积水 #0000ff>2011年临床助理医师：创伤性气胸 特别推荐： #ff0000>2011年临床助理医师考试大纲 #0000ff>考试时间 欢迎进入 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