

参 考 文 献

- [1] Abou El, Naga IF, Negm AY. Morphology, histochemistry and infectivity of *Blastocystis hominis* cyst[J]. J Egypt Soc Parasitol, 2001, 31: 627-635.
- [2] He LJ, Su YP, Yan QY, et al. Research on morphology and pathogenicity of *Blastocystis hominis* [J]. Chin J Parasit Dis Control, 1999, 112: 195, 196, Cover 3. (in Chinese)
(贺丽君, 苏云普, 颜秋叶, 等. 人芽囊原虫的形态观察及致病性研究[J]. 中国寄生虫病防治杂志, 1999, 112: 195, 196, 封 3.)
- [3] Kaneda Y, Horiki N, Cheng X, et al. Serologic response to *Blastocystis hominis* infection in asymptomatic individuals[J]. Tokai J Exp Clin Med, 2000, 25(2): 51-56.
- [4] Mahmoud MS, Saleh WA. Secretory and humoral antibody responses to *Blastocystis hominis* in symptomatic and asymptomatic human infections[J]. J Egypt Soc Parasitol, 2003, 33(1): 13-30.
- [5] Su QP, Su JH, Xie ML, et al. Preliminary study on epidemiologic survey, clinical observation and pathogenic mechanism of *Blastocystis hominis*[J]. Chin J Zoonosis, 1994, 10(3): 41-43. (in

Chinese)

(苏庆平, 苏经华, 谢曼凌, 等. 人芽囊原虫的流调、临床观察和致病机制初探[J]. 中国人兽共患病杂志, 1994, 10(3): 41-43.)

- [6] Walderich B, Bernauer S, Renner M, et al. Cytopathic effects of *Blastocystis hominis* on Chinese hamster ovary (CHO) and adenocarcinoma HT29 cell cultures[J]. Trop Med Int Hlth, 1998, 3: 385-390.
- [7] Long HY, Handschack A, Konig W, et al. *Blastocystis hominis* modulates immune responses and cytokine release in colonic epithelial cells[J]. Parasitol Res, 2001, 87: 1029-1030.
- [8] Dageci H, Ustun S, Taner MS, et al. Protozoan infections and intestinal permeability [J]. Acta Trop, 2002, 81: 1-5.
- [9] Cironi O, Giacometti A, Drenaggi D, et al. Prevalence and clinical relevance of *Blastocystis hominis* in diverse patient cohorts[J]. Eur J Epidemiol, 1999, 15: 389-393.
- [10] Tasova Y, Sahin B, Koltas SP, et al. Clinical significance and frequency of *Blastocystis hominis* in Turkish patients with hematological malignancy[J]. Acta Med Okayama, 2000, 54: 133-136.

(收稿日期: 2005-08-22 编辑: 富秀兰)

文章编号: 1000-7423(2006)-03-0191-01

【病例报告】

脑膜炎型脑囊尾蚴病误诊致双目失明 1 例报告

王新高, 王春雪, 赵性泉, 颜振瀛

中图分类号: R532.333

文献标识码: D

患者女性, 22 岁, 学生, 山西大同人。患者因头痛、呕吐 4 年余, 双眼视物不清约 10 个月, 失明 20 d, 于 2005 年 10 月 25 日来本院就诊。4 年前, 患者无明显诱因出现间歇性头痛, 呈全头痛, 时伴有呕吐, 未作任何处理。随后症状逐渐加重, 头痛持续时间延长, 并出现视力模糊。于 2005 年 10 月 3 日突然双目失明。自发病以来, 患者饮食睡眠尚可, 但记忆力减退, 无发热及小便失禁。既往无养鸽史、结核接触史和头外伤史。平时月经正常。查体: 一般状况可, 血压 120/75 mmHg, 神清, 语利, 双侧瞳孔等大等圆, 光反射迟钝, 双目失明, 无光感, 眼底苍白, 视乳头边界不清, 面纹称, 伸舌中, 四肢肌力肌张力正常, 双侧病理征(-), 颈略强, 颈胸 1 指, 布氏、克氏征(-), 感觉系统检查未见异常, 指鼻及跟膝胫试验稳准。发病期间, 患者曾到过多家医院就诊, 行头部 CT 和脑脊液检查, 均未确诊。行腰穿检查: 颅压 295 mmH₂O。脑脊液常规: 外观清晰, 潘氏(-), 细胞总数 250/μl, 白细胞数 240/μl, 单核细胞 90%, 多核细胞 10%。脑脊液生化分析: 蛋白 293 mg/L, 氯化物 126 mmol/L, 糖 0.6 mmol/L。脑脊液细胞学: 以淋巴细胞为主, 伴嗜酸粒细胞轻微增多(占 1.5%), 怀疑为脑囊尾蚴病。追问病史, 患者诉近 2 个月来有发作性的右上肢不自主抽动, 持续数秒钟, 因无意识丧失及其他不适, 未引起重视。进一步复习患者初期就诊(2003 年 7 月 14 日)的头部 CT 片发现: 左侧大脑半球灰白质交界处有数个小钙化点。本次入院后, 再行腰穿, 颅压 > 330 mmH₂O, 分别进行血、脑脊液 ELISA 囊尾蚴抗体检测(另 1 份送北京协和医院检测), 结果均为阳性。结合患者的临床表现和其他辅助诊断, 最终诊断为慢性脑膜炎、脑囊尾蚴病及症状性癫痫。建议患者住院行脑脊液分流手术, 因家庭经济情况

原因未被采纳, 也未作抗囊尾蚴病治疗, 仅以卡马西平(200 mg, 2 次/d, 长期口服)控制癫痫发作, 以复方甘油合剂或静点甘露醇缓解头痛、呕吐等高血压症状。3 个月后随访, 患者仍双目失明, 头痛, 间有呕吐, 但右上肢不自主抽动消失。

讨论

脑囊尾蚴病是猪带绦虫幼虫(囊尾蚴)寄生于脑组织形成包囊所致, 是一种常见的中枢神经系统寄生虫感染, 主要流行于东北、华北、西北和山东一带。脑囊尾蚴病按临床表现可分为 5 型: 癫痫型、颅高压型、脑膜炎型、精神障碍型及脊髓型。脑膜炎型脑囊尾蚴病因其临床表现、脑脊液改变与其他原因引起的脑膜炎十分相似, 而容易误诊, 周洁信等^[1]报道脑囊尾蚴病误诊率为 59.3%, 而万里妹等^[2]报道该病误诊率高达 60.7%。本例患者发病 4 年来, 一直误诊且未进行适当的治疗, 以至发生梗阻性脑积水, 而未进行脑脊液分流术, 致使双目失明, 误诊教训深刻。因此对脑膜炎型脑囊尾蚴病的诊治问题须引起临床医务人员的高度重视。

参 考 文 献

- [1] Zhou JX, Jin HW. Misdiagnostic analyses of 35 cases with meningitic neurocysticercosis[J]. Chin J Parasit Dis Control, 1999, 12: 209. (in Chinese)
(周洁信, 金宏伟. 脑膜炎型脑囊虫病误诊 35 例分析[J]. 中国寄生虫病防治杂志, 1999, 12: 209.)
- [2] Wan LS, Sun YJ, Wang NN. Diagnostic analyses of 28 cases report of meningitis type neurocysticercosis [J]. Clin Misdiagnosis Mistherapy, 2004, 17(1): 30. (in Chinese)
(万里妹, 孙英杰, 王囡囡. 脑膜炎型脑囊虫病 28 例诊断分析[J]. 临床误诊误治, 2004, 17(1): 30.)

(收稿日期: 2006-01-04 编辑: 盛慧锋)