

以精神异常为首发表现的韦尼格氏脑病 2 例

张瑛

(浙江省嵊泗县人民医院内科 嵊泗 202450)

关键词: 韦尼格氏脑病; 精神异常

中图分类号: R742

文献标识码: B

文献编号: 1671-4040(2003)05-0057-01

例 1. 男性, 76 岁, 有慢性胆囊炎、胆结石、慢性胰腺炎病史。近 3 年来反复发作上腹隐痛, 2 次住院治疗。今因再发上腹隐痛 5 天入院。查体: 神清, BP 120/70mmHg, T 37.6°C, P 86 次/min, R 20 次/min, 皮肤膜轻度黄染, 浅表淋巴结未肿大, 心界正常, 心律齐, 率 86 次/min, 双肺呼吸音粗, 左、右上腹部均有轻压痛, 无肌卫, 肝区叩击痛(±), 双下肢无浮肿, 神经系统检查阴性。实验室检查: WBC 12.4×10^9 (N0.86), Hb 12.0g/L, 血淀粉酶 8 52lu/L, 尿淀粉酶 5 700lu/L, 血糖 8.5mmol/L, 尿素氮 5.82mmol/L, 肌酐 76.8mmol/L, 总胆红素 78.81umol/L, 直接胆红素 42.98umol/L, 间接胆红素 109.3 umol/L, 胰腺 CT 示胰腺炎部分胰腺坏死、小网膜假性囊肿形成伴周围粘连、胆囊炎、胆结石、腹水、两侧腹腔少量积液、脂肪肝。入院后予禁食、抗炎、解痉、抑制胰酶分泌等对症处理, 腹痛症状缓解, 于入院第 10 天起出现少言寡语、精神萎靡、近期记忆力下降、思睡, 头颅 CT 检查无特殊, 但出现眼球水平震颤, 怀疑为韦尼格氏脑病, 给予大剂量 VitB₁、ViB₁₂ 治疗, 3d 症状明显好转后出院。

例 2. 女性, 24 岁, 因胆囊炎、胆结石术后 10d, 出现四肢抽搐、牙关紧闭转入 ICU。查体: 神志清, 颈软, 对答缓慢, 皮肤巩膜无黄染, 双侧瞳孔等大等圆, 对光反射存在, 无眼震, 心律齐, 心率 72 次/min, 双肺呼吸音粗, 腹软、无压痛, 双下

肢无浮肿, 神经系统体征阴性, 查头颅 CT、脑电图均无特殊, 血常规、血生化正常。追问病史, 术后禁食 3d, 后一直进少量流汁, 逐渐出现四肢麻木, 记忆力下降, 反应迟钝, 怀疑为韦尼格氏脑病, 给予大剂量 VitB₁ 肌注, 症状好转出院。

体会: 韦尼格氏 (Wernicke) 脑病是维生素 B₁ (硫胺素) 缺乏所引起的中枢神经系统疾病。通常隐匿起病, 多见于长期酗酒或严重营养不良、胃癌或胃大部分切除术后, 持续妊娠呕吐、长期血液透析或静脉注射及甲状腺中毒, 亦可诱发本病。主要特征为眼肌麻痹, 躯干性共济失调和遗忘性精神症状, 遗忘性精神症状是一种不能记忆新事物的脑功能混乱状态。急性期言语增多, 以后主动动作减少, 精神迟钝或嗜睡等, 病人常有营养缺乏的体征如皮肤营养改变或肝脏病变。突然起病者表现与脑干中风相似。临床上常将精神症状异常的病人误诊为精神科、神经科的该病, 往往忽略了该病。病例 1, 老年男性, 因慢性胰腺炎史有长期间断禁食史, 进食量少; 例 2 因术后禁食。两者诱因相似, 起病较急, 以神志淡漠、记忆力下降、嗜睡、四肢抽搐为主要表现, 实验室检查无异常, 容易误诊。本病采用大剂量维生素 B₁ 治疗, 并配合补充烟酸和其他 B 族维生素, 治疗中严禁未补充 VitB₁, 而先给予葡萄糖, 以防止病人突然发生昏迷。

(收稿日期: 2003 - 05 - 12)

唇红部扁平疣 1 例报告

李健

(江西省赣州市皮肤病研究所 赣州 341000)

关键词: 扁平疣; 唇红部; 冷冻治疗; 左旋咪唑

中图分类号: R 752.5⁺²

文献标识码: B

文献编号: 1671-4040(2003)05-0057-01

郭某, 男性, 22 岁, 未婚。因面、唇红部起丘疹 1 年余, 于 2002 年 4 月 18 日就诊。患者于 2001 年 3 月颊部起数粒针头大、红色丘疹, 渐扩散, 2 个月后唇部出现白色丘疹。偶有痒感, 抓破后出血结痂, 颜色渐加深。既往体健, 系统检查无异常发现。皮肤科情况: 面部可见成群和散在针头至米粒大肤色或淡褐色扁平丘疹, 圆形, 表面光滑, 分布不对称。上唇唇红部有数十粒针头大的淡白色扁平半球形丘疹, 表面光滑, 成群分布于整个上唇红粘膜。部分丘疹呈现线状排列, 有融合倾向。左手背有 2 个米粒大淡褐色丘疹, 表面剥蚀、结痂。病理: 取唇红粘膜丘疹活检, 镜下可见表皮呈非网篮状角化过度, 颗粒层均匀增厚, 棘层肥厚, 浅层有大量空泡形成,

细胞核位于中央, 有浓染和不同程度的固缩, 无角化不全。基底细胞排列整齐, 无乳头瘤状增殖和色素颗粒。真皮浅层轻度水肿, 有淋巴细胞为主的大量炎性细胞浸润。

治疗经过: 用液氮棉签沾涂法分批冷冻治疗, 2 次全部皮疹消退, 无疤痕遗留。加服左旋咪唑 50mg 3 次/d, 3d 为 1 个疗程, 2 周后再服 3d。随访 2 个月无复发。

讨论: 本例扁平疣有典型的面部及手背扁平疣损害, 上唇唇红部有成群淡白色扁平半球形丘疹, 表面光滑发亮, 病理改变支持扁平疣的诊断。

(收稿日期: 2003 - 04 - 16)