

嗜海洛因者海绵状白质脑病 SPECT 脑灌注显像 10 例临床分析

王 群 袁 兵 勋 澜 第一军医大学南方医院神经内科袁 东 广州 510515 冤

摘要 目的 了解嗜海洛因者海绵状白质脑病的脑循环改变遥方法 利用单光子发射计算机断层扫描仪对 10 例嗜海洛因致海绵状白质脑病患者进行脑血流灌注断层显像遥结果 10 例均见幕上及小脑白质区不同程度扩大袁白质放射性减低或缺损袁双侧对称曰灰质可见局灶性多发性血流灌注减低遥结论 海洛因海绵状白质脑病患者脑白质血流量降低袁脑的灰质亦不同程度受到波及遥

关键词 脑白质病袁多病灶性进行性曰海绵状白质脑病曰海洛因瘾曰断层摄影术袁发射型计算机袁单光子

中图分类号 院 742;R814.42 文献标识码 院 文章编号 院 000-2588渊002冤7-0659-02

Single photon emission computerized tomography of spongiform leukoencephalopathy heroin addicts: analysis of 10 cases

WANG Qun, LUBing-xun

Department of Neurology, Nanfang Hospital, First Military Medical University, Guangzhou 510515, China

Abstract: Objective To investigate the changes in cerebral circulation in heroin addicts with spongiform leukoencephalopathy. Methods Single photon emission computerized tomography (SPECT) was performed in 10 such patients. Results Regional cerebral blood flow (rCBF) in the involved white matter of bilateral cerebral and cerebellar hemispheres was obviously reduced. rCBF of temporal lobes, parietal lobes, cerebellar hemispheres and basal ganglion were reduced in varying degrees. Conclusion As demonstrated by the result of SPECT, rCBF in the white matter of bilateral cerebral and cerebellar hemispheres was reduced with partial involvement of the gray matter of heroin addicts with spongiform leukoencephalopathy.

Key words: leukoencephalopathy, progressive multifocal; spongiform leukoencephalopathy; heroin dependence; single photon emission computed tomography

自 1982 年 Wolters 等首次报道 47 例吸嗜海洛因后出现白质脑病的患者以来袁国外陆续有数家报道遥近年国内亦有发现遥

而对海洛因海绵状白质脑病的单光子发射计算机断层扫描单光子发射计算机断层扫描 (SPECT) 未见报道遥现报告我科 2000 年 3 月份以来收治的 10 例海洛因海绵状白质脑病的 SPECT 脑灌注显像结果遥

1 资料与方法

1.1 临床资料

10 例均为男性患者袁年龄 23~44 岁袁吸嗜海洛因 1~10 年袁就诊时病程 1 周~10 个月遥

所有患者都有共济失调袁但无感觉障碍和颅神经损害袁经 CT 或 MRI 确诊遥此 10 例中偏瘫 1 例袁四肢瘫 6 例袁死亡 1 例遥

1.2 材料

Toshiba GCA-901A/SA 型 SPECT 仪曰低能高分辨准直器曰 ^{99m}Tcm- 双半胱乙酯渊CD袁上海红旗制药厂和江苏省原子医学研究所提供冤

1.3 方法

10 例患者均行 SPECT 检查袁静脉注射 ^{99m}Tcm- 双半胱乙酯 1110 MBq 渊标记率 95%冤 30 min 后开始断层扫描遥矩阵 128*128 尧放大倍数 2.0 尧探头旋转 360 度

用 Hanning 加 Butterworth 滤波重建横断矢状壳冠状图像遥经目测同一层面连续 2 帧以上出现灰阶异常降低或浓聚为异常袁由两名医师共同判断遥

2 结果

10 例 SPECT 检查均见幕上白质区及小脑白质不同程度扩大袁皮质变薄遥其中颞叶 9 例袁颞叶 8 例袁小脑 7 例袁基底神经核 5 例袁壳核 5 例袁对称或不对称袁可见白质淡影区放射性稀疏或缺损呈淡影中的淡影袁双侧对称曰灰质可见局灶性多发性血流灌注减低袁皮质低灌注区分布遥

3 讨论

吸嗜海洛因后出现的海绵状白质脑病虽机制不明袁但其独特的临床特点袁慢性或亚急性起病曰运动障碍为主曰多以小脑性共济失调为首发症状曰有经鼻吸嗜海洛因病史曰 MRI 具特征性袁即脑白质广泛受累袁包括幕上半球脑白质尧小脑半球尧壳核及膝部并胼胝体压部及膝部袁部分患者中脑尧桥脑见双侧对称性异常袁另外袁 T 呈低密度曰 MRI T₂WI 加权像呈低信号袁 T₂WI 及水抑制成像呈高信号袁无占位效应袁增强病灶无强化遥

本组 10 例均符合上述特点遥其中 1 例病理检查特点为脑白质内海绵状空泡样变性袁与国外报道类似遥

收稿日期 院 001-12-20

基金项目 院 国家自然科学基金渊0040038冤

作者简介 院 王 群 渊962-冤 女 袁福建福州人 袁 983 年毕业于第一军医大学 袁 硕士 袁 副教授 袁 副主任医师 袁 电话 院 20-61641965

从本组 SPECT 结果可见衰CBF减少以幕上白质区及小脑白质区为主衰白质普遍放射性稀疏或缺损衰白质区扩大衰双侧对称衰说明脑白质广泛缺血性改变遥

上述脑白质区 rCBF 减少与 CT 或 MRI 所显示的广泛性白质病变相符合遥SPECT 以反映血流灌注和代谢异常为主衰在脑缺血导致脑组织器质性损害之前衰即在功能障碍阶段发现 CT衰MRI 不能检出的缺血灶遥虽然本组患者 CT 和 MRI 未显示灰质病变衰但 SPECT 见幕上白质区及小脑白质区普遍扩大衰提示病变波及灰白交界区遥

另外衰在灰质亦可见局灶性多发性血流灌注减低区衰出现在颞叶尧颞叶尧枕叶尧小脑尧基底神经核衰对称或不对称遥说明海洛因海绵状白质脑病患者的脑循环受累广泛衰可能存在多发区域性脑功能代谢改变遥

虽然海洛因海绵状白质脑病在影像学上的改变以脑白质广泛性病变为主要衰但从 SPECT 上可看出脑的灰质亦不同程度受到波及衰推测严重病例后期出现大脑皮质萎缩可能与灰质缺血有关遥

综上所述衰我们认为海洛因海绵状白质脑病患者 rCBF 减低不容忽视衰能对预后产生影响衰积极治疗遥

参考文献院

咱暂 WoltersEC, vanWijngaardenGK, StamFC, et al. Leucoencepha-

lopathyafterinhaling"heroin"pyrolysate咱暂Lancet,1982,2(8310):1233-7.
咱暂 HungerbuhlerH,WaespeW.Leukoencephalopathyfollowinginhalationofheroinpyrolysate咱暂 SchweizMedWochenschr,1990,120(48):1801-5.
咱暂 ChangYJ,TsaiCH,ChenCJ.Leukoencephalopathyafterinhalationofheroinvapor咱暂 FormosMedAssoc1997,96(9):758-60.
咱暂 WeberW,HenkesH,MollerP, et al. Toxicpongiformleucoencephalopathyafterinhalingheroinvapour咱暂 EurRadiol,1998,8(5):749-55.
咱暂 SempereAP,PosadaI,RamoC, et al.Spongiformleucoencephalopathyafterinhalingheroin咱暂 Lancet,1991,338:320.
咱暂 KriegsteinAR,ShunguDC,MillarWS, et al.Leukoencephalopathyandraisedbrainlactatefromheroinvaporinhalation咱暂 Neurology,1999,53(8):1765-73.
咱暂 尹 愬,周 亮,陆兵勋,等.吸嗜海洛因致白质脑病咱暂 4 例临床分析咱暂 第一军医大学学报,2001,21 渊冤:475-6.
咱暂 扬 宁,高 敏,高 聪.海洛因中毒性脑病要附 5 例临床分析咱暂 罕少疾病杂志,2001,8 渊冤:6-8.
咱暂 蔡兴秋,张贞洌,赵翕平,等.海洛因中毒性白质脑病的临床与磁共振成像咱暂 中华神经科杂志,2000,33:342-5.
咱暂 ChenCY, LeeKW, LeeCC, et al. Heroin-inducedspongiformleucoencephalopathy: valueofdiffusionMRimaging 咱暂 JComput AssistTomogr,2000,24:735-7.

一例子宫的卵巢性索样肿瘤诊治分析

Diagnosis and treatment of uterine tumor resembling ovarian sex-cord tumor in one case

刘国炳¹袁李学农²袁周军²渊第一军医大学¹南方医院妇产科袁病理学教研室袁广东 广州 510515 冤

关键词院子宫肿瘤,卵巢性索肿瘤,诊断

key words: uterinetumor;ovariansex-cordtumor;diagnosis

中图分类号院R714.22 文献标识码院B 文章编号院000-2588渊2002冤7-0660-02

子宫的卵巢性索样肿瘤于国外文献报道较多衰但国内报道较为少见遥作者诊治 1 例袁随访 22 个月袁现报告如下遥

1 临床资料

患者女袁6 岁袁下腹胀痛 7 d 于 2000 年 1 月 7 日住院遥该患者于 1999 年 12 月 31 日无诱因出现下腹绞痛袁右侧明显袁向它处放射袁尿频尿急袁血尿尧尿痛尧发热袁当地医院就诊袁给予通便药物渊具体药物不详冤治疗袁腰痛稍缓解袁但仍觉下腹胀痛不适袁于 12 月 4 日去当地医院就诊袁日检发现有盆腔包块袁因无法确诊袁未予治疗遥

于 2000 年 1 月 7 日来本院就诊袁B 超检查发现盆腔混合性占位病变袁以囊性为主袁以盆腔肿块收入住院治疗遥患者食欲好袁发热尧头痛尧恶心袁大便正常袁小便正常袁有尿频尧尿急尧尿血袁经后无阴道流血袁近期体质量减轻 5 kg 遥 994 年在当地医院行卵巢囊肿切除术遥已行腹式输卵管结扎术遥

月经生育史院5 岁初潮,经期为 3~6 d袁周期为 30 d袁量中等袁色红袁无痛经袁已绝经 15 年袁孕 7 产 6袁现有 2 子 4 女袁家族中无遗传病史遥体检院体温 36.8 益袁脉搏 80 次/min袁呼吸 20 次/min袁血压 130/90mmHg(17.33/12 kpa)遥发育正常袁营养中等袁意识清楚袁自由体位袁全身皮肤黏膜无黄染及出血点袁表淋巴结无肿大袁头五官端正袁黏膜无出血袁膜无黄染袁双侧瞳孔等大等圆袁对光反射存在遥乳头无压痛袁无溢液袁鼻腔无脓性分泌物袁舌唇先天性唇裂袁已行手术缝合袁有一疤痕遥咽及扁桃腺无肿大遥颈软袁静脉无怒张袁气管居中袁甲状腺无肿大袁

收稿日期院001-11-03

作者简介院刘国炳渊960-冤男袁安徽肥东人袁1985 年毕业于第一军医大学袁本科袁副主任医师袁副教授袁电话院20-61641888-87290