维普资讯 http://www.cqvip.com

临床研究 文章编号:0253-3626(2007)07-0774-02

70 例 45 岁以下自发性脑出血患者的回顾性分析

慎 松[1],张拥波[2],李光勤[3]

(1.重庆西南铝医院神经内科,重庆 401326;2.北京友谊医院神经内科,北京 100050;3.重庆医科大学附属第一医院神经内科,重庆 400016)

【摘 要】目的:探讨 45 岁以下自发性脑出血(SICH)病人的危险因素、临床及生化特点。方法:回顾性分析 70 例 SICH 患者的危险因素及临床表现。结果:危险因素:高血压 28 例(40%),经常吸烟 19 例(27%),长期饮酒 14 例(20%)。出血部位:基底节区 36 例(51%,左侧 19 例、右侧 17 例),脑叶 19 例(27%),脑干 7 例(10%),脑室 3 例(4%),小脑 1 例(1%),多灶 4 例(6%),破入脑室 10 例(14%)。57 例(81%)预后良好,死亡 8 例。30 例中有 7 例(23%)TC≤4.128mmol/L。血 WBC≥10×10^9/L 者平均住院日较 WBC<10×10^9/L 者明显延长。12 例(17%)WBC>20×10^9/L 者预后差。结论:45 岁以下人群脑出血的危险因素主要与高血压、吸烟和长期饮酒有关;出血部位以基底节区多见。TC 降低可能与年轻人脑出血有关。血 WBC 计数对预后评价有帮助。

【关键词】自发性脑出血;危险因素;WBC

【中国图书分类法分类号】R743.34 【文献标识码】B 【收稿日期】2007-03-20

Retrospective study of 70 cases of SICH under the age of 45

SHEN Song, et al

(*Department of Neurology, Hospital of Southwestern Aluminium Group Co. Ltd*)

【Abstract】*Objective*: To study the risk factors and the clinical and biochemical features of the patients under the age of 45 suffering from spontaneous intracerebral hemorrhage (SICH). *Methods*: The risk factors and clinical manifestation of 70 cases of SICH were studied retrospectively. *Results*: The risk factors included hypertension (28cases, 40%), regular smoking (19cases, 27%), long-term alcohol drinking (14cases, 20%). The bleeding location was basal ganglia area (36cases, 51%, 19 cases on left side and 17cases on right side), lobar (19cases, 27%), brain stem (7cases, 10%), ventricles (3cases, 4%), cerebellum (1case, 1%), multi-foci (4cases, 6%). There were 10 cases bleeding into ventricles (14%). 57cases (81%) had good pronosis, 8 cases died. There were 7 cases (among 30cases) who the TC level were less than 4.128mmol/L. The average hospitalization days of those with WBC≥10×10^9/L were longer than that with WBC<10×10^9/L. 12 cases (17%) with WBC>20×10^9/L had poor prognosis. *Conclusion*: Risk factors of patients of SICH under the age of 45 are hypertension, smoking and long-term alcohol drinking. Basal ganglion is the most common bleeding location. Low TC level tends to may be a risk factor of young patients. WBC counting can help evaluate the prognosis.

【Key words】SICH; Risk factors; WBC

国外文献报道脑出血 (Intracerebral hemorrhage, ICH) 发病率占普通人群的 9/10000, 45 岁以下人群发病率为(8.7~9)/10 万,其发病不分人种、年龄、性别。45 岁以下人群自发性脑出血(Spontaneous intracerebral hemorrhage, SICH) 有其自身特点,国内有关文献报道相对较少[1-4]。本文通过重庆医科大学附一院神经内科 1991 年 10 月~2001 年 9 月 10 年间收治的 45 岁以下内科保守治疗的 SICH 病人 70 例,分析其危险因素、病因及临床特点。

作者介绍:慎 松(1970-),男,主治医师,主要研究方向:脑血管病。

1 临床资料

1.1 一般资料

70 例患者中,男 48 例,女 22 例,年龄 17~45 岁,平均(37.8±7.5)岁。其中 25 岁以下 6 例,26~35 岁 19 例,36~45 岁 45 例。发病到入院时间为 1h~3 天。既往有明确高血压病史者 28 例;经常吸烟者 19 例(均为男性),占 27%;长期饮酒者 14 例(均为男性)占 20%;糖尿病者 3 例。所有患者于入院后均以甘露醇等脱水降颅压治疗及抗炎、对症、支持治疗。

1.2 临床表现

所有患者均为突然起病。首发症状:头痛 38 例(54%),偏瘫 47 例 (67%), 偏身感觉障碍 31 例 (44%), 失语 7 例

维普资讯 http://www.cqvip.com

(10%),共济失调 2 例(3%)。入院时神志清楚 56 例(80%),嗜睡 7 例(10%),昏睡 2 例(3%),昏迷 5 例(7%);有脑膜刺激征者 26 例(37%),有眼球震颤者 2 例(3%),有发热者 15 例(21%)。

1.3 辅助检查

入院 24h 内有 62 例检查了血 WBC,WBC≥10×10⁹/L 者 22 例(35%),其中 >20×10⁹/L 者 4 例。进行了血脂检查的 30 例中有 7 例 TC≤4.128mmol/L(160mg/dl),占 23%。70 例患者均进行了头颅 CT 或 MRI 检查。基底节区出血 36 例(51%),脑叶出血 19 例(27%),脑干出血 7 例(10%),脑室出血 3 例(4%),小脑出血 1 例(1%),多灶出血 4 例(6%)。其中出血破入脑室者 10 例(14%)。作脑血管造影(DSA 或头颅 MRA)的 9 例中动静脉畸形 3 例,未见异常 6 例。

2 结 果

生活自理者 51 例(73%),部分恢复 6 例(9%),无效 3 例(7%),死亡 8 例(11%)。死亡原因主要为脑疝、感染、呼吸衰竭,1 例死于尿毒症。入院 24h 内 WBC≥10×10⁹/L 者的平均住院日为(26.6±12.8)天,WBC<10×10⁹/L 者的平均住院日为(20.5±10.2)天,WBC>20×10⁹/L 者有 4 例,死亡 3 例,死亡率达 75%。

3 讨 论

3.1 危险因素及病因

45 岁以下的年轻人 SICH 有其自身特点,国内其发生率有逐年增高趋势。2006 年吴学良等[3]报道青年脑出血患者占同期脑出血的 10.9%,明显高于 1995 年王国平等[4]报道的 5.9%。其危险因素及病因多种多样,国内外的报道均显示,高血压为最主要的危险因素,其次为血管畸形。本文显示高血压占 40%,与国外报道的 39.7%极为接近[5],因此应加强对年轻人高血压的早发现和早治疗。其次,本文显示年轻人 SICH 还与长期吸烟、饮酒有关,与有关文献相符。国外报道囊状动脉瘤破裂或动静脉畸形者则占较大比例(21.9%),其他原因占 10.6%[5]。本文中 9 例进行了脑血管造影检查,其中有 3 例为动静脉畸形,其余 6 例未见异常。国外文献报道,对无高血压的年轻人 SICH 患者进行脑血管造影检查,结果发现 48%的基底节区或后颅窝区出血患者存在血管异常,65%的脑叶出血患者存在血管异常。因此,作者提出对于年龄小于 45 岁或者无高血压病史的 SICH 患者,均应积极进行脑血管造影检查,寻找出血病因[6]。

国外文献报道发现低胆固醇血症与年轻人 SICH 有关[5]。本文资料中仅 30 例进行了血脂检查,其中 7 例 TC≤4.128mmol/L,因例数较少,低胆固醇血症是否是年轻人 SICH 的一个危险因素或病因有待进一步证实。

本组资料发现年轻人 SICH 的出血部位按比例高低依次为:基底节区 51%,脑叶 27%,脑干 10%,脑室 4%,小脑 1%。显示年轻人 SICH 的出血部位以基底节区为主,而国外报道年轻人 SICH 以脑叶出血多见[5,7]。这说明年轻人 SICH 的出血部位在东西方存在差异。

3.2 预后

本组 70 例 SICH 病人中,8 例(11%)死亡,其病死率低于国外报道的 18%~22.5%[5,8]。死亡原因主要为脑疝、继发感染或呼吸衰竭,仅 1 例死于尿毒症。同时,我们还注意到入院 24h 内患者 WBC≥10×10⁹/L 者平均住院日延长,WBC>20×10⁹/L 者的 4 例中死亡 3 例。国外文献也报道外周血 WBC 计数与急性期 SICH 的预后与病死率有关。脑出血后外周血 WBC 增高的原因可能为血肿引起的非细菌性炎症反应所致,同时 SICH 后继发细菌感染亦可引起。所以,外周血 WBC 计数可作为判断急性期 SICH 预后的一项指标[9]。

本文资料发现 45 岁以下的 SICH 患者生活自理者达 73%,提示年轻人 SICH 的预后良好。

参 考 文 献

[1] 陈 涛,张金涛,赵焕蒂.青年非外伤性脑出血 111 例病因分析[J].泰山医学院学报,1999;20(2):97-99.

[2] 张春玲,徐忠宝.年轻人脑出血 50 例临床分析[J].卒中与神经疾病,1999;6(4):219-221.

[3] 吴学良,陈汉杰.青年脑出血危险因素分析[J].广东医药,2006;27(6):865-866.

[4] 王国平,周 潮.青年人脑出血病因及临床分析[J].医学综述,1995;1(10):471-472.

[5] Del Brutto OH,Sanchez J,Campos X,et al.Non-traumatic intracerebral hemorrhage in young adults living in Guayaquil,Ecuador (South America):analysis of 151 patients[J].Funct Neurol,1999;14(1):21-28.

[6] Zhu XL,Chan MS,Poon WS.Spontaneous intracranial hemorrhage:which patients need diagnostic cerebral angiography? A prospective study of 206 cases and review of the literature[J]. Stroke,1997;28(7):1406-1409.

[7] Ruiz-Sandoval JL,Cantu C,Barinagarrementeria F.Intracerebral hemorrhage in young people-analysis[J]. Stroke,1999;30(3):537-541.

[8] Lin CL,Howng SL.Nontraumatic intracerebral hemorrhage in young adult[J]. Kaohsiung J Med Sci,1997;13(4):237-242.

[9] Bestue-Cardiel M,Martin-Martinez J,Iturriaga-Heras C,et al. Leukocytes and primary intracerebral hemorrhage[J].Rev Neurol,1999;29(10):968-971.