DOI: 10.16016/j.1000-5404.1997.01.049

辑委员会编.实用内科学.第 9版.北京:人民卫生出版社,1993:1513~1521
2 中华结核和呼吸杂志编辑委员会.支气管哮喘的定义、诊断、严重度分级及疗效判断标准(修正方案).中华结核和呼吸杂志,1993;16(哮喘增刊):5
3 Friedrich C L. Treatment and prevention of hypertension: where have we been and where are we going? Kidney Int 1995;48(Suppl 50):S1A-s-18

(收稿:1996-02-27;修回:1996-12-24)
(编辑 仇玉福)

一例系统性红斑狼疮伴隐球菌性脑膜炎昏迷 18个月救治成功

Successful treatment of a case of coma for 18 months due to crypto coccal meningitis associated with systemic lupus erythematosus

程相岭 (第三军医大学附属新桥医院医教部)重庆,630037
王文帮 杨青青 (第三军医大学卫生处)重庆,630037

1 病历摘要

患者邓××,女,39岁,四川巴县人,职员。1991年 12月因面部红斑、全身无力、关节痛疼 1年余、双下肢瘫痪 7天,以系统性红斑狼疮(SLE)收住我校附一院皮肤科。入院后出现嗜睡,颈项强直,呼之能应,但不能正确回答,四肢活动受限。头颅 CT检查:两侧脑室,3、4脑室扩张积水、左侧脑室梗塞;脑脊液潘氏试验(+);血培养:有隐球菌生长;狼疮带试验(+)。确诊为 SLE伴隐球菌感染性脑膜炎。经行右三脑室脑脊液外引流术,术后用氟康唑 250 mg~100 mg,3次/日治疗,病情仍无好转,呈浅昏迷状,又行右侧脑室-腹腔分流术。术后于 92年 6月 16日以 SLE伴隐球菌性脑膜炎收住校卫生处门诊部,查体:意识丧失,嗜睡,大小便失禁,四肢肌力为 0级,仅存吞咽反射。巴彬斯奇征阳性。入院后采用中西医结合的治疗原则。中医辩证认为系湿热郁滞营血,邪入心包所致。以清营活血,解毒开窍,用安宫牛黄丸和犀角地黄汤加减组成:犀角粉 2 g(冲服)、麝香 1 g(冲服)、牛黄 2 g(冲服)、珍珠粉 3 g(冲服)、生地 60 g、玄参 50 g、山栀 10 g、知母 10 g、黄柏 10 g、黄连 10 g、丹皮 10 g、赤芍 15 g、连翘 10 g;水煎服、1剂/日,连服 15剂。后以广水牛角 60 g,代犀角,人工年黄 6 g代牛黄,继服 30余剂。西药用强的松 60 mg 1/日,及支持对症治疗和加强护理,经近 90 d的治疗,病情日趋好转,呼之能应,能答出一两个单字。于 9月 18日开始:温、痛角觉恢复,四肢肌无力有所好转。仍坚持服犀角地黄汤加减加黄芪 70 g以扶正增强免疫,隔日一剂,连服 10个月余,93年 7月 8日开始,神态完全清楚,问答正常及扶拐杖站立行走,四肢肌力恢复正常,除书写稍迟钝外,余恢复正常,于 10月 8日出院休养。94年 5月正式上班,胜任原来工作,至今随访正常。

2 讨论

SLE伴隐球菌感染性脑膜炎,国内报道甚少,国外亦少见,近几年逐渐增多,据 Saton[1]统计 1955年~1990大多数均用激素治疗,死亡 20例。Diaz Coto等[2]报道认为脑部隐球菌病的临床表现是非特异性的,常被误认为狼疮活动,易误诊断,故以上两文综合提出,在诊断方面:当 SLE病人出现不明原因发热,肺部融合侵润病灶或不能解释的中枢神经系统症状,淋巴细胞计数低下(169~912个/mm),应考虑中枢神经系统、肺或其他部位的深部隐球菌感染的危险[1,2]。在治疗方面:Taketa[3]等报告多采用 FLCZ 400 mg,1/d,单独使用有效。标准治疗为:两性霉素 B或与 FLCZ合用。而两性性霉素 B的素副作用较大,对肾脏损害为甚,Li[4]等报道一例 SLE隐球菌性脑炎用两性霉素 B(1 mg),静脉注射后引起急性失明,本病若均用大剂量氟康唑、酮康唑等西药治疗需 1年以上,费用昂贵(20万元以上),此例患者先采用了氟康唑及强的松等药治疗,疗效不明显;后采用中西医结合,以安宫牛黄丸合犀角地黄汤随证加减为主,取得了较好的效果,用费较低(共 5.8万元),为中西结合治疗此病提供了新的方法。

关键词 红斑狼疮;全身性;昏迷;脑膜炎
中图法分类号 R593.24

参考文献

1 Sato M, Saku N, Takeda A *et al*. A case report-pulmonary cryptococcosis associated with systemic lupus erythematosus and review of 44 cases in Japan. Ryumachi, 1993; 33(1): 56
2 Diaz Coto J F, Alpizar Campos R. Central nervous system cryptococcosis in 10 patients with systemic lupus erythematosus. Rev Clin Esp, 1995; 195(1): 12
3 Takeda S, Tatara I, Kono K *et al*. A case report: cryptococcal meningitis and fluconazole therapy. Kansenshogaku Zasshi, 1994; 68(11): 1417
4 Li P K, Lai K N. Amphotericin B induced ocular toxicity in cryptococcal meningitis. Br J Ophthalmol, 1989; 73(5): 397

(收稿:1996-09-20;修回:1997-01-15)
(编辑 王 红、沈锡庚)

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net