

- activator and plasminogen from individual diabetic donors and with in vitro glucosylated plasminogen[J]. *Enzyme*, 1988, 40(2-3):149-157.
- [6] 杨洁红, 张宇燕, 王华峰. 养阴益气活血方对培养人脐静脉内皮细胞抗凝和纤溶功能的作用[J]. *中国中西医结合急救杂志*, 2008, 15(1):3-5.
- [7] 张悦, 苏胜偶. 纤溶活性与 2 型糖尿病及其大血管病变[J]. *国外医学内分泌学分册*, 2005, 25(增刊 1):42-44.
- [8] 吴沃栋, 许耘红, 谭佩仪. D-二聚体及与纤溶酶原激活物抑制剂-1 比值评价合并糖耐量减低急性冠状动脉综合征患者纤溶受抑的研究[J]. *中国危重病急救医学*, 2003, 15(8):472-475.
- [9] Bajzar L, Manuel R, Nesheim ME. Purification and characterization of TAFI, a thrombin-activable fibrinolysis inhibitor[J]. *J Biol Chem*, 1995, 270(24):14477-14484.
- [10] Wang W, Boffa MB, Bajzar L, et al. A study of the mechanism of inhibition of fibrinolysis by activated thrombin-activable fibrinolysis inhibitor[J]. *J Biol Chem*, 1998, 273(42):27176-27181.
- [11] 王本祥. *现代中药药理与临床*[M]. 天津:天津科技翻译出版公司, 2005:189-1377.
- [12] 张家庆. 最近几年中医药防治糖尿病研究进展[J]. *中西医结合学报*, 2007, 5(4):373-377.
- [13] 刘会田, 刘钧, 王祥, 等. 川芎嗪对 42 例代谢综合征患者血栓前状态的影响[J]. *临床内科杂志*, 2005, 22(7):489-490.
- [14] 郑承红, 柯淑红, 马威, 等. 降糖通脉方对 2 型糖尿病大鼠糖脂代谢影响的实验研究[J]. *中华中医药杂志*, 2006, 21(5):309-310.

(收稿日期:2009-06-15)

(本文编辑:李银平)

• 基层园地 •

顽固性多发性脑囊虫病 5 例驱虫治疗体会

黄永斌

(甘肃省成县中医院, 甘肃 成县 742500)

【关键词】 脑囊虫病, 多发性, 顽固性; 阿苯达唑; 吡喹酮; 驱囊虫汤

中图分类号: R532.33 **文献标识码:** B **DOI:** 10.3969/j.issn.1008-9691.2009.06.005

脑囊虫病是猪绦虫的囊尾蚴寄生于人体脑组织所引起的病症。甘肃省成县位于西北陇南山区, 为脑囊虫病患者的多发地区之一。现将本院近两年来收治的 5 例顽固性多发性脑囊虫病患者的驱虫治疗情况报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料: 选择 2007—2008 年在本院住院的脑囊虫病 5 例, 其中男 4 例, 女 1 例; 12 岁 1 例, 35~55 岁 4 例; 均符合陈敏章和邵丙杨^[1]主编的《中华内科学》中脑囊虫病诊断标准。

1.2 治疗方法: ①驱虫治疗: 5 例患者均先给予史克肠虫清(阿苯达唑)18 mg, 每日分 2 次口服, 10 d 为 1 个疗程, 间隔 14 d 后进行下个疗程, 连用 6 个疗程无效者改用吡喹酮(南京制药有限公司, 国药准字 H32021380)180 mg/kg, 分 4 d 口服, 每日 1 次, 连用 4 d 为 1 个疗程, 间隔 60 d 后进行下个疗程, 连用 3~4 个疗程。②脱水剂、抗癫痫药与激素的应用。③中药治疗: 驱囊虫汤(药物组成: 乌梅 10 g, 鹤虱 30 g, 南瓜子 50 g, 陈皮 10 g, 半夏 10 g, 僵蚕 10 g, 全蝎 10 g, 桃仁 6 g, 红花 6 g, 甘草 6 g)每日 1 剂, 连用 3 个月。

作者简介: 黄永斌(1962-), 男(汉族), 甘肃省人, 主治医师。

1.3 治疗结果: 5 例患者治疗结束后全部治愈, 治愈率 100%。

1.4 典型病例: 患者男性, 52 岁, 有从事屠宰作业家族史, 因抽搐反复发作 3 个月、加重 10 d, 先后在外院多次就医无效而转入本院。入院时查体: 全身多发性皮下小结节, 质软易活动, 头颅磁共振成像(MRI)示多发性脑囊虫病。住院后即每日共给予阿苯达唑 1 350 mg, 早晚 2 次分服, 连用 10 d, 间隔 14 d 后进行下个疗程, 服药期间辅以甘露醇、地塞米松、清开灵、血塞通静脉滴注, 卡马西平口服, 连服 3 个疗程后, 复查头颅 MRI 示囊虫数量有所减少; 继续加强治疗 3 个疗程后患者病情加重, 出现癫痫大发作持续状态, 伴尿失禁、昏迷, 经脱水、镇静抢救后调整治疗方案, 予吡喹酮 180 mg/kg, 每日 2 次分服, 连用 4 d 为 1 个疗程, 间隔 60 d 后进行下个疗程, 治疗 3 个疗程后头颅 MRI 示囊虫基本排出, 继续强化治疗 2 个疗程, 头颅 MRI 示无异常, 康复出院, 治疗期间仍继续上述辅助治疗, 同时坚持服用驱囊虫汤。

2 讨论

脑囊虫病的治疗主要为病源治疗、对症治疗和手术治疗, 以病源治疗为重

要。病源治疗的驱虫药主要有阿苯达唑和吡喹酮^[1]。阿苯达唑为高效低毒驱虫药, 可用于各种类型的囊虫病, 即使服用大剂量对人体血糖亦无影响^[2]; 吡喹酮为广谱抗蠕虫药, 药毒性小, 人体不良反应少且症状轻而短暂^[2]。本组 5 例患者驱虫治疗结果显示, 吡喹酮为顽固性多发性脑囊虫病疗效确切而安全的驱虫药, 服用常规量、延长疗程治疗可使患者完全康复, 不留后遗症; 而阿苯达唑对脑囊虫病的驱虫疗效远不及吡喹酮, 对顽固性多发性脑囊虫病的治疗即使加大剂量、增加疗程, 仍然无效。另有报道, 对脑囊虫所致颅高压患者鞘内注射地塞米松, 可直接选择性作用于脉络丛抑制脑脊液分泌; 还能有效控制囊虫变态反应, 迅速降低颅高压并避免其反跳^[3]。

参考文献

- [1] 陈敏章, 邵丙杨. *中华内科学*[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1999: 3966, 1389.
- [2] 耿洪业, 王少华. *实用药物治疗学*[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1996: 188, 189, 199.
- [3] 田俊巧, 孟淑田, 李淑芝, 等. 鞘内注射地塞米松治疗脑囊虫病颅高压[J]. *中国危重病急救医学*, 1996, 8(11):700.

(收稿日期:2009-08-22)

(本文编辑:李银平)