

SHENJINGBINGXUE

现代 神经病学

XIANDAI SHENJINGBINGXUE

◎ 主 编 王新德



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

现代神经病学

XIANDAI SHENJINGBINGXUE

主 编 王新德

 人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

现代神经病学/王新德主编. —北京:人民军医出版社,2008.9

ISBN 978-7-5091-2055-2

I. 现… II. 王… III. 神经病学 IV. R741

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 136785 号

策划编辑:黄建松 姚磊 文字编辑:陈鹏 韩志 责任审读:黄栩兵
高磊 赵晶辉

出版人:齐学进

出版发行:人民军医出版社

经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱

邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927270;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927243

网址:www.pmmp.com.cn

印刷:三河市春园印刷有限公司 装订:春园装订厂

开本:850mm×1168mm 1/16

印张:97.75·彩页 17 面 字数:2826 千字

版、印次:2008 年 9 月第 1 版第 1 次印刷

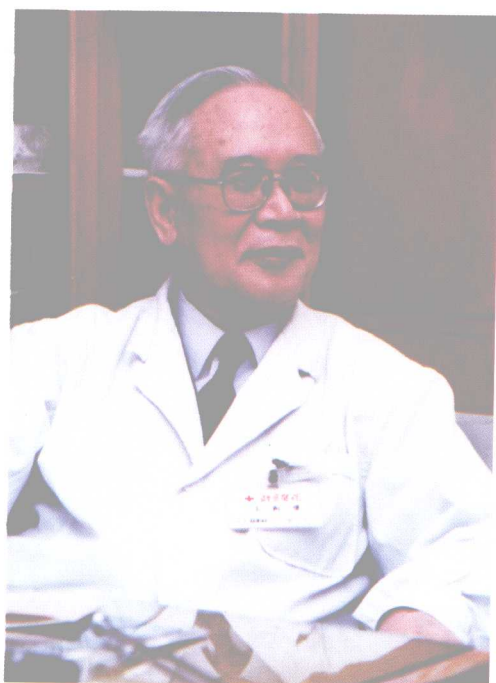
印数:0001~3000

定价:360.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

主编简介



王新德教授 浙江上虞人，1924年11月生，1950年上海医学院毕业。1956年苏联医学科学院神经病学研究所研究生毕业，获医学副博士学位。历任上海第一医学院神经病学教研室副主任，卫生部北京医院脑系科副主任，主任。卫生部北京医院主任医师，北京医科大学兼职教授，卫生部北京老年医学研究所兼职研究员，中华医学会第21-22届理事会理事，中华神经病学学会主任委员、名誉主任委员，中华老年医学学会主任委员、名誉主任委员，全国脑血管病咨询委员会委员，全国脑血管病防治研究领导小组成员、《中华神经科杂志》名誉主编和常务编委，《中华老年医学杂志》主编，现任世界《帕金森病及相关疾病杂志》编委，世界神经病学联盟帕金森病和其他疾病研究委员会委员等。从事神经病学的医疗、教学和研究工作六十多年。对脑血管病、帕金森病、老年神经病学和神经心理学有较深的研究。代表性著作有《脑血管疾病》、《老年神经病学》、《现代老年病学诊疗手册》和总主编21卷大型《神经病学》等。国内外发表论著185篇，参加和发表各种专著的编写工作33篇和发表21篇科普文章。选为卫生部北京医院名医。第八届全国政协委员。

内容提要

SUMMARY



本书是人民军医出版社精心策划的一本大型工具书,作者按神经病学诊断基础、高级皮质功能障碍和行为神经病学,以及各类神经系统疾病和肌肉疾病分为 21 篇 129 章,系统介绍了神经病学的诊断方法和技术、大脑皮质功能及其障碍、常见高级皮质功能障碍症状,各种疾病的发病机制、临床表现、诊断与鉴别诊断、治疗与预防,以及某些内科疾病的神经系统表现、神经系统疾病常见精神症状、神经康复学等,详细介绍了近年来国内、外神经病学的临床经验和科研成果,神经病学的新理论和诊疗技术最新进展。本书内容全面,重点突出,是一部集科学性、理论性、先进性、实用性和指导性于一体,能较全面反映国内、外神经病学学术水平和临床诊治水平的高级参考书,适合神经内、外科临床医师及相关科室医师参考阅读。

编著者名单

EDITORS LIST

主 编 王新德
编 委 (以姓氏笔画为序)

- 王纪佐 天津医科大学第二医院神经内科教授、主任医师。曾任中华神经病学分会副主任委员。
- 孔繁元 宁夏医学院附属医院神经内科教授、主任医师。曾任中华医学会神经病学分会副主任委员,脑脊液细胞学组组长。
- 吕传真 上海华山医院神经病学研究所教授、主任医师。曾任中华医学会神经病学分会主任委员。
- 朱镛连 中国康复研究中心神经康复科教授、主任医师。曾任中华医学会神经病学分会常务委员,中华神经康复学组组长,北京康复医学会神经病学分会会长。
- 刘秀琴 中国医学科学院协和医院神经内科教授、主任医师。1976年即开始从事脑电图学的临床和研究。
- 汤慈美 中国科学院心理研究所研究员。1960年起首先在我国开展了神经心理学方面的研究工作。曾任中国心理学会医学心理专业委员会副主任委员。
- 李果珍 卫生部北京医院影像科教授、主任医师。1998年,荣获北美放射学会(RSNA)“荣誉会员”称号;2001年,荣获欧洲放射学会(ECR)“荣誉会员”称号,是获得这一称号的第一位中国人。
- 吴 逊 北京大学附属第一医院癫痫中心教授、主任医师。曾任中华医学会神经病学分会常务委员兼秘书。
- 张寿林 中国疾病预防控制中心职业卫生与中毒控制所研究员,主要从事职业中毒、中毒性神经病的临床和基础研究。曾任中华预防医学会职业病专业委员会主任委员,现任名誉主任委员。
- 张明园 上海市精神卫生中心教授、主任医师。曾任中华医学会精神病学分会主任委员。
- 陈生弟 上海交通大学医学院瑞金医院神经内科教授、主任医师。现任中华医学会神经病学分会副主任委员、帕金森病及运动障碍学组组长、中国医师协会神经内科医师分会副主任委员。
- 陈海波 北京医院神经内科主任,主任医师。长期从事临床工作,对帕金森病、认知障碍、脑血管病等的诊治有丰富经验。现任中华医学会神经病学分会常务委员、神经心理学组组长。

- 赵雅度** 北京神经外科研究所教授、主任医师。擅长神经外科,以脑瘤,脑血管病、脑外伤疾病为专长。
- 唐北沙** 中南大学湘雅医院神经内科教授、主任医师,主要从事神经系统退行性疾病、遗传病的临床和基础研究。现任中华医学会医学遗传学分会委员、中华医学会湖南省神经病学分会副主任委员。
- 唐镇生** 复旦大学附属华山医院神经外科教授、主任医师。
- 崔丽英** 中国医学科学院协和医院神经内科教授、主任医师。主要从事神经病学、神经电生理临床和基础研究。现任中华医学会神经病学分会主任委员。
- 梁秀龄** 中山大学附属第一医院神经内科教授、主任医师。主要从事神经遗传病、神经变性病的临床和基础研究。曾任中华医学会神经病学分会常务委员。
- 韩仲岩** 青岛医学院附属医院神经内科教授、主任医师。对神经系统疾病的诊断和治疗有丰富的临床经验,特别对内科疾病的神经系统表现有深入的研究。
- 蒲传强** 解放军总医院神经内科教授、主任医师。现任中华医学会神经病学分会副主任委员。
- 慕容慎行** 福建医科大学附属第一医院神经内科主任医师、教授。中华医学会神经病学分会神经遗传病学组顾问。
- 薛启荣** 首都医科大学附属友谊医院神经内科教授、主任医师。现任中国神经化学学会(组)主任委员,中国医学遗传学会神经遗传学组副组长。
- 魏岗之** 首都医科大学附属宣武医院神经内科教授、主任医师。在脑血管病、脑囊虫病、老年神经病等方面具有丰富的临床经验。

编者 (以姓氏笔画为序)

卫生部北京医院

王大明 屈婉莹 姜宏志 姚稚明 龚涛 盛爱珍 蒋景文

中国医学科学院协和医院

丁则昱 邢岩 刘明生 张兴文 徐涛

解放军总医院

罗毅

首都医科大学天坛医院

郑文济 赵元立 郭京 魏群

首都医科大学宣武医院

李海峰

中国康复研究中心

王瑞华 方定华 田汨 许健鹏 何静杰 张通 陈小梅

赵辉三 恽晓平 黄永禧

中国科学院心理研究所

尹文刚 郭念锋

北京大学第一医院

王荫华 王薇薇 吕冰清 刘凤君 刘晓燕 赵玉宾 高素荣
黄一宁

中国疾病预防控制中心

丁茂柏 孙承业 张宏顺 鲁锡荣

北京大学人民医院

李 漪

复旦大学华山医院

王 毅 夏一鲁 翁心华 郭起浩 董 强 蒋雨平 蒋雯巍
潘孝璋

上海交通大学瑞金医院

陈先文 赵迎春

上海市第一人民医院

陈道莅

中山大学附属第一医院

吕冰清 苏镇培 李洵桦 李蜀渝 陈 争 陈 曦 周列民
周珏倩 黄如训 曾进胜 谢秋幼

福建医科大学附属第一医院

王 柠 刘淑萍 吴志英

中南大学湘雅医院

张付峰

华中科技大学同济医院

阮旭中

青岛大学医学院附属医院

王 强 王春霞 丛志强 赵仁亮 滕继军

宁夏医学院附属医院

王振海

四川大学华西医院

罗祖明

重庆医科大学附属第一医院

万 东 董为伟

南京大学脑科医院

李作汉

浙江省人民医院

朱君明

编写助理 蔡晓杰 阳俊琴

前言

PREFACE

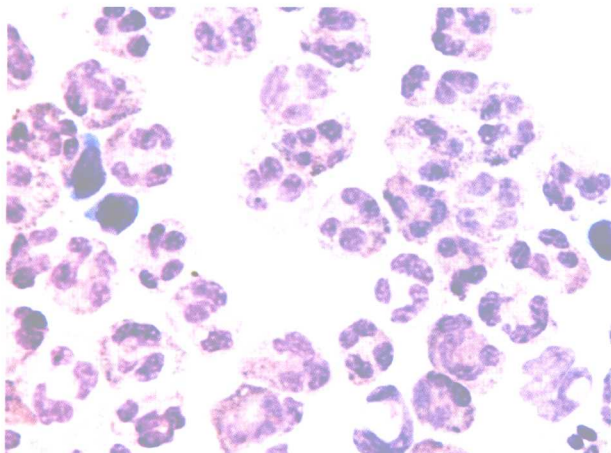
新中国成立前,我国神经病学工作基础薄弱,1951年北京、上海、南京、长沙、天津等地开始培养神经科医师,1957年全国各地各大医院成立神经科。20世纪80年代中期,国内有名的医学院校第一批获准为神经病学博士点,为我国培养了大批高级神经病学人才。现在他(她)们大部分已经成为全国各大医院的科主任、神经病学博士生导师及学术骨干。同时,神经病学也发展成为非常完整的临床学科及有许多很强的学科专业分支,并且随着脑电图(EEG)、肌电图(EMG)、数字减影血管造影(DSA)、计算机断层扫描(CT)、磁共振成像(MRI)、正电子发射计算机断层扫描(PET)和血管介入技术、新药物的应用,周围神经及肌肉活检技术的发展,我国神经病学临床诊疗水平已进入了一个新时代,尤其是在脑血管疾病、神经系统免疫疾病、神经系统变性疾病、神经系统感染、神经系统遗传性疾病、肌病、周围神经病、癫痫、头痛等的诊治方面已达一定的先进水平。因此,为了及时总结与分享近年来的研究成果和临床经验,在人民军医出版社精心策划与全国近百位具有丰富理论知识和临床经验的神经病学家、神经心理学家、神经康复专家教授共同努力下,我们编著了这部神经病学高级参考书。

本书按神经病学诊断基础、高级皮质功能障碍和行为神经病学,以及各类神经系统疾病分为21篇129章,系统介绍了神经病学的诊断方法和技术、大脑皮质功能及其障碍、常见高级皮质功能障碍症状,各种疾病的发病机制、临床表现、诊断与鉴别诊断、治疗与预防以及某些内科疾病的神经系统表现、神经系统疾病常见精神症状、神经康复学等,不仅介绍了近年来国内、外神经病学的临床经验和科研成果,而且还对国际上有关神经病学的新理论和诊疗技术的最新进展作了必要的介绍。本书内容全面,重点突出,各篇均由相关领域权威专家负责编写、审定,是一部集科学性、理论性、先进性、实用性和指导性于一体,能较全面反映国内、外神经病学学术水平和临床诊治水平的高级参考书。

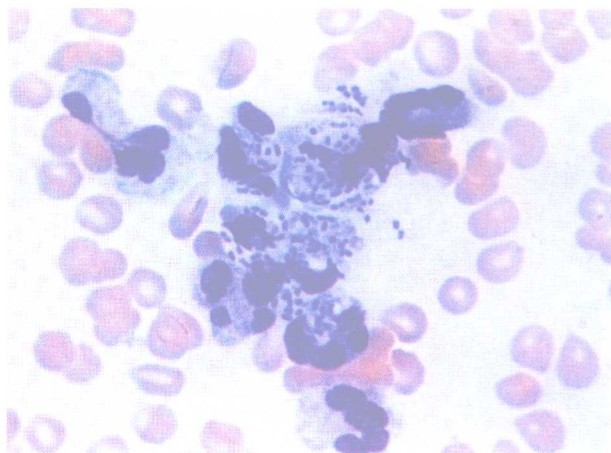
需要说明的是,在编写过程中,虽然我们多次组织了编委会专家对编写提纲、体例,以及交叉内容的编写进行了讨论、调整,但是由于神经病学涉及广泛,分支学科较多,编著者队伍庞大,各篇、章、节之间仍可能会有内容重复或学术观点不尽一致之处,同时,由于我们经验和水平有限,缺点、遗漏,甚至错误在所难免,谨请广大同道和读者见谅,并祈请提出宝贵批评意见。

最后,我代表本书编委会向全体编著者、人民军医出版社的编辑和蔡晓杰、阳俊琴助理表示感谢,特别是本书的编委,他们的日常工作和临床工作都十分繁忙,仍然不辞辛劳,付出大量时间和精力,才使该书顺利完稿付梓,谨借此表示衷心的感谢!

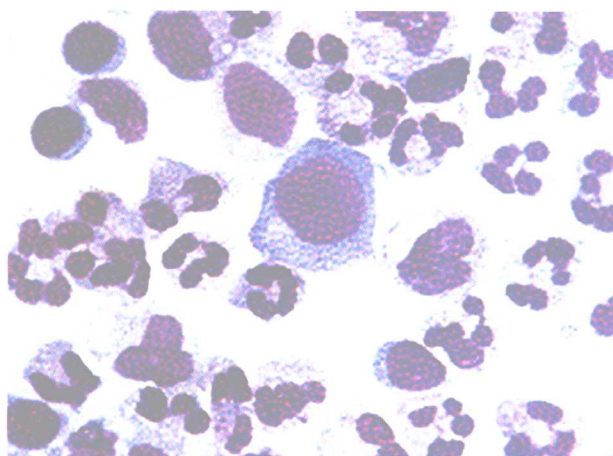
卫生部北京医院 王新德



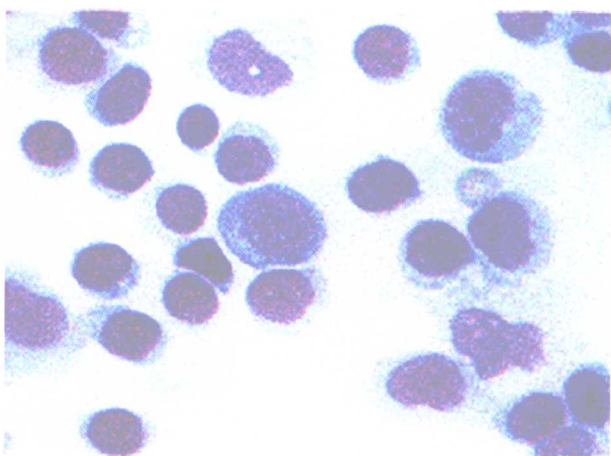
彩图1 化脓性脑膜炎渗出期（正文 P86）
呈典型的嗜中性粒细胞反应



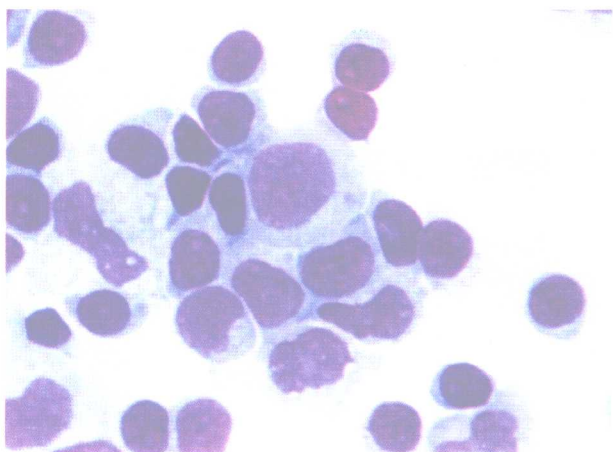
彩图2 化脓性脑膜炎（正文 P86）
嗜中性粒细胞胞浆内外见大量杆菌（经脑脊液细菌培养证实为大肠杆菌）



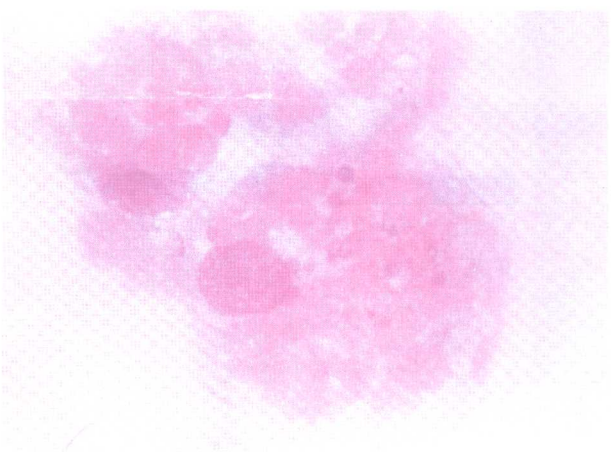
彩图3 结核性脑膜炎渗出期（正文 P86）
以嗜中性粒细胞反应为主，核分叶增多，并见少量单核细胞和淋巴细胞。图正中为一淋巴样细胞



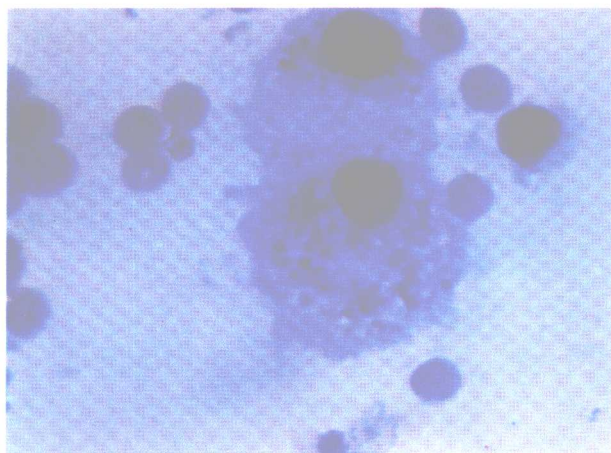
彩图4 病毒性脑膜炎修复期（正文 P86）
以淋巴细胞反应为主，伴有单核细胞和单核样细胞



彩图5 病毒性脑膜炎（正文 P86）
图正中为一大淋巴样细胞，胞浆内见一圆形嗜酸性包涵体

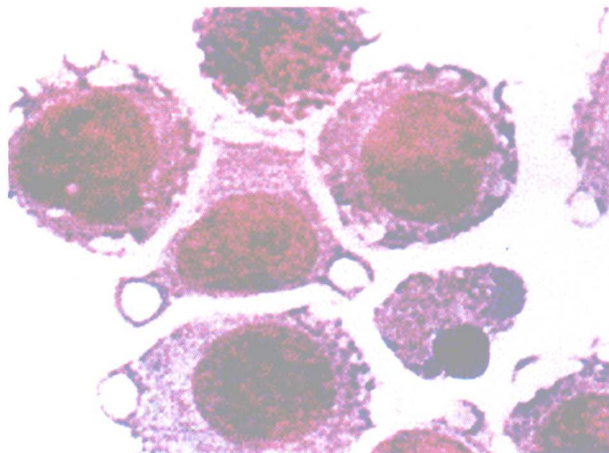


彩图6 红细胞吞噬细胞（正文 P86）
图中可见3个红细胞吞噬细胞，胞浆内可见大量红细胞，大小不等的含铁血黄素颗粒，并可见含铁血黄素颗粒



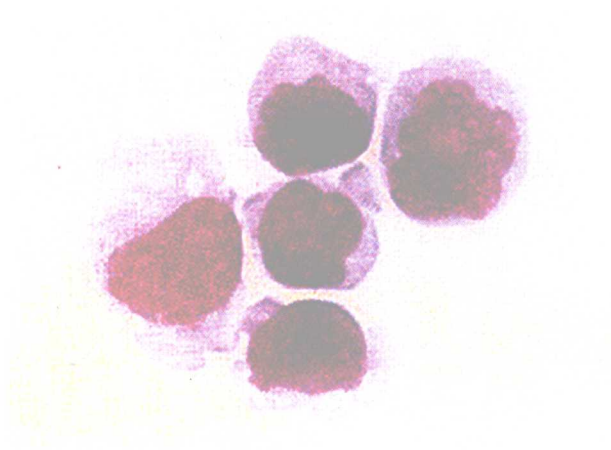
彩图7 含铁血黄素吞噬细胞 (正文P86)

图中见2个含铁血黄素吞噬细胞,胞浆内可见大量颜色深浅不同,大小不等的含铁血黄素颗粒



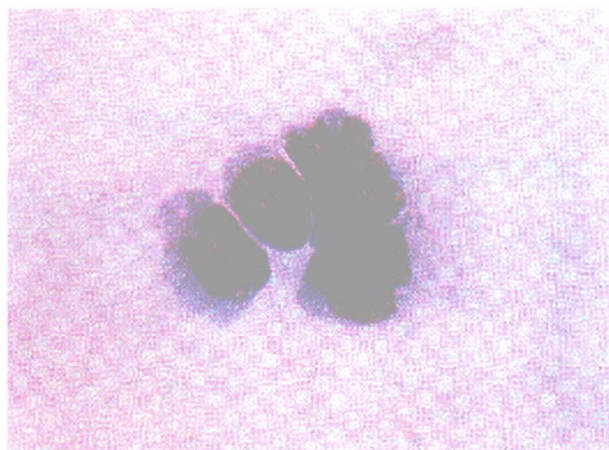
彩图8 黑色素瘤脑转移 (正文P86)

成簇的肿瘤细胞,上方一细胞布满黑色素颗粒,其余瘤细胞体积大,多核,核浆比例增大,胞浆边界有数个空泡



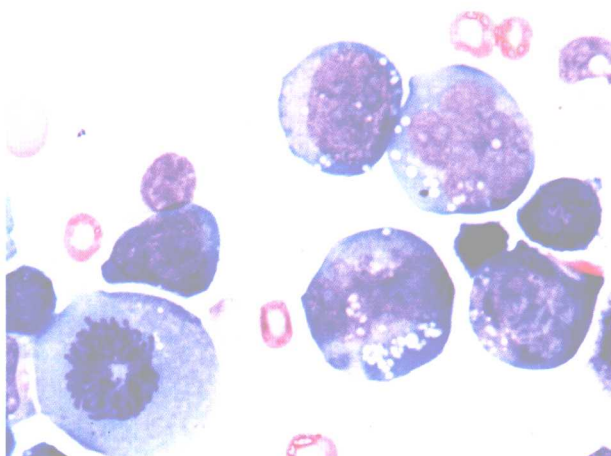
彩图9 脑膜癌 (正文P86)

见成堆癌细胞出现,胞膜有突起,胞核不规则,并有核仁

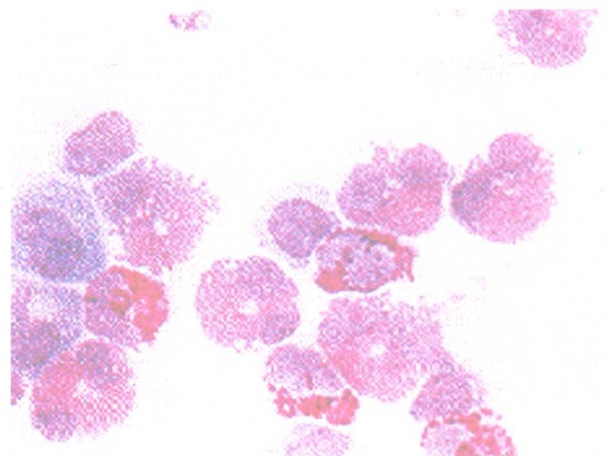


彩图10 急性淋巴细胞白血病 (正文P86)

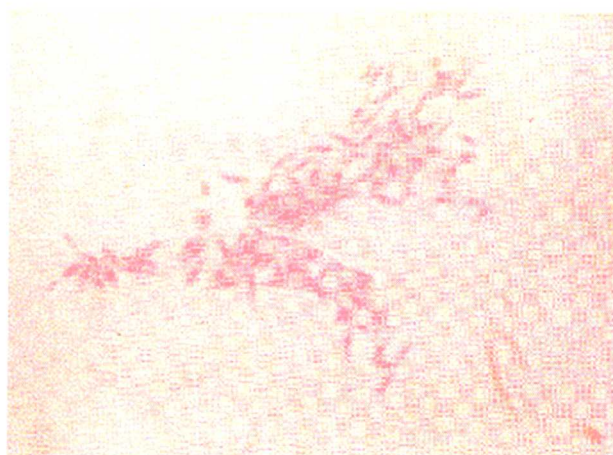
见成簇出现的白血病细胞。核浆比例增大,胞浆嗜碱,胞核畸形多变,核仁明显



彩图11 淋巴瘤细胞胞体增大,胞浆嗜碱,核浆比例增大,胞核畸形多变,部分瘤细胞胞浆,胞核内可见空泡 (正文P87)

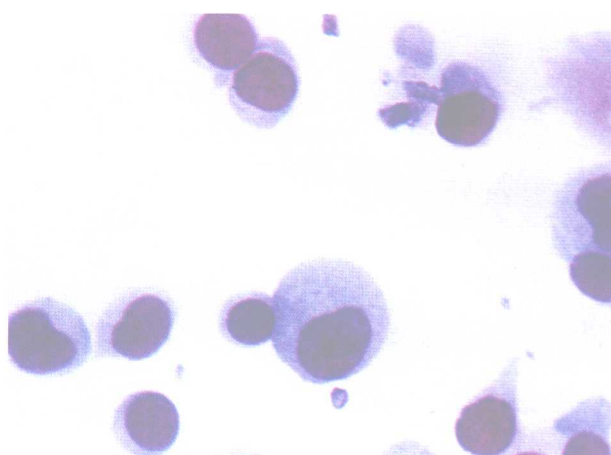


彩图12 脑囊虫病 (正文P87)
嗜酸粒细胞反应明显,伴4个嗜碱性粒细胞



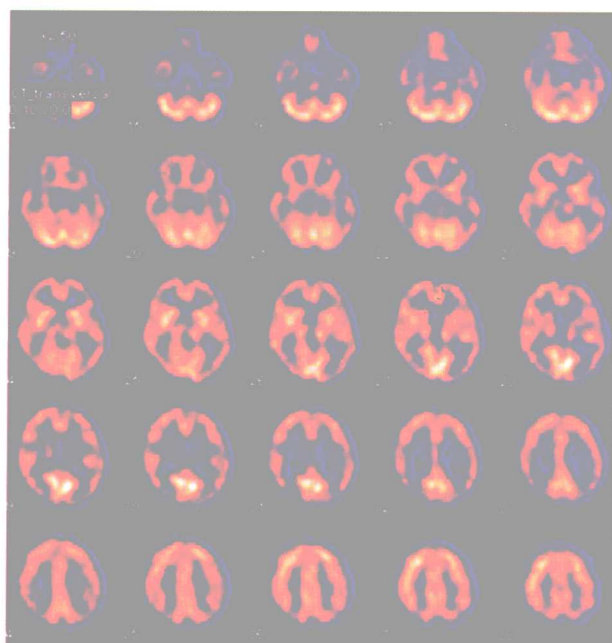
彩图 13 弓浆虫病 (正文 P87)

弓浆虫滋养体成堆出现，呈弓形，两头尖，中间有核，稍偏位

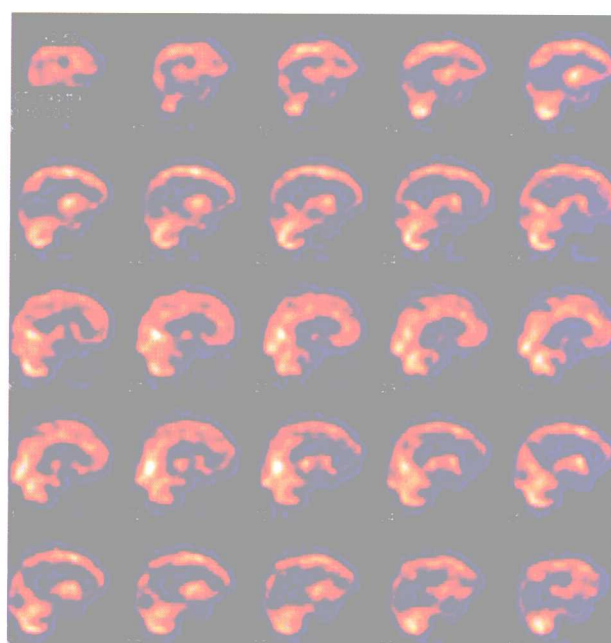


彩图 14 多发性硬化 (正文 P87)

图中见一典型浆细胞，余为多个淋巴细胞和淋巴样细胞



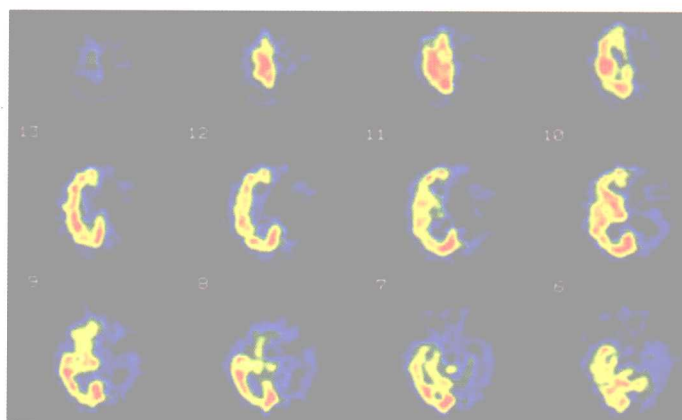
彩图 15 正常 $^{99}\text{Tc}^m$ -ECD 脑血流灌注横断面 (正文 P129)



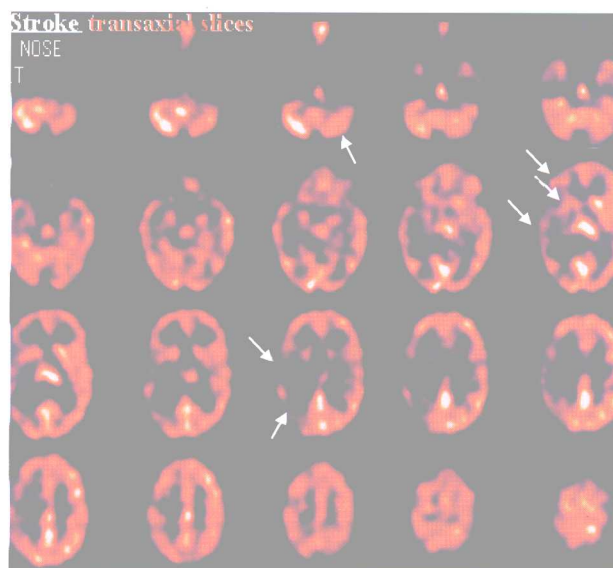
彩图 16 正常 $^{99}\text{Tc}^m$ -ECD 脑血流灌注矢状面 (正文 P129)



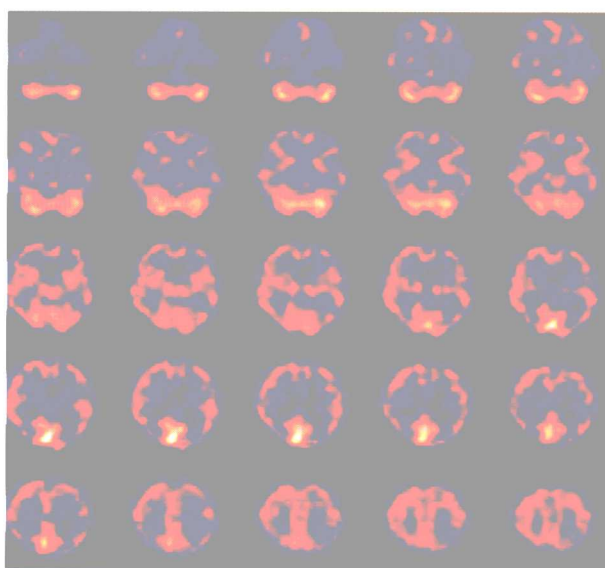
彩图 17 正常 ^{99m}Tc -ECD 脑血流灌注冠状面 (正文 P129)



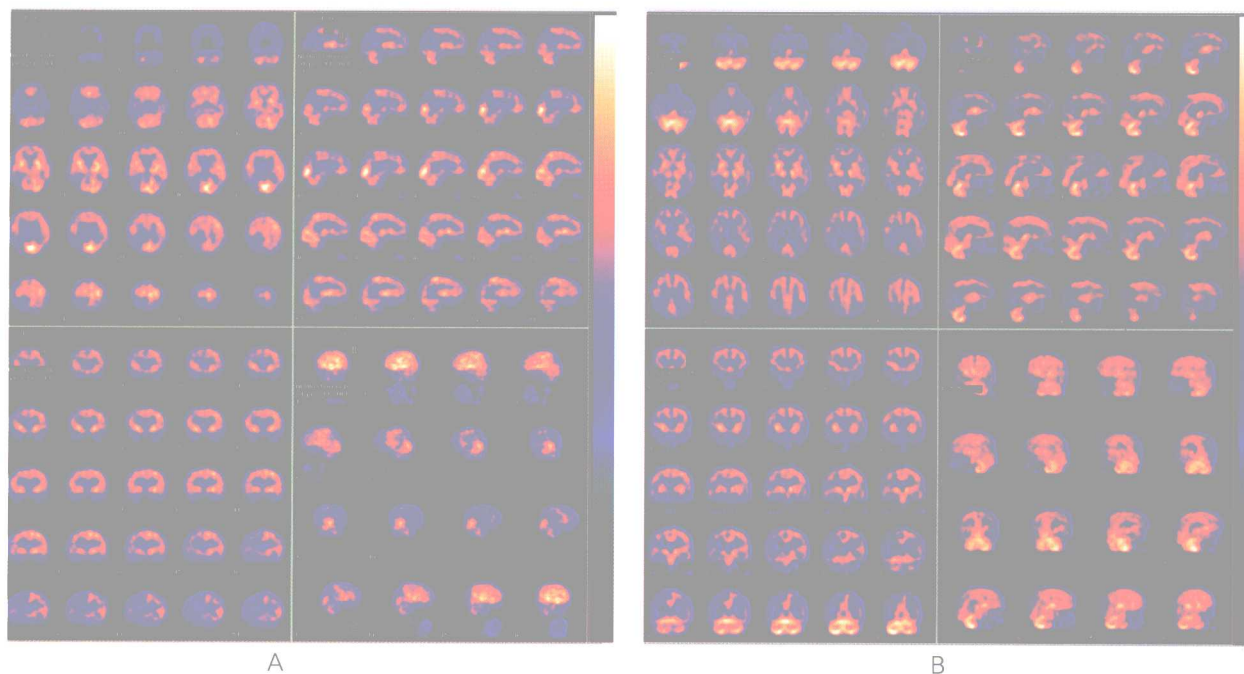
彩图 18 左大脑半球呈大片放射性缺损, 符合左颈内动脉闭塞 (正文 P131)



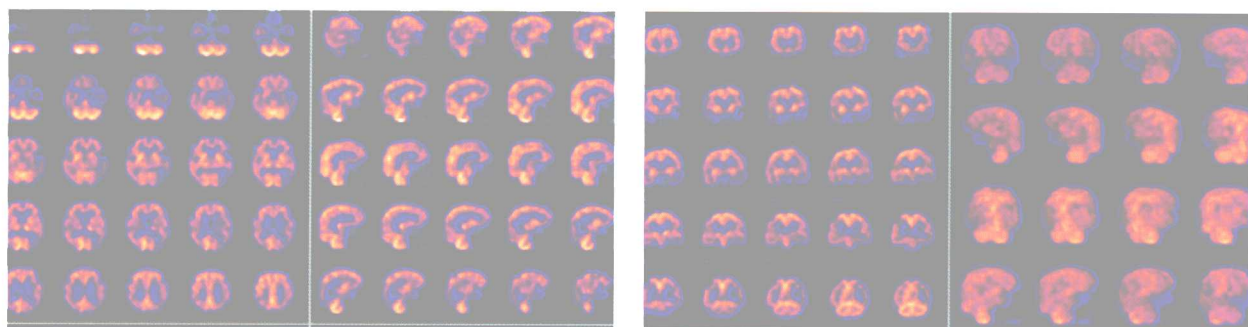
彩图 19 72 岁, 女性, 卒中, 小脑血流灌注减低, 提示右大脑中动脉卒中伴交叉小脑失联络 (正文 P131)



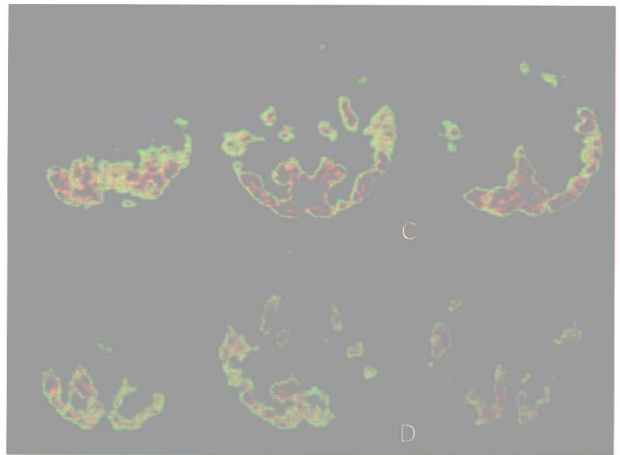
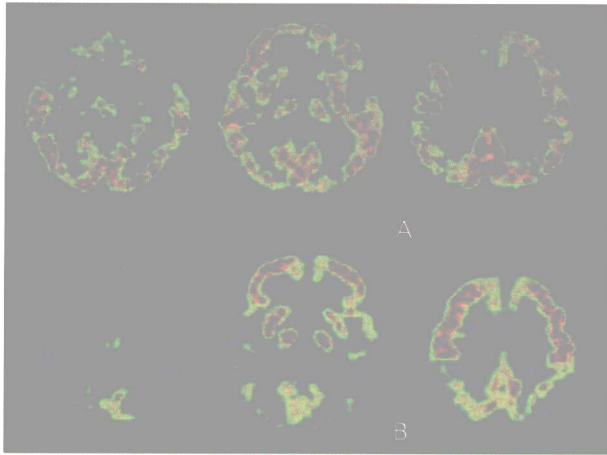
彩图 20 AD 患者 ^{99m}Tc -ECD 脑血流灌注断层显像。大脑皮质普遍变薄, 沟裂增宽, 双侧额叶、颞叶、顶叶放射性减低, 以左侧为著 (正文 P132)



彩图 21 79 岁，临床诊断 AD。进行性记忆力下降，多疑。3 周前 MRI 提示：老年性脑改变。FDG 脑显像 (A) 和 ^{99m}Tc -ECD 脑血流灌注显像 (B)：整个皮质放射性减低，双侧颞叶、枕叶和右顶叶放射性减低尤其明显 (正文 P132)

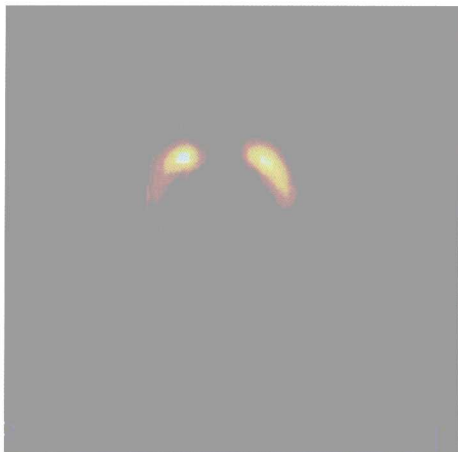


彩图 22 老年性痴呆伴多发腔隙性脑梗死患者，男性，79 岁，右侧肢体无力，健忘，MMSE 18 分 (提示痴呆)，高血压。脑血流灌注断层显像可见：大脑纵裂和外侧裂增宽，左侧颞叶、枕叶和右侧顶叶灶性血流灌注减低 (正文 P133)

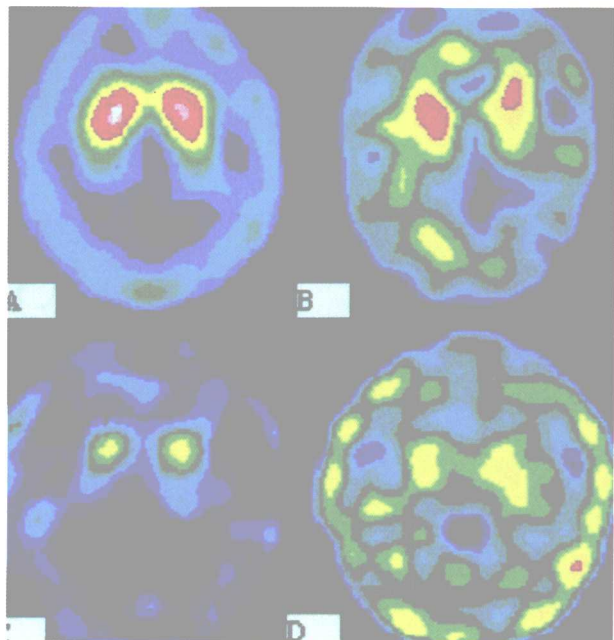


彩图 23 Pick 病患者 FDG 脑代谢显像 (正文 P134)

A, 70 岁, 男性, Pick 病患者, MMSE21 分, 右额叶糖代谢减低; B, 71 岁女性, 额叶型 Pick 病, MMSE17 分, 双侧额叶代谢减低, 同时, 双侧顶叶代谢也降低; C, 62 岁男性, 临床诊断为额叶额叶型 Pick 病, MMSE24 分, 额叶和额叶代谢减低; D, 73 岁, 女性, 临床诊断为额叶额叶型 Pick 病, MMSE5 分, 额叶额叶糖代谢显著下降 (左侧尤甚), 双侧顶叶糖代谢也减低。(Ishii K, et al. J Nucl Med 1998; 39: 1875-1878)

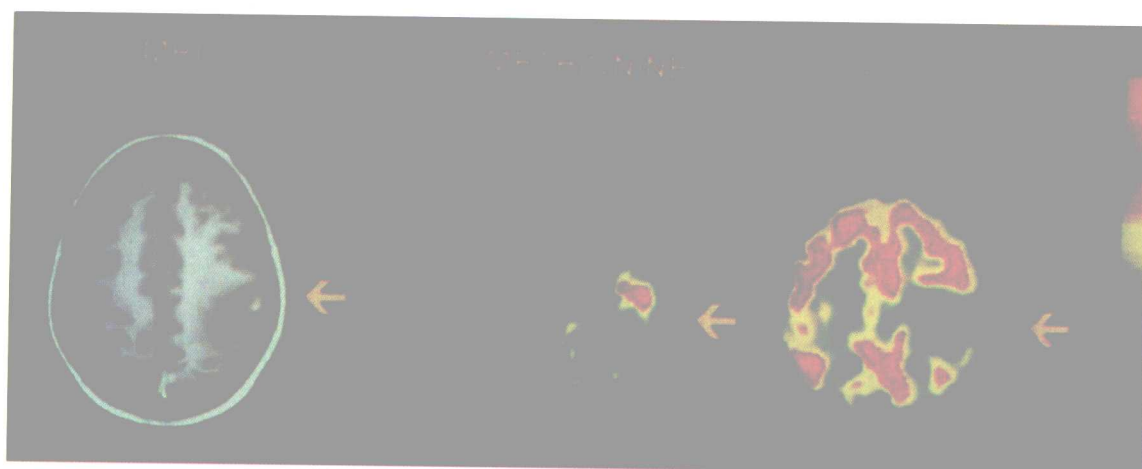


彩图 24 70 岁正常女性的可卡因类似物 ^{123}I -FP-CIT 显像。双侧纹状体显影清晰 (Booij J, et al. J Nucl Med 1998; 39:1879-1884) (正文 P134)



彩图 25 $^{99\text{m}}\text{Tc}$ -Trodat-1 显像 (正文 P135)

A, 健康人, 双侧纹状体显影清晰, 对称, 大脑皮质、尤其是小脑放射性较低。早期 PD 患者 (H/Y-1 级, B) 虽然患病肢体同侧的纹状体显影基本正常, 但对侧纹状体已经显示出放射性减低; 晚期 PD 患者 (C 为 H&Y 3 级, D 为 H&Y 4 级) 双侧纹状体明显减淡, 变小, 本底显著增高 (本图为苏州大学附属第二医院核医学科的吴锦昌主任提供)



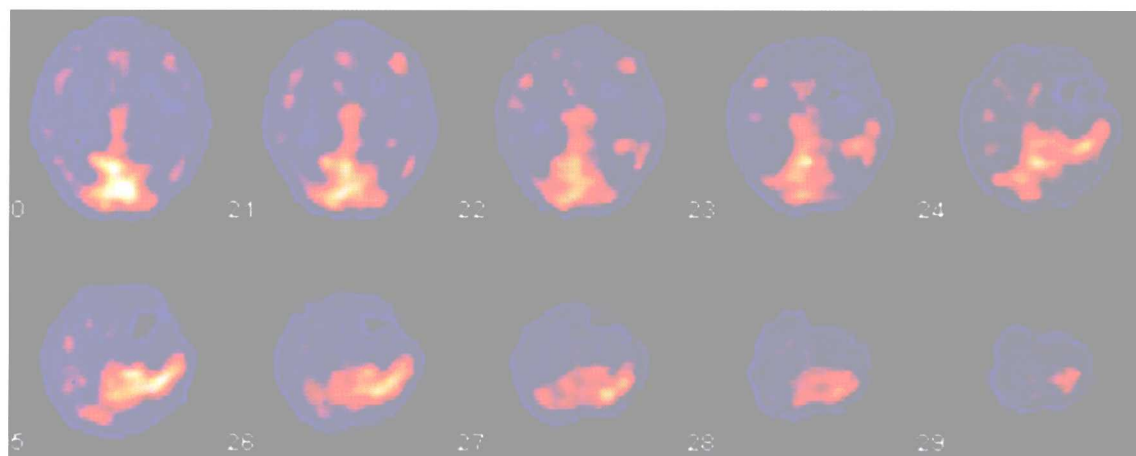
彩图 26 II 级星形细胞瘤 (正文 P138)

T₁ 加权增强 MRI (左图) 显示病灶为低信号病灶, 其内有一增强区域。¹¹C- 蛋氨酸显像 (中图) 病灶对蛋氨酸摄取显著增加, 而 FDG 显像 (右图) 该病灶表现为代谢减低区 (J Nucl Med 1998; 39:778~785)

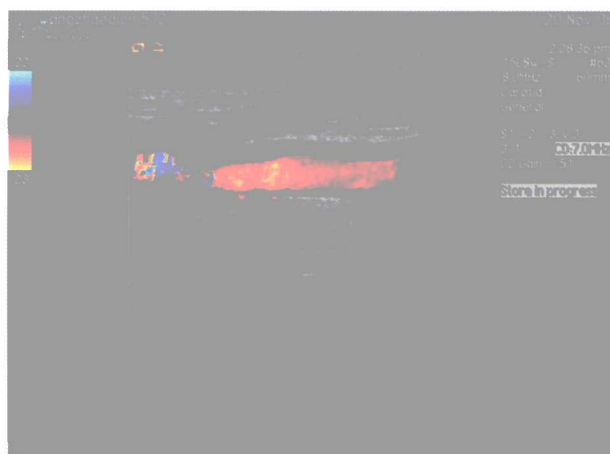


彩图 27 IV 级胶质母细胞瘤 (正文 P138)

增强 T₁ 加权 MRI (左图) 显示肿瘤坏死和不均匀增强。¹¹C- 蛋氨酸显像 (中图) 和 FDG 显像 (右图) 病灶的放射性摄取显著增加 (J Nucl Med 1998; 39:778~785)

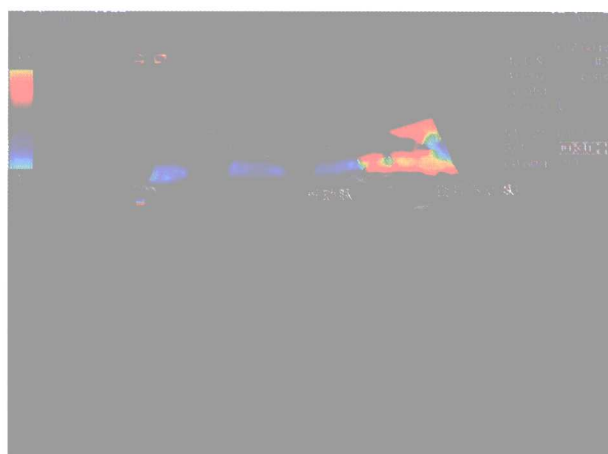


彩图 28 顶叶星形细胞瘤Ⅱ～Ⅲ级术后复发患者的 FDG 脑代谢显像 (正文 P138)

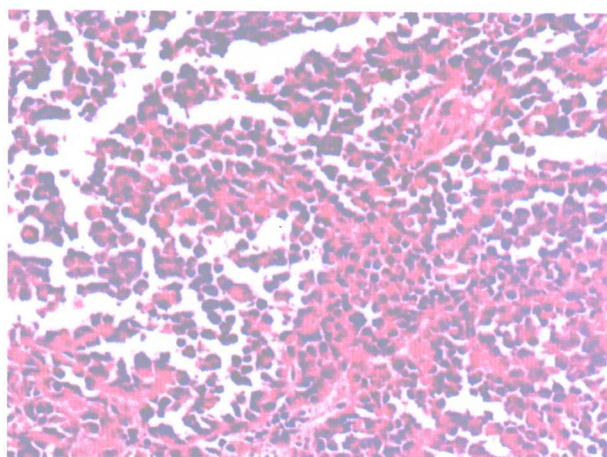


彩图 29 颈动脉斑块 (正文 P142)

可见颈总动脉中段 (图的右侧) 有等密度的中内膜增厚和斑块形成, 表面不规则。在分出颈内动脉的起始部位低回声斑块造成局部狭窄, 血流频谱紊乱, 呈现五彩缤纷的颜色, 提示血流增快



彩图 30 颈部彩超可以清楚地看到椎动脉起始部位及其在颈椎横突孔间行走 (V2 段), 由于横突骨影影响, 椎动脉穿过横突孔处没有检测到血流信号。可以同时可以清楚看到锁骨下动脉 (正文 P145)



彩图 31 腋窝恶性黑色素瘤手术后半年颅内多发转移 (组织切片 S-100 免疫组化染色) (正文 P549)