

癫痫疑难病案精粹

Puzzling Cases of Epilepsy

主 编 Dieter Schmidt Steven C. Schachter

主 译 林志国 谭启富 秦 兵



人民卫生出版社

癫痫疑难病案精粹

Puzzling Cases of Epilepsy

主 编 Dieter Schmidt
Steven C. Schachter

主 译 林志国 谭启富 秦 兵

副主译 姚 一 李云林 王小姗

主 审 秦 兵 李 龄 张国君 舒 凯

人民卫生出版社

Puzzling Cases of Epilepsy, Second Edition
Dieter Schmidt and Steven C. Schachter
ISBN: 978-0-12-374005-2
Copyright © 2008 by Elsevier. All rights reserved.

Authorized Simplified Chinese translation edition published by the Publisher and Co Publisher.

Copyright © 2013 by Elsevier (Singapore) Pte Ltd.
All rights reserved.

Published in China by People's Medical Publishing House under special arrangement with Elsevier (Singapore) Pte Ltd. This edition is authorized for sale in China only, excluding Hong Kong, Macau SAR and Taiwan. Unauthorized export of this edition is a violation of the Copyright Act. Violation of this Law is subject to Civil and Criminal Penalties.

本书简体中文版由 Elsevier(Singapore) Pte Ltd. 授权人民卫生出版社在中国大陆地区(不包括香港、澳门特别行政区以及台湾地区)出版与发行。未经许可之出口,视为违反著作权法,将受法律之制裁。

本书封底贴有 Elsevier 防伪标签,无标签者不得销售。

图书在版编目(CIP)数据

癫痫疑难病案精粹 / (美)斯奇密特(Schmidt, D.)主编;
林志国,谭启富,秦兵译. —北京:人民卫生出版社,2013.9
ISBN 978-7-117-17924-9

I. ①癫… II. ①斯…②林…③谭…④秦… III. ①癫痫—疑难病—病案—汇编 IV. ①R742.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)第 187384 号

人卫社官网	www.pmph.com	出版物查询,在线购书
人卫医学网	www.ipmph.com	医学考试辅导,医学数据库服务,医学教育资源,大众健康资讯

版权所有,侵权必究!

图字:01-2013-6102

癫痫疑难病案精粹

主 译:林志国 谭启富 秦 兵
出版发行:人民卫生出版社(中继线 010-59780011)
地 址:北京市朝阳区潘家园南里 19 号
邮 编:100021
E - mail: pmph @ pmph.com
购书热线:010-59787592 010-59787584 010-65264830
印 刷:北京市文林印务有限公司
经 销:新华书店
开 本:710 × 1000 1/16 印张:29
字 数:536 千字
版 次:2013 年 9 月第 1 版 2013 年 9 月第 1 版第 1 次印刷
标准书号:ISBN 978-7-117-17924-9/R · 17925
定 价:78.00 元

打击盗版举报电话:010-59787491 E-mail: WQ @ pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

译校者单位及姓名

哈尔滨医科大学附属第一医院神经外科

南京军区南京总医院神经外科

广东省人民医院神经科

厦门解放军 174 医院神经外科

北京市海淀区医院功能神经科

南京医科大学附属脑科医院神经内科

华中科技大学同济医院神经外科

华中科技大学同济医院神经科

宣武医院北京功能神经外科研究所

首都医科大学三博脑科医院神经外科

北京市神经外科研究所

南京市市级机关医院神经科

第二军医大学长海医院神经外科

广东三九脑科医院神经外科

解放军总医院附属第一医院神经外科

江苏省中医院神经外科

广州空军医院(四五八医院)神经外科

武汉市脑科医院(长航总医院)神经外科

武汉大学省人民医院神经外科

武汉科技大学附属天佑医院、汉阳医院神经外科

昆明医科大学第一附属医院神经科

林志国、沈红、孙家行、那猛、
霍志辉、马威、朱敏伟、谢春诚、
王猛、王禹、葛海涛、黄程、朱健、
余盛坤、姜振峰、候晓华

谭启富、胡志刚、孙青、申伟
秦兵

姚一、江建东、张小斌、高登科、
王逢鹏、李莉、黄德志、刘怀新、
刘小伟、徐飞

李云林、秦广彪、刘庆祝

王小姗、潘杨、徐淑兰、张利丽

李龄、舒凯、陈旭

朱遂强

张国君、蔡立新、任志伟

栾国明、周健

孟凡刚、刘崇、葛燕、张建国

方赟

周晓平、戴冬伟

朱丹、郭强

梁树立

史德志、傅传经、李建、叶明

唐运林

王焕明

陈谦学

周游

张林明

第2版前言

癫痫的临床症状和病因复杂多样，从基础神经科学到职业康复，它们对现代医学的方方面面都有着实际的影响。已有大量优秀的专著论及癫痫的不同方面，在临床医生诊治癫痫患者时必须采用个体化的诊断和治疗手段，然而这方面的书籍鲜见。诚然，这些让癫痫病学专家感到困惑的疑难病例可以很好地说明癫痫临床症状和病因学的多样性，从中我们也可学到不少重要的经验教训，这就是本书成书的缘由。

对本书第2版而言，有的专家提供了新的病案简评，有的专家则从基础和临床科学的视角对个案进行了述评，部分病案就有了从基础到临床的延伸内容。

感谢第2版的所有作者和爱思唯尔出版集团。更重要的是，我们要感谢癫痫病友们，他们真实的生活经历是本书得以出版的原动力。毫无疑问，作为临床医生，我们从中获益匪浅。希望本书的出版能够改善医护质量，提升解决日常癫痫病诊疗工作中遇到的问题的科学兴趣。

德国柏林 Dieter Schmidt

美国波士顿 Steven C. Schachter

(李龄 译)

序

林志国、谭启富、秦兵等我国著名癫痫学专家主译的《癫痫疑难病案精粹》由人民卫生出版社出版了。

与其他教科书和专著不同，这本书以癫痫诊疗医生的丰富临床实践为基础，介绍了原因多样、表现复杂的百余癫痫病例，包括难于作出判断和准确诊断的各型发作和综合征。特别难能可贵的是，每个病例除了描述其病史、检查、诊断和治疗之外，还做了专门评论及提出从该病例中可以学习到的经验与知识。这就体现了该书巨大的指导临床实践的意义，对我国的癫痫临床工作者来说，读后必定受益良多。

我国的抗癫痫事业近年来有了长足的进步和飞速的发展，癫痫学在神经科学领域中重要性不断提升、专业防治队伍迅速扩大、走向“专科化”的趋势明显；由三支力量（医护工作者、病人及照护者、医药企业）协调合作、五种专业（神经内科、神经外科、儿科神经专业、精神心理、传统医药）联合攻关，追求“攻克癫痫”最终目标的癫痫诊治格局逐渐形成；在此进程中，加强“教育”，包括专业队伍提高、基层医生培训和大众宣教，是重中之重。此书的出版，对于癫痫专业队伍的培训提高，无疑是个珍贵的教材。

我真诚希望，广大癫痫专业工作者，认真阅读此书，并且在临床实践中认真观察、记载，总结出我们自己的经验和理论，为推进我国乃至世界的抗癫痫事业作出更大的贡献。



李世缙 中国抗癫痫协会 会长

Preface for the first Chinese edition

Given that approximately nine million people have epilepsy in China, there are undoubtedly many puzzling cases that you have encountered in your practice and wondered about. Once you read through the unusual case vignettes presented here, you may be able to identify even further, hitherto unrecognized, puzzling cases under your care and be able to apply the insights in this book to resolve these challenges. Seeing is half in front of the eyes and half behind: we can only recognize and understand what we know and expect to encounter. So the more we learn, the more we realize what we previously didn't know and therefore can now recognize. Taking good care of epilepsy patients is really an art, after all, that requires empathy and a good deal of knowledge. One does not work without the other. This is the essence what we believe you can learn from our challenging case vignettes. See if you can agree.

Finally, we would like to thank Prof. Tan, Nanjing University , Prof Lin, The First Affiliated Hospital of Harbin Medical University and Prof. Qin, Guangdong general hospital for taking the initiative to make this book available in Chinese. We are very grateful for this and hope that reading the book will hone your skills and thereby further improve the lives of epilepsy patients under your care and their families.

Dieter Schmidt & Steven C. Schachter

中文第一版序(译文)

中国目前约有 900 万癫痫患者。在临床实践中，我们会遇到许多疑难病案并希望知道最终结局。本书呈现的诸多疑难病案，将有助于我们明确诊断至今仍未确诊的病案，为我们解决这些疑难病案提供独特的视角。我们难以窥见事物的全貌，我们仅能认识和理解我们所知道的，并希望预知未来。因此，我们见识越广，我们就越能意识到过去的不足。癫痫的诊治是一门艺术，毕竟，这需要医患深入沟通和渊博的知识，两者密不可分，这也是读者从本书疑难病案中收获的精髓。

最后，我们要感谢南京军区南京总医院的谭教授、哈尔滨医科大学附属第一医院的林教授、广东省人民医院的秦教授，由于他们的努力，这本书才有了中文版。我们对此表示衷心的感谢，希望本书能提高临床医生的诊治水平，进一步改善癫痫患者的生活质量。

Dieter Schmidt & Steven C. Schachter

(孙青 谭启富 译)

译者前言

受主译林志国教授和秦兵主任医师委托，由我执笔写中译版前言，简述如下几点供读者参考：本书由德国 Dieter Schmidt 教授和美国 Steven C. Schachter 教授担任主编，组织全球 20 多个一流癫痫中心、164 位癫痫病学专家共同编写了《癫痫疑难病案精粹》（第 2 版）。此书成书的缘由正如两位主编在第二版前言中所提到的：“尽管已有大量优秀著作论及癫痫的方方面面，然而，临床医生诊治癫痫患者时必须采用个体化的诊断和治疗手段，这方面的书籍鲜见。毫无疑问，疑难病例就是最佳教材，我们从中可以学到不少重要的经验教训。本书第二版补充了许多新病案的简评；从基础和临床科学的视角对个案进行了述评，部分病案就有了从基础到临床的延伸内容。”

本书分六大部分：第一部分，疑难病例的诊断；第二部分，有趣的病因；第三部分，令人惊讶的转归；第四部分，难以预料的并发症；第五部分，意想不到的解决办法；第六部分，临床知识和基础科学相结合。全书共有 102 个病例，每个病例均有病史、检查、诊断、治疗和结果。所有病例在最后均提示我们从中学到了什么；有的病例还指导我们如何改变癫痫患者的诊治思路；某些病例后还附有 10 多个专题评论，代表了当今癫痫学界的主流观点和看法，对读者都很有启发。

作为从事癫痫工作的一员，自从翻开本书第一页起，便感觉有一股强大的力量，吸引我阅读下去，即使书中某些词汇不太熟悉，也乐意花时间翻词典。阅完全书更觉它是一本通俗易懂的科学著作或是像一本引人入胜的侦探小说，想迫不及待地追看诊断和治疗答案及其效果。总之是增长了知识、受益匪浅。

特别声明，由于专业知识及外文水平有限，翻译团队不可能做到“信、达、雅”的最高要求，错误难免，望读者鉴谅并不吝赐教。

我愿意推荐此书给献身于癫痫事业的同道，本书值得一读，必将提高我们的临床诊疗工作经验。

感谢参加翻译和审校的老、中、青年专家，由于他们的努力本书才得以早日完稿。

最后，特别感谢人民卫出版社有关工作人员对该书的支持与鼓励，此书才能与读者见面。

南京大学医学院临床学院
南京军区南京总医院 神经外科 教授 主任医师
中国抗癫痫协会 顾问

谭启富

2012年7月6日于南京

目 录

第一部分 疑难病例的诊断

病例 1	阅读诱发口部抽动	3
病例 2	患婴儿癫痫的成年患者	6
病例 3	部分性发作和婴儿痉挛共存	10
病例 4	部分性癫痫持续状态与非痫性发作	13
病例 5	额叶癫痫表现为惊恐发作	19
病例 6	频繁发作的夜惊	22
病例 7	遗传性(全面性癫痫)伴热性惊厥附加症	26
病例 8	神经病学和精神病学的交叉	31
病例 9	复杂部分性癫痫持续状态	34
病例 10	唐氏综合征并发晚发型肌阵挛发作	38
病例 11	发作性晕厥、恐惧和面色苍白	41

第二部分 有趣的病因

病例 12	肌阵挛患儿多动行为和注意力障碍	45
病例 13	颞叶癫痫患者情景记忆丧失、抑郁	49
病例 14	癫痫样“梦样状态”	53
病例 15	夜发性癫痫伴冠心病	57
病例 16	染色体异常患者的非惊厥性癫痫持续状态和额叶癫痫	61
病例 17	夜间发作的罕见病因	64
病例 18	电脑专家的肌阵挛发作	67
病例 19	患有癫痫就不能怀孕吗	70
病例 20	大峡谷漂流一天后出现癫痫持续状态	74
病例 21	观看自己癫痫发作(录像)的患者	77

病例 22	神经病学与心脏病学的交叉	80
病例 23	肩部抽搐的患者	84
病例 24	以看不见东西为特征的视觉发作——短暂性失明	88
病例 25	噪音诱发的部分性发作	93
病例 26	特发性全面性癫痫患者的非惊厥性癫痫持续状态	98
病例 27	Ⅲ型糖原累积病患者复杂部分性发作表现为假性低血糖症	100

第三部分 令人吃惊的转归

病例 28	糖尿病患者反复发作性遗忘	105
病例 29	发作性恶心、心悸的癫痫患者	109
病例 30	60 岁患者的失神癫痫持续状态	114
病例 31	伴癫痫持续状态的偏瘫患者	118
病例 32	坚持随访的重要性	122
病例 33	药物治疗无效的失神发作	125
病例 34	局灶性癫痫的替代疗法	128
病例 35	癫痫、失语症和颅顶血管瘤	131
病例 36	严重精神障碍伴肌阵挛 - 站立不能发作	134
病例 37	患有两种癫痫综合征的女孩	139
病例 38	显而易见的病因并非发作的潜在病因	145
病例 39	成年患者的失神发作	147
病例 40	睡眠期发作病例的解决	150
病例 41	替代性精神病	153
病例 42	癫痫发作加重	156
病例 43	难治性家族性肌阵挛癫痫的遗传咨询	160
病例 44	家族性“有趣的抽动”	163
病例 45	药物的副作用, 类似癫痫发作	165
病例 46	癫痫、偏头痛和脑组织钙化	168
病例 47	不寻常的癫痫外科手术	172
病例 48	对癫痫患者应进行全面评估	175
病例 49	20 多年来, 患者癫痫诊断变更三次	178
病例 50	如果治疗没有成功, 重新审查诊断	182

病例 51	服用拉莫三嗪出现 Stevens-Johnson 综合征后是否应换用卡马西平?	186
病例 52	重复 VEEG 监测的价值及同步记录 ECG 在发作症状学评估中的重要性	190

第四部分 难以预料的并发症

病例 53	颞叶手术后效果不佳	197
病例 54	过犹不及	199
病例 55	无发作的癫痫患者因担心药物副作用而换药	203
病例 56	青少年癫痫患者的人格及心境改变	205
病例 57	监测可能比实验室检查更重要	209
病例 58	青少年肌阵挛癫痫伴抑郁症	213
病例 59	多种抗癫痫药物所致的骨软化症	216
病例 60	癫痫患者出现帕金森症和认知低下	219
病例 61	癫痫患者孕期、孕后治疗中的问题	221
病例 62	重度打鼾与癫痫持续状态	224
病例 63	癫痫与过敏性鼻炎	228
病例 64	癫痫与行为障碍	231
病例 65	额叶癫痫无发作后的意志力缺失	234
病例 66	持续苯巴比妥替换	237
病例 67	从楼梯滑落的癫痫患者	239
病例 68	癫痫患者双髋关节骨折	242
病例 69	错误选择抗癫痫药加重发作	245
病例 70	我们对癫痫的认识尚不足	250

第五部分 意想不到的解决办法

病例 71	维生素 B ₆ 可以在抗癫痫药物对婴儿发作无效时发挥作用	255
病例 72	每日阵挛性发作	257
病例 73	注意缺陷障碍、自闭症和频繁痫样放电	261
病例 74	颞叶切除手术失败后, 完全控制癫痫发作	264

病例 75 发作性哭泣 267

病例 76 治愈始于会诊 270

病例 77 罕见的癫痫发作和暴力行为 272

病例 78 无发作后意识混乱的全面性颤抖发作 276

病例 79 Lennox-Gastaut 综合征, 与外侧裂多小脑回畸形相关,
预后良好 279

病例 80 对患有严重精神障碍的患者行颞叶切除术 282

病例 81 开放式的诊疗思维有益于患者 284

病例 82 意外的教训 287

病例 83 无法手术, 但并没有失去所有的希望 292

病例 84 有时少即是多 296

病例 85 传统抗癫痫药的意外收获 299

病例 86 癫痫持续状态对静脉注射免疫球蛋白敏感 302

病例 87 外科成功治疗弥漫性脑外伤患者 306

病例 88 下丘脑错构瘤所致发作的饮食疗法 310

病例 89 可以预测抗癫痫药物对行为和认知的影响吗 313

病例 90 起源于额眶回的夜发性发作性肌张力障碍 318

病例 91 在那个晚上, 妈妈永远地离开了 332

病例 92 重要的是 EEG, 而不是 EEG 报告 335

第六部分 临床知识和基础科学相结合

病例 93 双重打击学说: 是否与临床有关? 343

 评论 双重打击学说: 是否和临床相关? 346

病例 94 伴中央-颞区棘波的良性儿童癫痫的非典型演变 350

 评论 1 人类会出现点燃效应吗? 基于以往病例研究的评价 354

 评论 2 人类会出现点燃效应吗? 从基础研究角度对以往病例
 进行评论 357

病例 95 癫痫持续状态与癫痫是否代表不同的病理生理过程?
 以反复癫痫持续状态为唯一表现的癫痫患者 361

 评论 1 临床前期观点: 癫痫持续状态与癫痫是否代表不同的
 病理生理过程? 367

评论 2	临床观点: 癫痫持续状态与癫痫是否代表不同的病理生理过程?	370
病例 96	颞叶癫痫患者抗癫痫药物耐药性的形成过程: 为什么患者会出现抗癫痫药物耐药性?	373
评论 1	临床前期观点: 为什么患者会出现抗癫痫药物耐药?	376
评论 2	临床观点: 如何才能检测到癫痫患者形成抗癫痫药物的耐药性(无效性)?	380
病例 97	对成人癫痫患者而言, 为什么大多数抗癫痫药物在疗效上会存在相似的上限效应? 是达到上限还是失去疗效?	386
评论 1	临床前期观点: 对成人癫痫而言, 为什么大多数抗癫痫药物在疗效上会存在相似的上限效应?	389
评论 2	在药物难治性癫痫的流行病学研究中, 什么样的临床观察结果能解释抗癫痫药物的耐药性机制	393
病例 98	难治性特发性全面性癫痫	399
评论 1	临床前期观点: 我们能否预测某一药物针对某种特定癫痫综合征的疗效	403
评论 2	搭建循证医学与临床实践之间的桥梁	406
病例 99	精神性非癫痫发作“回来了”	409
评论 1	应激诱导的与癫痫发作类似的非癫痫发作, 是否存在神经生物学依据?	413
评论 2	非癫痫发作的神经生物学证据	417
病例 100	VNS 疗效为什么缓慢	421
评论 1	为什么 VNS 需要很长时间才起效	423
病例 101	如果一开始你就没有成功	427
评论 1	前期临床观点: 为什么抗癫痫药物对一些患者无效	430
评论 2	临床观点: 可逆的耐药性癫痫难题	433
病例 102	为什么有些癫痫患者术后仍有发作? 而其他的则没有?	437
评论 1	基于证据的评论: 为什么有些癫痫患者术后仍有发作, 而其他患者没有?	442
评论 2	临床观点: 为什么有些癫痫患者术后仍有发作, 而其他患者没有?	445

第一部分

疑难病例的诊断

