

DOI: 10.13703/j.0255-2930.20190408-0004

中图分类号: R 246.6 文献标志码: B

橄榄体脑桥小脑萎缩案

赵玲艳[△], 李桂平[✉], 孙一鸣

(天津中医药大学第一附属医院, 国家中医针灸临床医学研究中心, 天津 300193)

[关键词] 橄榄体脑桥小脑萎缩; 针刺; “调神益智”针法

患者, 女, 59 岁, 于 2018 年 9 月 27 日就诊。主诉: 双下肢无力渐进性加重伴语言欠流利半年余。现病史: 半年前无明显诱因出现双下肢无力、行走不稳, 持重物时双手颤抖, 伴记忆力减退、构音障碍、听力略降低, 当时无头晕头痛等症, 未接受治疗。近 3 个月症状渐进性加重, 遂于 2018 年 6 月 2 日就诊于天津市环湖医院神经科门诊, 查颅脑 CT 示脑桥萎缩伴稍长 T2 信号, 小脑脑沟增宽, 橄榄体脑桥小脑萎缩不排除, 少许脑白质脱髓鞘改变; 轻度脑萎缩; 双侧脑室三角区 DWI 稍高信号, 考虑囊肿; 双侧上额窦、筛窦黏膜增厚, 考虑为“橄榄体脑桥小脑萎缩”, 未接受治疗。2018 年 9 月无明显诱因在上述症状基础上出现头晕间作, 改变体位及行走时间长时头晕加重, 尤其以卧位到坐位时为重, 无耳鸣耳聋及肩颈部不适。于 2018 年 9 月 22 日就诊于天津市宝坻区人民医院, 考虑为“颈椎病”, 未予治疗。9 月 27 日就诊于天津中医药大学第一附属医院针灸科寻求针灸治疗。刻下症: 神清, 精神可, 记忆力减退, 头晕间作, 改变体位及活动后加重; 偶有复视, 构音困难、语言不流利, 能与家人简单交流, 听力略降低; 双下肢无力, 行走不稳, 他人搀扶下可站立, 双上肢活动欠灵活, 持重物时双手颤抖; 无排尿障碍, 无耳聋耳鸣等症; 纳可, 寐安, 二便调, 舌红少津、苔薄白, 脉弦细。查体: 坐位时血压 107/76 mm Hg (1 mm Hg=0.133 kPa), 卧位时血压 129/75 mm Hg; 双侧瞳孔等大等圆, 无凝视, 病理反射未引出, 指鼻试验左右不稳; 轮替试验左右缓慢不协调, 跟-膝-胫试验阳性, 双上肢肌力 5 级, 肌张力增高, 双下肢肌力 4 级, 美国国立卫生研究院卒中量表 (NIHSS) 评分 4 分。西医诊断: 橄榄体脑桥小脑萎缩; 中医诊断: 痿证 (阴血亏虚)。治则: 调神益智、滋阴定眩、濡养肌肉。以“调神益智”针法为基础辨证选穴, 穴取百会、四神聪 (取左右两穴)、四白、风池、完骨、天柱、神门、内关、水沟、三阴交、太冲、丰隆。选用 0.25 mm×40 mm 一次性毫针, 百会、

四神聪向后平刺 30 mm, 行小幅度高频率捻转补法 30 s; 四白向下斜刺 15 mm, 行小幅度高频率捻转补法 30 s; 神门直刺 5~15 mm, 行高频率捻转补法 30 s; 水沟向鼻中隔斜刺 5~15 mm, 行雀啄泻法, 以眼球湿润为度; 内关、太冲、丰隆直刺 15~25 mm, 行提插捻转泻法 60 s; 三阴交直刺 15~25 mm, 行小幅度高频率捻转补法 30 s; 风池向鼻尖方向斜刺 15~20 mm, 完骨、天柱斜刺 15~20 mm, 以上 3 穴均行平补平泻法 30 s。留针 30 min, 每日 1 次, 每周 6 次, 共治疗 2 周。同时予银杏达莫注射液 25 mL 静脉滴注、胞磷胆碱钠胶囊口服, 直流电药物离子导入疗法、脑反射治疗以改善脑循环。治疗结束后患者病情明显好转, 记忆力较前改善, 头晕症状缓解, 由坐位到站位或者行走时间过长时出现头晕, 静息后缓解; 构音正常, 语言欠流利, 能与人正常交流; 视物正常, 听力略降低; 可自行站立行走, 行走缓慢, 下肢肌力 5 级, 肌张力降低, 手持重物时仍不稳; 舌淡红、苔薄白, 脉弦。嘱患者回家后进行四肢康复锻炼, 3 个月后电话随访, 患者站立行走基本正常, 偶有头晕, 语言欠流利, 能正常交流。

按语: 橄榄体脑桥小脑萎缩 (OPCA) 影像学上主要显示为明显脑桥及小脑萎缩, 临床上表现为小脑性共济失调和脑干损害的中枢神经系统慢性变性病变。OPCA 可分为遗传型及散发型, 目前认为散发型患者归为多系统萎缩 (MSA), 患者家族中无此遗传病史, 故将本例 OPCA 归类为 MSA。影像及临床症状提示病变部位主要在延髓橄榄核及小脑, 由此引起经过小脑的部分传入性及传出性通路异常, 进而导致定位感觉 (前庭性、本体性感觉及视觉听觉) 的异常。本病属中医“痿证”范畴, 病位主要在脑, 涉及局部肌群, 责于阳明经。水沟、百会、四神聪合用有清脑开窍、宁神定眩之效; 太冲、丰隆滋阴、息风、定眩; 内关、神门为原络配穴, 可养心宁神、通气活血; 三阴交为足三阴经之会, 有补益肝肾、补血生髓之效; 风池、完骨、天柱可有效改善椎-基底动脉血运。诸穴共奏调神益智、滋阴定眩之功。

(收稿日期: 2019-04-08, 编辑: 李婧婷)

[✉]通信作者: 李桂平, 副教授。E-mail: lily_doc@sina.com[△]赵玲艳, 天津中医药大学硕士研究生。E-mail: 1521633895@qq.com