性的研究资料。本组病人年龄23~61岁。IFN-α的用 量从3×10⁶单位,每周3次到每天肌肉注射10×10⁶ 单位不等。治疗时间40天~3年。本研究开始时,已 停用IFN-α治疗18天~3年以上,平均28周。停药期 间未应用其他能引起神经系统毒性反应的治疗。14 例病人中,10例看记忆缺损,运动协调障碍等额叶 机能不全的表现,1例有较严重的认识能力障碍,表 现为对信息处理速度,理解能力等不同程度的损 害。13例病人治疗期间仍能工作。治疗结束后不能 工作的有14侧,4例发生混颤、强直、面具脸等帕金 森氏病的症状。其中2例较轻者经金刚烷胺及左旋多 巴治疗后症状则显级解。另2例症状较重者治疗效果 差。病人应用IFN-α的时间长短与神经毒性无关。 有些病人应用几年仅发生轻微神经 中毒 症 状,而 有些病人治疗未超过6个月却有严重神经中毒症状。 IFN—a的剂量及使用方法与神经中毒症状的严重程 度有关。每天接受 $IEN-\alpha$ 治疗的远较那些间断性、小 剂量治疗者所发生的神经中毒症状要多,而且重。

IFN—α产生持续性神经毒性的机制可能为: 1. 诱导产生的细胞因于 (cytokine) 致神经中毒, 2. 其结构和功能上同某些神经内分泌激素 (如 ACTH)相似, 致皮质激素水平升高,增加神经元的易损性。3. 具有阿片样神经递质的活性, 使富含这类受体的间脑出现神经元激动 (ncuronal excitability)。 IFN—α对神经系统的作用迅速,应用5分钟后便可见有丘脑下部的电活性改变。静脉注射后血中的半寿期为1小时。肌肉注射后血中可存在6小时,脑血之比率 (brain—to—plasma ratio) 为0.002, 24小时后完全测不出。因此,多数人认为IFN—α的神经毒性是其代谢物所致。部分病人的神经中毒症状是不可逆的。

(张传增摘 玉秀芳校)

161 心脏移植后的无菌性脑膜炎(英)/Adair JC ... //Neurology.—1991.41 (2).—249~252

单克隆抗-CD3抗体 (OKT3) 广泛用于肾、肝、心脏移植后的排异反应,累及中枢神经系统主要的 審副作用表现为无菌性脑膜炎,其特征包括发热、头痛和波动的精神症状,伴有CSF细胞增多。作者 复习了心脏移植接受者的神经系统并发症,特别是10例无菌性脑膜炎的特点,CSF 改变和免疫抑制治疗方案。

1985年3月~1989年6月,美犹他州心**脏移植中** 心218例病人进行229次心脏移植,其中170**例OKT3** 用于预防排异反应,8例发生无菌性脑膜炎,19例应用OKT3治疗排异反应,1例发生无菌性脑膜炎。OKT3总量为20~75mg。另一例为OKT3皮试后发病,除去该例OKT3并发无菌性脑膜炎的频率为5%,明显高于应用抗胸腺球蛋白(antithymocyte globulin ATGAM) 者。在OKT3用药过程中诊断为无菌性脑膜炎4例,另6例发生在用药后5~16天,所有病人症状只持续2~5天, 无后遗症。

文献曾报道OKT3伴发无菌性脑膜炎者17例,9 例主要表现为脑膜症状,4例为癫痫发作,精神症状 仅见于4例。本组病人与上述报道略有不同, 脑膜刺 激征远少于精神改变,6例符合DSM-IR 的谵妄诊 断标准。由于手术前后用药较多,OKT3和无菌性脑 膜炎的关系尚未明了。本文报道的所有病例都同时 接受硫唑嘌呤和环孢菌素 (cyclosporin) 治疗。硫唑 嘌呤是产生CSF"炎变"的原因之一, 文献也曾报 道一例中毒剂量环孢菌素引起CSF细胞增多,发热, 头痛,痫性发作和脑病。尽管如此,本组病例的环 孢菌素均为治疗剂量,而且CT和MRI也未见与该药 神经毒性有关的脑白质异常。OKT3导致神经 功 能 障碍的机制尚不清楚。有人推测是调理性T淋巴细 胞 (opsonized T lymphocytes)的清除, 而使"循环 介质" (circulating mediators) 释放,引起脑膜炎性 改变。也可能为OKT3与淋巴细胞和神经系统 内 细 胞的表面抗原相互作用的结果,但完整的血脑屏障 将使这一反应受阻。

心脏移植后受体出现神经症状和发热,应首先考虑隐匿感染直到被排除为止。影像学检查能迅速排除最常见的脑脓肿,CSF分析也极为重要,多数感染性脑膜炎能通过CSF培养和抗原检测得到确论。

(汤克仁摘 李大年校)

162 单纯疱疮脑炎恢复二年后的急性视网膜炎[英] /Seklzawa T···//Neurology。—1991, 41(3)。— 456

单纯疱疹病毒性脑炎 (HSV) 后出现视网膜炎 是罕见的。从单纯疱疹性脑炎到单纯疱疹性视网膜 炎有长达2.5年的间隔期,系其独特的衰现。

病例男,30岁,上呼吸道感染三天后出现昏睡,第六天其CSF白细胞874/mm³ (95%单核细胞).蛋白质119mg/dl。发病三周后意识恢复,将其转入某医院。此时患者盲语欠流利,记忆力下降,行为不协调,腱反射亢进,有病理征。眼底检查正常,CT