

内科主治医师考试：《答疑周刊》2019 年第 44 期

问题索引：

一、【问题】HIV 感染后艾滋病期可以出现哪些症状？

二、【问题】流行性乙型脑炎极期有哪些典型的表现？

三、【问题】流行性乙型脑炎怎么分型？

具体解答：

一、【问题】HIV 感染后艾滋病期可以出现哪些症状？

艾滋病期 感染 HIV 后的最终阶段。患者 CD4⁺T 淋巴细胞计数明显下降，HIV 血浆病毒数量明显升高。临床表现为 HIV 相关症状、各种机会性感染及肿瘤。

(1) HIV 相关症状：持续 1 个月以上的发热、盗汗、腹泻；体重减轻 10% 以上。部分有记忆力减退、精神淡漠、性格改变、头痛、癫痫及痴呆等神经精神症状，可持续性全身淋巴结肿大。

(2) 各种机会性感染及肿瘤

1) 呼吸系统：表现为慢性咳嗽、发热、发绀、血氧分压降低，少有肺部啰音。胸部 X 线显示间质性肺炎。CMV、MTB、鸟复合分枝杆菌、念珠菌及隐球菌等常引起肺结核、复发性细菌、真菌性肺炎。卡波西肉瘤也常侵犯肺部。

2) 中枢神经系统：新隐球菌脑膜炎、结核性脑膜炎、弓形虫病脑、各种病毒性脑膜炎。

3) 消化系统：白色念珠菌食管炎、巨细胞病毒性食管炎、肠炎，沙门菌、痢疾杆菌、空肠弯曲菌及隐孢子虫性肠炎；表现为鹅口疮、食管炎或溃疡，吞咽疼痛、胸骨后烧灼感、腹泻、体重减轻，感染性肛周炎、直肠炎，粪检和内镜检查有助于诊断；因隐孢子虫、肝炎病毒及 CMV 感染致血清转氨酶升高。偶可有胆囊机会性感染和肿瘤等。

4) 口腔鹅口疮、舌毛状白斑、复发性口腔溃疡、牙龈炎等。

5) 皮肤：带状疱疹、传染性软疣、尖锐湿疣、真菌性皮炎和甲癣。

6) 眼部：CMV 视网膜脉络膜炎和弓形虫性视网膜炎，表现为眼底絮状白斑。眼睑、眼板腺、泪腺、结膜及虹膜等常受卡波西肉瘤侵犯。

7) 肿瘤：恶性淋巴瘤、卡波西肉瘤等。

二、【问题】流行性乙型脑炎极期有哪些典型的表现？

病程第 4~10 天，除初期症状加重外，突出表现为脑实质受损症状。

(1) 高热：体温常高达 40° C，一般持续 7~10 天，重型者可达 3 周以上。发热越高，热程越长，病情越重。

(2) 意识障碍：表现嗜睡、谵妄、昏迷、定向力障碍等。昏迷的深浅、持续时间的长短与病情的严重程度和预后呈正相关。

(3) 惊厥或抽搐：发生率为 40%~60%，是病情严重的表现，主要系高热、脑实质炎症及脑水肿所致。先出现面部、眼肌、口唇的小抽搐，随后肢体抽搐、强直性痉挛，可发生于单肢、双肢或四肢，重型者可发生全身强直性抽搐，历时数分钟至数十分钟不等，均伴意识障碍。长时间或频繁抽搐，可导致发绀、脑缺氧和脑水肿，甚至呼吸暂停。

(4) 呼吸衰竭：为中枢性呼吸衰竭，多见重型患者。脑疝者除呼吸异常外，尚其他的临床表现。

高热、抽搐和呼吸衰竭是乙脑极期的严重表现，三者互相影响，呼吸衰竭为引起死亡的主要原因。

(5) 其他神经系统症状和体征：多在病程 10 天内出现，常有浅反射消失或减弱，深反射亢进后消失，病理征阳性。还可出现脑膜刺激征，但婴幼儿多无脑膜刺激征而有前囟隆起。深昏迷者表现为大小便失禁或尿潴留，尚有肢体强直性瘫痪，偏瘫较单瘫多见，或者全瘫，伴有肌张力增高。

(6) 循环衰竭：少见，与呼吸衰竭同时出现，表现血压下降、脉搏细数、休克和胃肠道出血。

三、【问题】流行性乙型脑炎怎么分型？

1. **轻型** 体温在 39° C 以下，神志清楚，有轻度嗜睡，头痛及呕吐不严重，脑膜刺激征不明显。1 周左右可恢复。

2. **普通型** 体温在 39~40° C，有意识障碍如昏睡或浅昏迷，头痛、呕吐、脑膜刺激征明显，偶有抽搐，病理征可阳性。病程 7~14 天，多无恢复期症状。

3. **重型** 体温持续在 40° C 以上，昏迷，反复或持续抽搐，瞳孔缩小，浅反射消失，深反射亢进后消失，病理征阳性，有神经系统定位症状，部分患者留有

不同程度后遗症。

4. **极重型（暴发型）** 起病急骤，体温于 1~2 天内升高至 40° C 以上，反复或持续性强烈抽搐，伴深度昏迷，迅速出现中枢性呼吸衰竭及脑疝，病死率高，多在极期中死亡，幸存者常留有严重后遗症。

内科主治医师考试：《答疑周刊》2019 年第 44 期（word 版下载）
【医学教育网版权所有，转载务必注明出处，违者将追究法律责任】