


帕金森病

(Parkinson disease)



- 
- 一 概念
 - 二 病因和发病机制
 - 三 病理生化
 - ※四 临床表现
 - 五 辅助检查
 - 六 诊断与鉴别诊断
 - △七 治疗

一 概念 (conception)

帕金森病 (Parkinson disease, PD) 又称震颤麻痹 (Paralysis agitans), 由英国内科医生詹姆斯·帕金森博士发现故而命名, 是常见于中老年人的一种神经系统变性疾病, 是由于脑内黑质纹状体通路多巴胺缺乏, 导致纹状体内乙酰胆碱-多巴胺等递质失调而发病, 临床表现以震颤、肌强直、运动减少和姿势异常为主要特征的锥体外系、慢性、进行性、变性的疾病。

二 病因和发病机制（the etiology and pathogenesis）

1. **老化异常加速**：中年以上主要病变在黑质和纹状体因分泌多巴胺介质减少导致震颤肌张力增高运动障碍。
2. **遗传因素**：医学家们在长期的实践中发现帕金森病似乎有家族聚集的倾向，有帕金森病患者的家族其亲属的发病率较正常人群高一些。

二 病因和发病机制 (the etiology and pathogenesis)



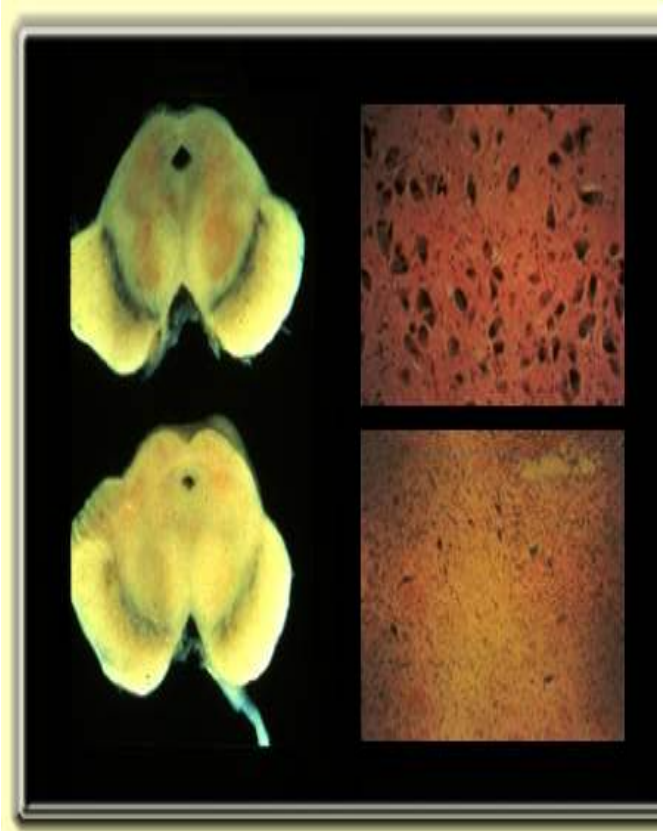
3. **环境因素**：流行病学调查结果发现，帕金森病的患病率存在地区差异，所以人们怀疑环境中可能存在一些有毒的物质，损伤了大脑的神经元。

4. **细胞自发性过程**

三 病理生化（biochemical pathology）

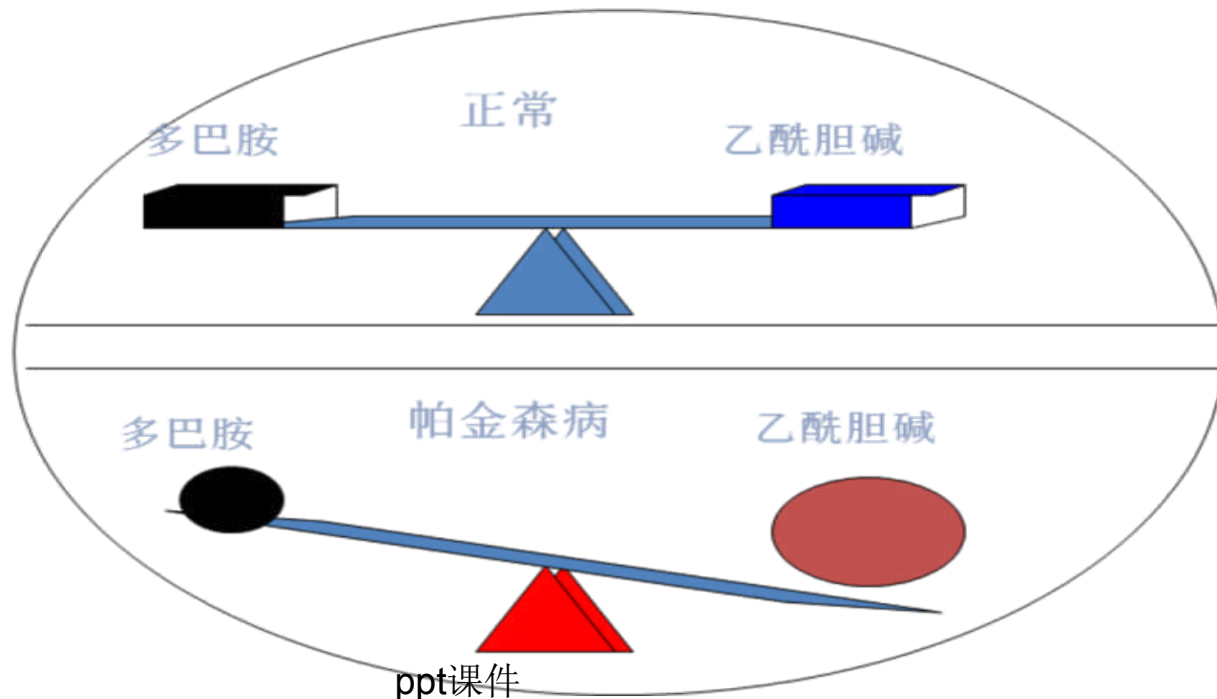
（一）病理改变：

主要表现为中脑黑质
脱色，外观颜色变浅，
甚至完全无色。
光镜下可见神经细胞脱失。



三 病理生化 (biochemical pathology)

(二) 生化改变:



※ 四 临床表现(clinical manifestation)

(一) 运动症状 (motor symptoms)

1. 震颤(static tremor)

(1) 静止性震颤，静止时明显，随意运动时略有减轻或暂停，情绪紧张时加重，睡眠后消失。一侧上肢远端(手指)开始，逐渐扩展到同侧下肢及对侧肢体，下颌、唇、舌及头部最后受累。

(2) “搓丸样”动作 (Pill-rolling)

※ 四 临床表现(clinical manifestation)

(一) 运动症状 (motor symptoms)

2.肌强直 (rigidity)

“铅管样强直”，若伴有震颤者呈“齿轮样强直”



※ 四 临床表现(clinical manifestation)

(一) 运动症状 (motor symptoms)

3. 运动迟缓 (bradykinesia)

(1) 面具脸 (Masked face)

2) 运动徐缓 (bradykinesia),
运动减少或运动不能 (akin-esia)

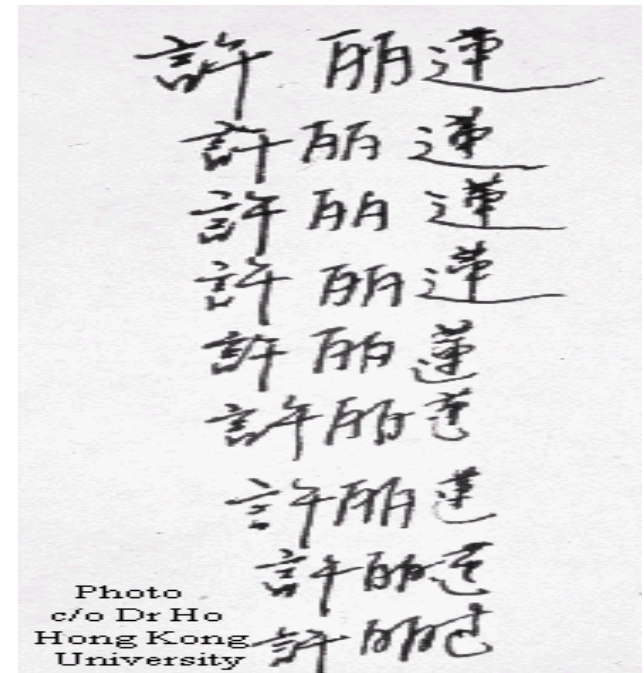


※ 四 临床表现(clinical manifestation)

(一) 运动症状 (motor symptoms)

3. 运动迟缓 (bradykinesia)

(3) 精细动作差：书写困难，
小字征 (Micrographia)



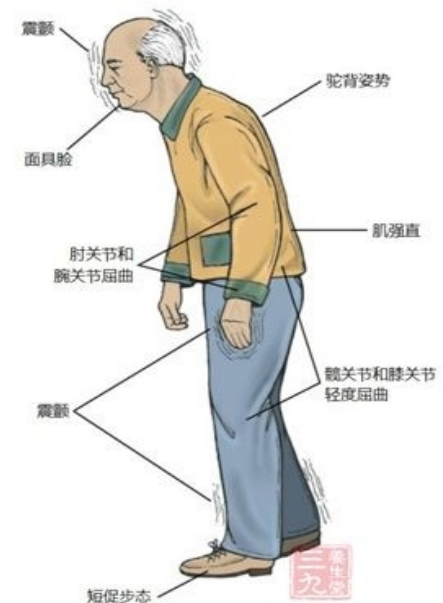
(4) 言语障碍：语音低沉，言语不畅，吐字不清等。

※ 四 临床表现(clinical manifestation)

(一) 运动症状 (motor symptoms)

4. 姿势步态异常 (postural instability)

慌张步态 (Festination), 起步困难,
小碎步越走越快, 前冲步态,
转弯困难, 易摔倒。



※ 四 临床表现(clinical manifestation)

(二) 非运动障碍 (non-motor symptoms)

1. 感觉症状：麻木、疼痛。
2. 植物神经功能症状：便秘、排尿障碍。
3. 精神症状：焦虑或抑郁。

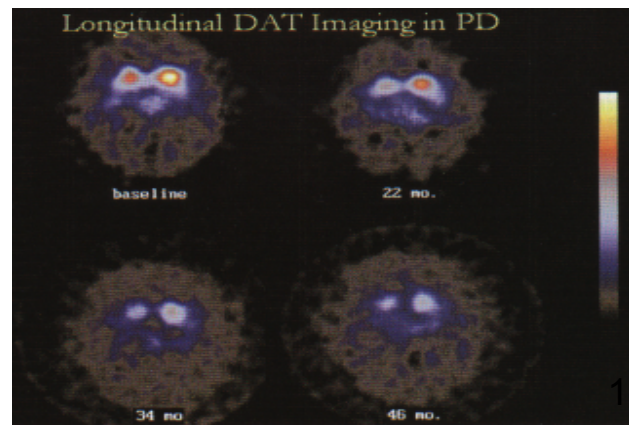
五 辅助检查(auxiliary examination)

(一) 脑脊液和尿里的多巴胺代谢产物高香草酸减少。

(二) 影像学检查

1. 一般影像学检查 (CT、MRI) 无特异性。

2. 同位素核素扫描：脑内多巴胺转运体 (DAT) 功能显著降低。



六 诊断(diagnositics)与鉴别诊断

(一) 诊断

1. 中老年发病，缓慢进行性病程；
2. 四项主征（静止性震颤、肌强直、运动迟缓、姿势步态异常）中至少具备两项，前两项至少具备其中之一，症状不对称；
3. 左旋多巴（L-dopa）治疗有效；
4. 患者无眼外肌麻痹、小脑体征、直立性低血压、锥体系损害和肌萎缩等。

六 诊断(diagnositics)与鉴别诊断

(二) 鉴别诊断

1. **特发性震颤**：1/3患者有家族史，发病年龄早，特征是姿势性或运动性震颤，无肌强直和运动迟缓，饮酒或服心得安后震颤显著减轻。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/186034013034010135>