

皮质基底节变性

病情介绍

患者，男性，80岁。

**主诉：渐进性左上下肢活动不利，言语含糊，智能
减退6年**

病史

患者 年日常生活中出现左上肢活动不灵活，后渐累计左下肢，于外院按“关节炎”治疗症状未见改善，约一年后出现言语含糊不清，饮水呛咳，后就诊我院行颅脑磁共振检查示“脑梗死”，遂入住外院治疗，上诉症状渐加重，并出现小便有时无法控制情况，发病后性格有改变，变缄默，并有反应迟钝。

既往史

有高血压病史三十余年，最高血**170/100mmhg**

无糖尿病史

无卒中史

无药物食物中毒史

无外伤史

无家族史

体格检查

T P R BP正常

体格检查:

神清，言语欠清，咽反射迟钝，双瞳圆等，直径约3mm，对光反射灵敏，眼球运动正常，左侧鼻唇沟浅，伸舌偏左，左上肢肌力IV级，肌张力增高，左上肢腱反射（+++），左下肢腱反射（++++），踝阵挛（+），右上下肢肌力、肌张力正常，腱反射（++），病理征（-），脑膜刺激征（-），指鼻及跟-膝-胫试验欠稳准。双下肢轻度凹陷性水肿。

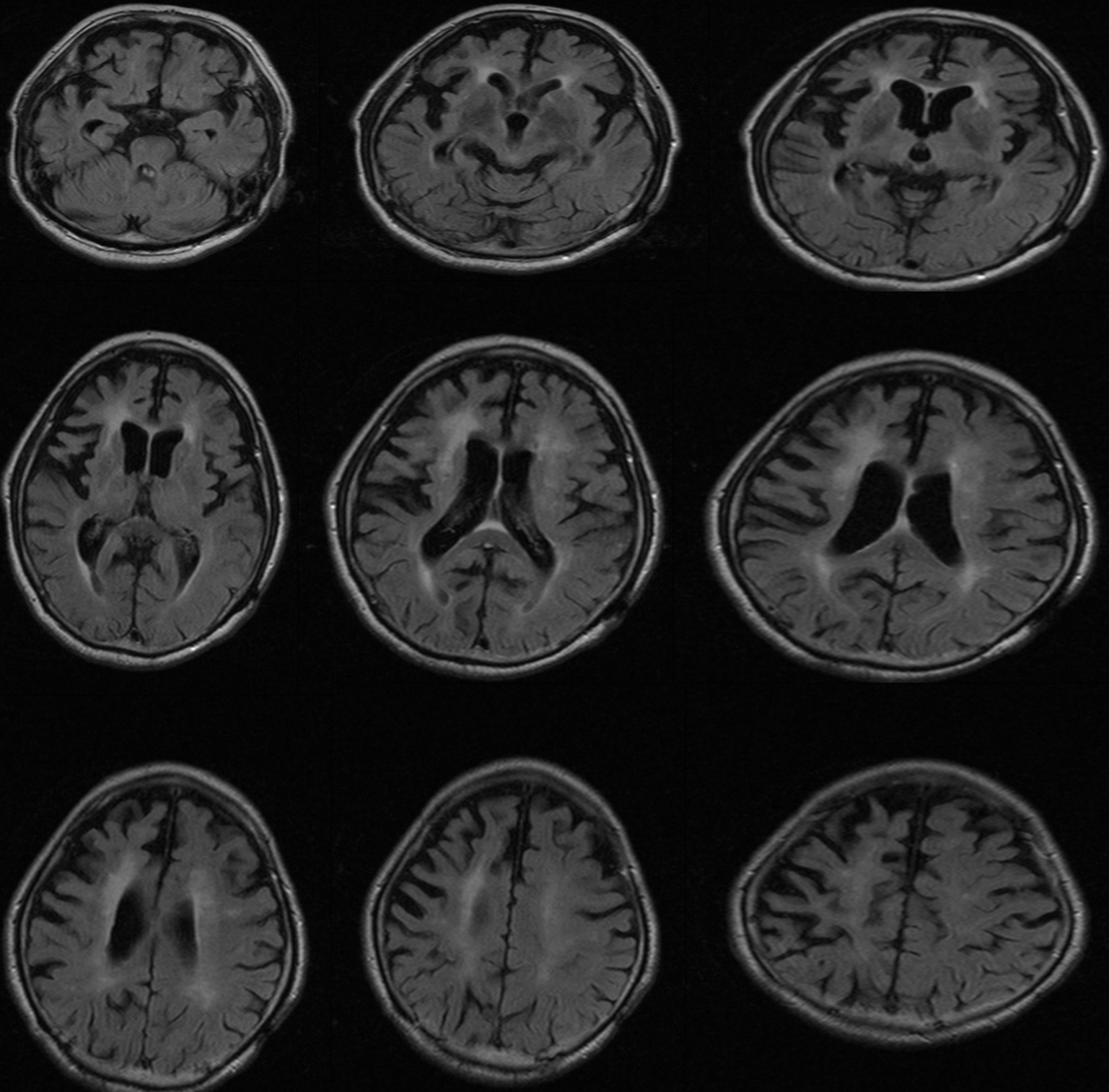
辅助检查

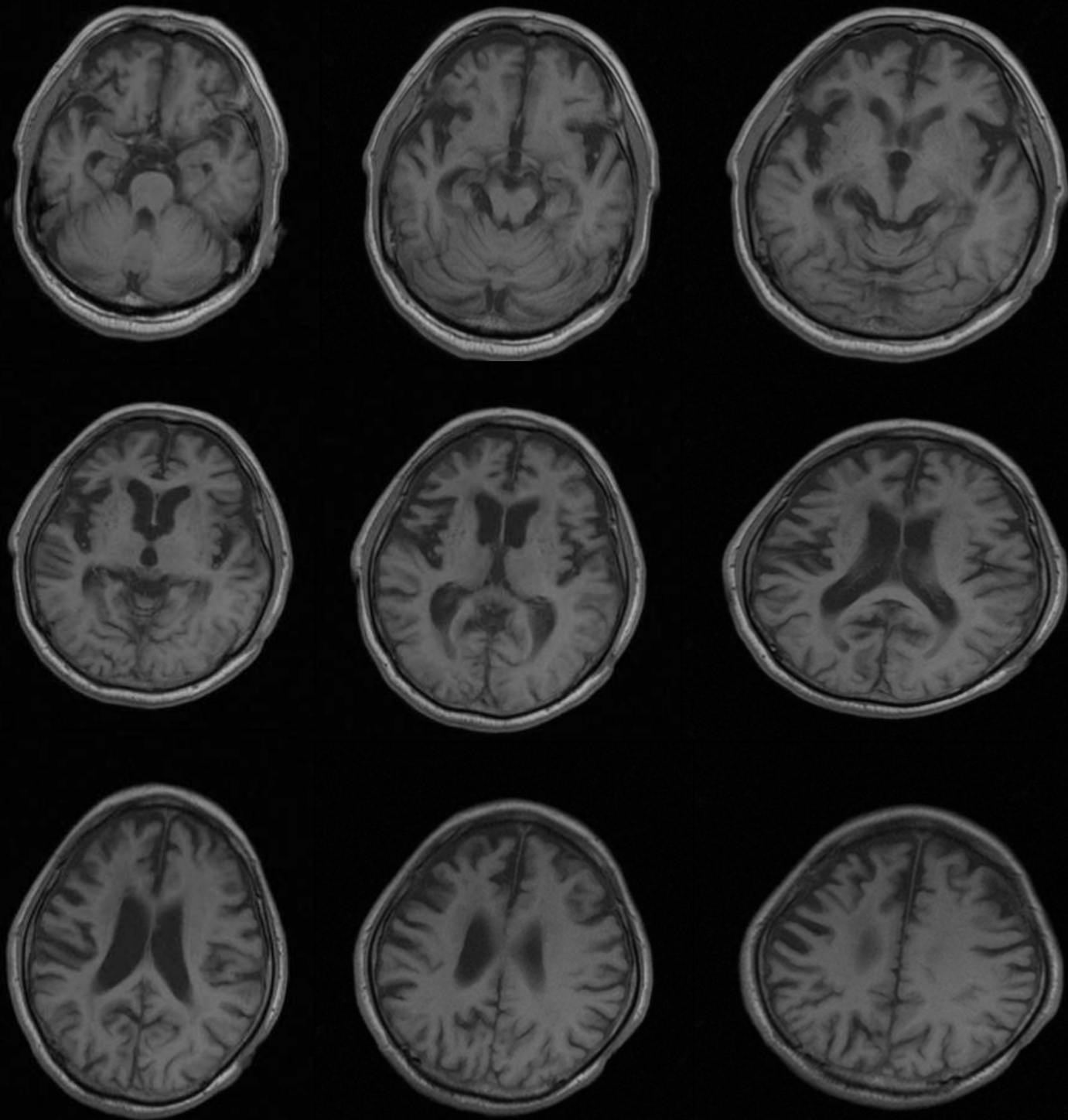
生化，常规检查均正常；

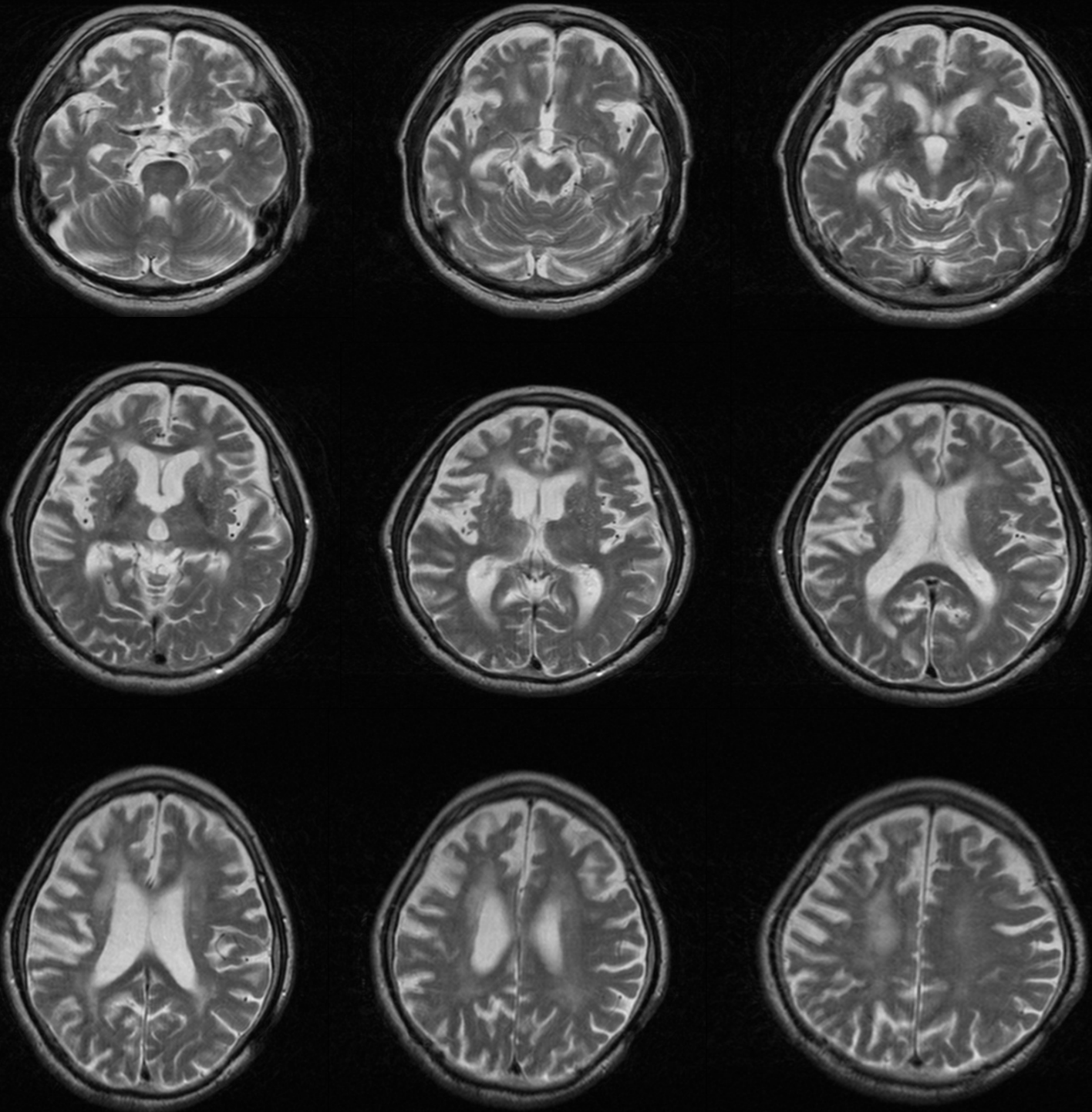
颅脑磁共振： -09-16 14:51:13 1、多发腔隙性脑梗塞；
2、老年性脑改变

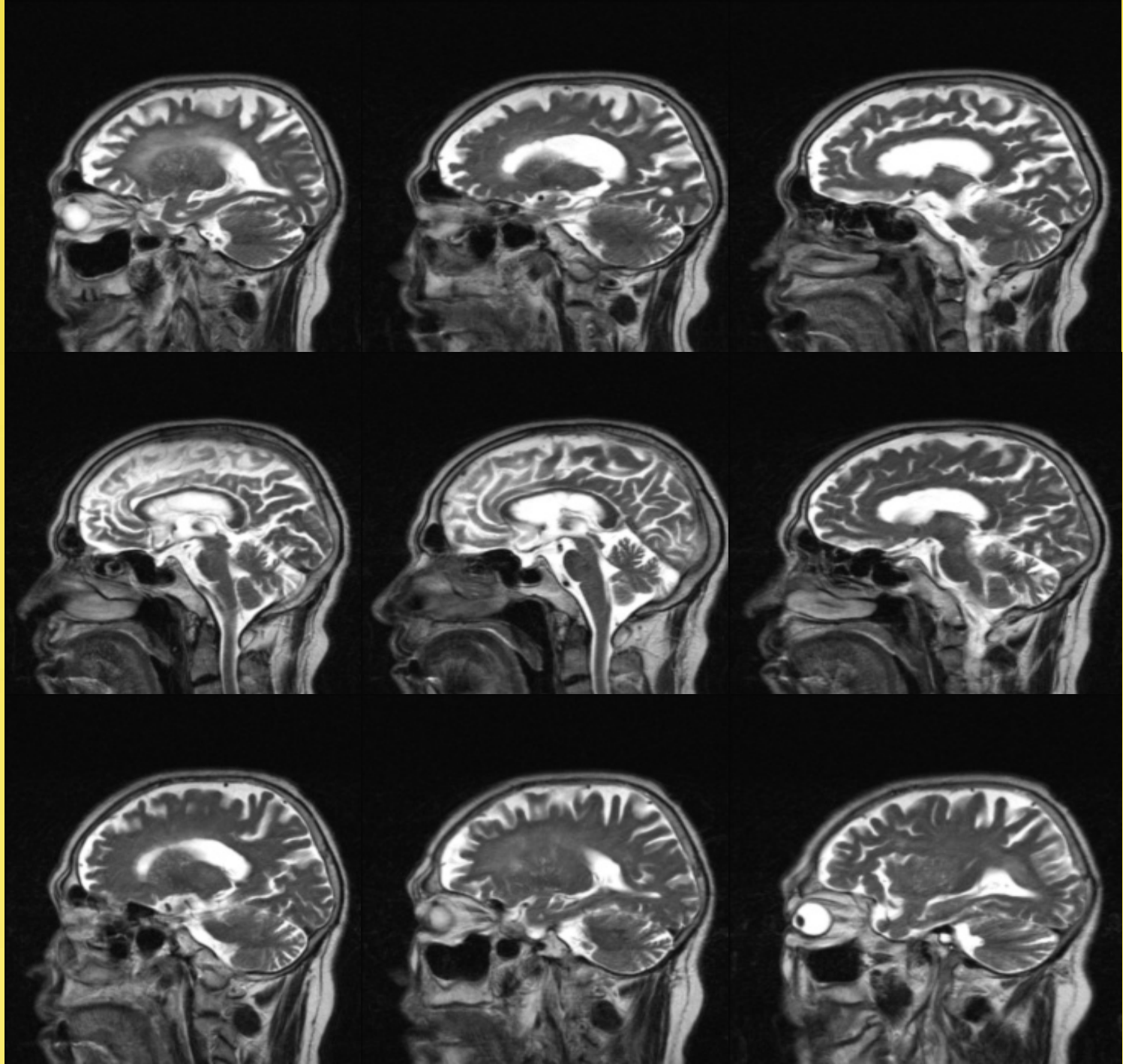
头颈部CTA： -09-16 15:23:49 1、主动脉、右锁骨下动脉
粥样硬化混合斑块形成； 2、双侧颈动脉粥样硬化并钙化
斑形成，左侧颈内动脉虹吸段中重度狭窄； 3、左侧椎动
脉纤细并颅内段显示不清，右侧椎动脉钙化斑块形成；
4、颅内多发动脉粥样硬化表现并多发狭窄段； 5、左侧
大脑前动脉起自前交通动脉：变异。

MMSE量表得分22（正常>24）









定位诊断

结合病史，查体，影像学检查：

皮质-----智能减退，左上下肢失用，发病早期
肌张力增高不明显，但患者左上肢基本不能完成
日常活动，口失用

椎体外系-----肌张力障碍，构音障碍

椎体束系-----腱反射亢进，踝阵挛阳性，左侧肢
体肌力减弱

定性诊断

- 患者**70**岁左右发病，隐匿起病，慢性进行性加重过程，有高血压病史三十余年，无糖尿病史，无药物食物中毒史，无外伤史，无家族史，临床以偏侧肢体活动不利，面口手失用，伴有认知功能损害，性格改变为主，无震颤，考虑变性疾病。

诊断

皮质基底节变性（Cortical-basal ganglionic degeneration,CBGD）

依据：患者以面口手失用，不对称性肌张力障碍为主要表现，伴有智能减退，性格改变，无震颤，颅脑磁共振可见额颞叶萎缩明显，未发现局灶性病灶；对美多芭治疗无效。

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/767051002141006122>