

单侧颈内动脉夹层致脑梗死 1 例报道

李福滔, 张素平

(暨南大学附属广州市红十字会医院神经内科, 广东 广州 510200)

摘要:颈动脉夹层致血管腔狭窄甚至闭塞是脑梗死的常见病因。本文报道 1 例单侧颈内动脉夹层致脑梗死患者, 对 CAD 患者的临床表现、影像学表现、血管造影、发病机制、治疗和预后进行讨论。目前, 文献报道 CAD 致脑梗死病例较少。DSA 检查可见双腔征、线样征、静脉期造影剂滞留等都是确诊依据, 应根据患者实际情况制定个体化治疗方式, 预后尚难以评估。

关键词:年轻患者; 颈内动脉夹层; 脑梗死

中图分类号: R743.33

文献标识码: B

DOI: 10.3969/j.issn.1006-1959.2018.11.065

文章编号: 1006-1959(2018)11-0189-02

脑梗死多发生于老年人, 青年人少见。青年缺血性卒中的病因广泛, 多为隐源性卒中, 其中以心源性栓塞和颈动脉夹层 (carotid artery dissection, CAD) 最为常见^[1]。肥胖、酗酒、缺乏锻炼、吸烟、生活不规律、梅毒、尿毒症、烟雾病、嗜铬细胞瘤、遗传、独身等都是致使脑卒中年轻化的诱发因素^[2]。目前国内对头颈部动脉夹层认识不充分, 容易误诊和漏诊。因此, 对于较年轻的患者, 不该满足于脑梗死的诊断, 应注意仔细查明病因, 指导进一步治疗。本文报告 1 例由颈内动脉夹层引起急性脑梗死的年轻患者, 并结合文献进行讨论。

1 临床资料

患者为 39 岁青年男性, 因“突发右枕部疼痛伴左上肢麻木、乏力 3 天”入院。患者于 3 d 前无明显诱因下出现持续性右侧枕部轻度头痛, 伴左上肢麻木、乏力、左侧面部麻木, 今日就诊我科门诊, 收治入院。既往有高血压病史, 血压最高达 145/90 mmHg, 未服药。否认糖尿病、冠心病病史。10 年前曾于外院诊断为“梅毒”, 家人诉规范治疗后未转阴。有嗜烟、嗜酒史。查体: BP 147/101 mmHg。神志清, 构音稍含糊, 左侧鼻唇沟变浅, 咽反射减弱, 左上肢远端肌力 V-级, 左侧面部、左上肢痛温觉减退, 左侧巴氏征阳性。NIHSS 评分: 4 分, mRS 评分: 0 分。ESSEN 评分=2 分。诊断为急性脑梗死。入院后检查见 TPPA 试验阳性。脑脊液 RPR 抗体阴性。查头颅 MRI 示: 右侧放射冠区、颞、岛叶急性脑梗塞, 见图 1。MRA 示: 右侧颈内动脉闭塞, 右侧大脑中动脉信号减弱, 分支减少, 见图 2。PWI 示右侧额顶叶局部血容量及血流量稍下降, 右侧额顶叶造影剂通过达峰时间延长。行全脑血管造影示右侧颈内动脉 C₁ 段至 C₂ 垂

直段线样狭窄。颈内动脉眼动脉段远端, 右侧大脑中、右侧大脑前动脉及其各分支分布未见显影, 右侧大脑中动脉 M₂ 段上干及下干可见血栓形成, 见图 3, 考虑颈内动脉夹层。予双联抗血小板聚集、强化调脂、控制血压、改善循环、肢体康复等治疗。治疗后患者恢复良好, 出院时头痛缓解, 无明显左侧肢体麻木、乏力。查体构音稍含糊, 左侧鼻唇沟稍浅, 左侧肢体肌力 V 级, NIHSS 评分: 2 分。

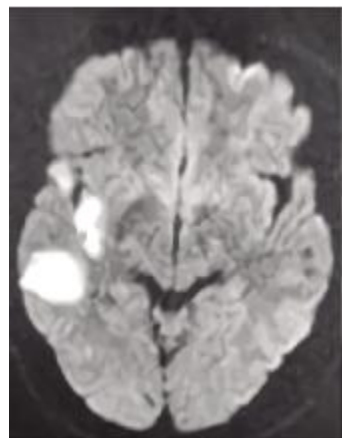


图 1 头颅 MRI

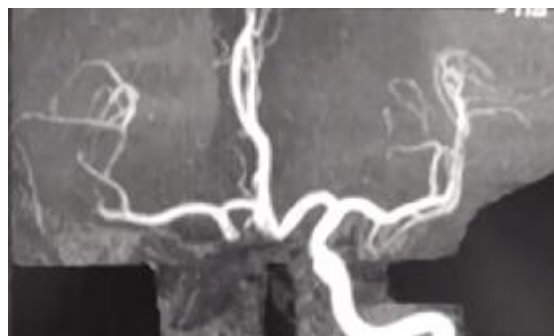


图 2 头颅 MRA

2 讨论

颈动脉和椎动脉夹层仅占缺血性脑卒中患者中的 1%~2%, 但在 50 岁以下的成年缺血性卒中患者中约 10%~25% 为颈部动脉夹层所致。因存在无症状或未确诊的患者, 实际发病率可能更高。其中颈内动脉夹层 (internal carotid artery dissection, ICAD) 占

作者简介: 李福滔 (1993.2-), 男, 广东佛山人, 硕士研究生, 研究方向: 脑血管病

通讯作者: 张素平 (1959.6-), 女, 广东广州人, 硕士, 主任医师, 科主任, 硕士研究生导师, 研究方向: 脑血管病

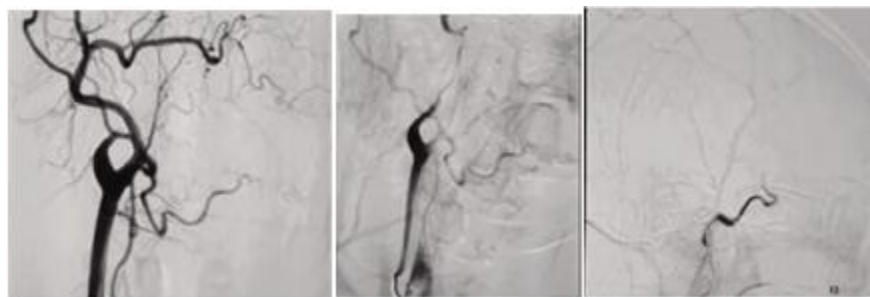


图 3 全脑血管造影

70%~80%，是中青年隐源性卒中的主要病因之一^[3,4]。

ICAD 从病因上可分为自发性和创伤性，其发生在性别方面无明显差异，多见于冬季，自发性颈内动脉夹层的危险因素包括高同型半胱氨酸血症、偏头痛、近期感染史、遗传、免疫等^[9]。在 CAD 导致卒中的患者中，高血压病、肥胖症、高胆固醇水平等传统血管危险因素占比例远低于非 CAD 导致的青年脑卒中患者^[9]。外伤性颈内动脉夹层多由颈部外伤、钝挫伤引起。有文献指出颈椎推拿疗法（cervical manipulative therapy, CMT）可能会导致颈动脉夹层（CAD）^[6,7]。但颈椎推拿疗法（CMT）相关性 CAD 的发生率尚不完全清楚并且很可能较低^[9]。

颈动脉夹层临床表现多样，包括脑神经受累、神经功能缺损症状、头颈部疼痛、霍纳综合征等。常用辅助检查包括颈动脉彩超、CTA、MRA、DSA。大多数文献认为 DSA 为诊断 ICAD 的金标准，但 DSA 检查也存在耗时、费用高、有创等局限性。有研究显示 DSA 的假阴性率高达 17%。因此应根据临床实际情况及患者个体化选择。治疗包括溶栓、抗血小板、抗凝、血管内治疗等。但各种治疗方法目前均缺乏足够的证据^[9]。首次卒中的 CAD 患者卒中复发和心肌梗死的风险很低，但有一些患者生活自理能力始终不能恢复^[10]。

本例患者为青年男性，有头痛、缺血性脑卒中，提示患者有颈内动脉夹层可能，MRI 与 DSA 结果亦支持这一诊断。该患者的主要危险因素包括嗜烟、嗜酒史 20 年；高血压病史 3 年；有 10 年梅毒病史，未规则治疗，既往抽血检查梅毒抗体滴度未转阴。此次脑脊液检查 RPR 阴性，基本排除神经梅毒。值得关注的是，此患者危险因素较少，无缺血性卒中家族史，风湿免疫指标无明显异常，无偏头痛、近期感染史，无头颈部创伤史等。血压升高不严重，因此不排除患者动脉夹层与既往梅毒有关。一些学者也曾作出此猜想，但缺乏相关证据^[11]。该病治疗方案尚无定论，结合相关指南，该患者暂予脑血管病二级预防

治疗，若药物治疗效果不佳，再考虑血管内治疗。治疗后患者恢复良好。嘱患者 3 个月后复查头颅 MRI+MRA，半年后复查全脑血管造影术。

参考文献：

- [1]宋小燕,吴云成,郑茜.青年缺血性卒中的病因学[J].国际脑血管病杂志,2016,24(3):225-229.
- [2]杨桂林,郭春燕.脑卒中年轻化的诱因与预防策略探讨[J].心理医生,2015,21(16):108-109.
- [3]刘月秋,苏凡凡,刘辉.颈内动脉夹层动脉病的病因、病理生理、临床诊治及预后研究进展[J].中国临床神经科学,2016,24(6):693-697.
- [4]Stoker TB, Evans NR, Warburton EA. Internal carotid artery dissection [J]. British Journal of Hospital Medicine, 2016, 77 (12): 708-711.
- [5]Debette S, Metso T, Pezzini A, et al. Association of vascular risk factors with cervical artery dissection and ischemic stroke in young adults[J]. Circulation, 2011, 123(14):1537-1544.
- [6]Willey JZ. The outer arterial wall layers are primarily affected in spontaneous cervical artery dissection [J]. Neurology, 2011, 77(20):1859.
- [7]Engelter ST, Grond-Ginsbach C, Metso TM, et al. Cervical artery dissection: trauma and other potential mechanical trigger events[J]. Neurology, 2013, 80(21):1950-1957.
- [8]牛牧,陈进,宋艳,等.颈部动脉夹层分离及其与颈椎推拿疗法的联系:美国心脏协会/美国卒中协会对医疗专业人员的声明[J].国际脑血管病杂志,2015,23(5):321-334.
- [9]中华医学会神经病学分会,中华医学会神经病学分会脑血管病学组.中国颈部动脉夹层诊治指南 2015[J].中华神经科杂志,2015,48(8):644-651.
- [10]Leys D, Bandu L, Hénon H, et al. Clinical outcome in 287 consecutive young adults (15 to 45 years) with ischemic stroke[J]. Neurology, 2002, 59(1):26-33.
- [11]Marangi A, Moretto G, Cappellari M, et al. Bilateral internal carotid artery dissection associated with prior syphilis: a case report and review of the literature [J]. Neuropsychiatric Disease & Treatment, 2016, 12(Issue 1):1351-1354.

收稿日期:2017-12-14;修回日期:2017-12-29

编辑/王海静