



头痛得好像里面有个炸弹,过几分钟就爆炸一次 43岁男子感染“吃脑虫”19天后去世 “吃脑虫”为什么这么恐怖? 它是怎么进入人脑的?

记者 王真 通讯员 杨涛

听说过“吃脑虫”吗?昨天,《男子被罕见的“吃脑虫”入侵! 十几天后病逝……》的新闻在网上疯传。据报道,深圳何先生8月14日在深圳一处景区玩过水,19日开始出现头痛咳嗽,刚开始还以为是感冒,21日开始病情加重,9月3日不治身亡。医生说,何先生感染的是自由生活阿米巴原虫,这是一种“吃脑虫”,它引起的阿米巴性脑膜脑炎发病急骤,病情发展迅速,最快可在一周内死亡。对此,不少网友大呼“太恐怖了,要注意啊”、“这样说以后不敢到池塘里游泳了!”



扫一扫关注浙医在线
了解更多健康资讯

患者曾到浙江省人民医院看病 入院第二天就下了病危通知书

何先生去世后,妻子杨女士怎么也想不通,“才43岁的人,怎么一下子就死了?”

8月14日,他们一家到深圳一个景点游玩,除了夫妻俩还有儿子女儿。“大家玩得很开心,那里有场‘泼水节’,大家相互泼水,我们全身都湿透了,有的人端脸盆冲着脸浇下来,鼻子、眼睛、耳朵都是水!”杨女士回忆当时的情景。

后来,何先生和杨女士到杭州来游玩,8月19日,何先生感觉自己好像感冒了,主要是头痛,没有流鼻涕咳嗽的情况。但到8月20日,何先生的“感冒”越来越重,有些发热,全身没有力气,很怕冷,“最厉害的是头痛,他觉得头里面好像有个炸弹,过几分钟就爆炸一次。”杨女士说,何先生当时抓着自己的头发,甩来甩去,不停用拳头“噼啪”地砸头。何先生吃了不少药,都没有什么效果。

头痛得受不了,何先生8月21日下午到浙江省人民医院急诊,医生给他做了多项化验,初步怀疑是“化脓性脑膜炎”。

何先生先转入省人民医院神经内科,这时他已经瞳孔散大,脑组织里有大量积水。医院开出“病危通知单”。

神经内科主任耿昱医师请化验科化验了从何先生脑组织里抽出的脑脊液,发现有“原虫”,怀疑何先生得的是阿米巴性脑膜脑炎。

浙江省疾病预防控制中心专家对何先生的脑脊液组织也做了检测鉴定,确诊得的是“阿米巴性脑膜脑炎”。

何先生状况很不好,已经出现昏迷休克,转入省人民医院重症医学科。医院重症医学科主任孙仁华医师说,这种病他从医三十多年来第一次碰见,“这是一种极其罕见的病例,我还专门查找了资料,据之前文献记载,浙江省的临床上还没有出现阿米巴性脑膜脑炎病例。”

“这种病的进程非常快,根据国外的文献记载,感染阿米巴性脑膜脑炎的病人,一般3~5天就会死亡。”孙仁华主任说,何先生住在省人民医院重症医学病房,他的大脑、小脑和脑干都有坏死性出血灶,已有脑疝。“这种病死亡率极高,几乎发现一个病人就死亡一个,而且没有特效药物和公认有效的治疗方法,主要是临床病人实在太少了。”

在浙江省人民医院住院一周后,杨女士决定带何先生回深圳老家。9月3日,何先生在深圳当地医院去世。

这种病为什么这么凶险? 阿米巴原虫喜欢“吃神经”!

阿米巴性脑膜脑炎是由阿米巴原虫引起的脑膜炎,国内外报道极少。记者在《临床神经病学杂志》2002年第15卷第2期上看到一例来自河南省平顶山的病例——

男33岁,因发热、头痛和呕吐6天入院,这时候是意识清楚,精神萎靡。8小时后,突然视线模糊,意识丧失,四肢抽搐,双瞳孔放大。16小时后呼吸心跳停止,抢救无效死亡。

国外媒体也有一些报道——

2016年8月,美国南卡罗来纳州一个女孩感染“吃脑虫”后死亡。美国疾病控制及预防中心确认在饮用水中检测到了致命的阿米巴原虫。这种病虫可通过人的鼻孔侵入大脑,被称为“吃脑虫”。

浙江省人民医院感染科主任潘红英医师说,阿米巴是一种原虫,根据生活环境不同,阿米巴原虫可分为内阿米巴和自由生活阿米巴。

“何先生感染的是自由生活阿米巴原虫,它生活在水和泥土中,偶尔侵入动物机体,主要引起脑膜脑炎、角膜炎、口腔感染和皮肤损伤等。”

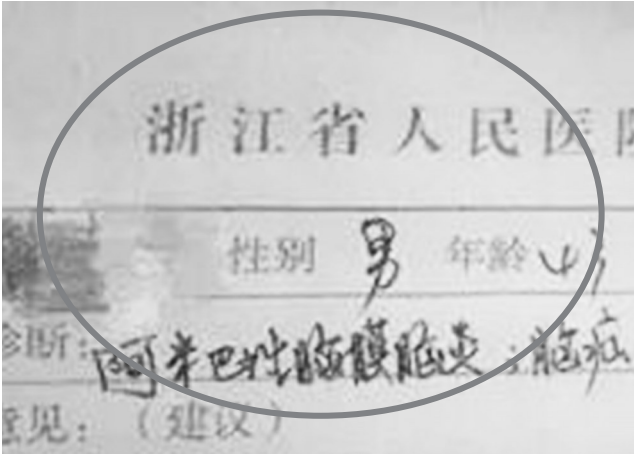
虽然“阿米巴性脑膜脑炎”极罕见,但有一种阿米巴病你可能听说过,它的发病率并不低——肠阿米巴病。主要以肠道症状为主,有腹部不适、腹痛、腹泻,每日大便数次至10次左右,也可发展为阿米巴痢疾。有些是爆发性肠阿米巴病,有剧烈腹痛、腹泻,可能发生肠出血和肠穿孔,如果不及时抢救,也有死亡的风险。

“患了肠阿米巴病,阿米巴原虫局限在肠道里。不过,何先生身上发现的阿米巴原虫,有一定的‘嗜神经性’,可以理解为喜欢吃神经。”孙仁华主任说。

发表在《中华实验和临床感染杂志》的一篇文章这样描述这类阿米巴原虫的“嗜神经性”——

在阿米巴性脑膜脑炎患者的尸检中,发现病变多局限于脑部,身体其他部位,如肠道、肝脏、肺等虽可见到病变,但未发现有阿米巴原虫。患者的鼻黏膜和穿过筛板的嗅神经支有严重的炎性损害,并可发现阿米巴原虫。阿米巴可通过鼻黏膜侵入人体,穿过鼻黏膜上皮细胞、结缔组织,移行到嗅神经较大的分支,再通过海绵状筛板到颅底而入脑。

杨女士说,“何先生发病前在游乐园的‘泼水节’玩水,大家相互泼水,我们全身都湿透了,有的人端脸盆冲着脸浇下来,鼻子、眼睛、耳朵都是水!”可能就是何先生在玩水时,阿米巴原虫通过他的鼻子进入了脑子!



远离恐怖的阿米巴 就要远离各种不干净的水

阿米巴原虫主要存在于水和潮湿的土壤中,在江河、池塘、水坑等淡水,生活及工业或发电厂排出的污水或温水,海岸附近的海水,空调水、长期未用的自来水管水,未经氯化消毒的游泳池水和温泉水中均曾分离到阿米巴原虫。

根据美国疾控中心的记录,2007年美国发生了7例阿米巴性脑膜脑炎。美国疾控中心分析,阿米巴在各种水体中尤其是污水中生存。绝大多数感染者在患病前有在干净水域游泳的历史,有时可因在河水中洗头、洗脸而感染。据美国佛罗里达州的统计,感染的机会大约是每260万游泳者中发生1例,跳水和潜水者更易感染,这可能是原虫更容易侵入鼻腔所致。

阿米巴性脑膜脑炎发病急骤,病情发展迅速,开始有头痛、发热、呕吐等症状,迅速转入瘫痪、昏迷,最快可在一周内死亡。这种病在中国仅报告有几例,所有病例无一例存活。

要预防这种病,大家平时就要注意卫生,不要到污染的池塘或游泳池游泳,不要喝生开水。省人民医院感染科主任潘红英医师说,远离各种不干净的水,就可以远离阿米巴原虫,同时也有助于预防寄生虫病。比如,有一种叫裂头蚴的寄生虫会寄生在生水里,蛇和青蛙等动物里也有,水如果不烧开,蛇和青蛙不煮熟就吃,就容易得寄生虫病。

家长很头痛的手足口病有疫苗了 6月龄到5周岁婴幼儿都可接种EV71疫苗

记者 张姝 谢谨忆 通讯员 杜渐 严敏

本报讯 杭州市疾病预防控制中心昨天公布一个好消息:由我国自主研发的预防手足口病的EV71疫苗已经上市,杭州各正规预防接种门诊已陆续开展该疫苗的接种。5岁以下孩子是手足口病高发群体,家长可尽快带其接种疫苗。

杭州市疾控中心免疫预防所所长许二萍主任医师说,手足口病好发于5岁以下婴幼儿,EV71病毒是引起手足口病重症的主要病原。根据我省监测情况,2016年以来手足口病中,EV71病原比例为25.07%。

目前手足口病尚缺乏特异性治疗药物,接种EV71疫苗,可有效防控由EV71病毒引起的儿童手足

口病流行,特别是减少重症病例和死亡病例的发生。

6月龄到5周岁以内的儿童均可接种两剂次EV71疫苗,中间间隔1个月即可。由于母传抗体的降低,建议满6月龄的儿童越早接种越好,鼓励在12月龄前完成2剂次接种,以便尽早发挥保护作用。EV71疫苗属于二类疫苗,接种是自愿的。

特别提示:能够引起手足口病的肠道病毒多达二十几种,接种EV71疫苗并不能预防其他肠道病毒引起的手足口病;如果之前孩子得过手足口病,且不是由EV71病毒引起,仍可接种EV71疫苗;EV71病毒引起的手足口病以5岁以下儿童高发,5岁以上感染率较低或者可能已经感染过,因此5岁以上儿童不须接种该疫苗。

手足口病一般在哪个时候高发? 记者查阅了

2015年10月到2016年9月浙江省卫生与计划生育委员会发布的《浙江省法定传染病发病、死亡统计表》,9月份全省的手足口病患者总共是5868例,最高发的月份在去年6月,全省有42891例,去年5月和7月是次高月份,每个月都有两万多例。

这些数据和杭州市儿童医院感染科提供的情况是一致的。市儿院是手足口病小患者的定点收治医院,感染科主任赵仕勇说,虽然一年四季都有接诊的小患者,但每年5~7月份是最多的,每个月要收将近200个;最近人数较少,9月、10月收诊了几十个。

“虽然现在不是手足口病的高发期,但疫苗是有长效保护作用的,最好还是尽早接种。”赵仕勇提醒家长,带孩子接种EV71疫苗的同时,还要注意督促孩子养成良好的卫生习惯。