

大脑皮层高位损伤开始,然后逐渐发展到皮下神经节等,最后则影响周围神经^[1]。根据本组病历及文献资料发现^[2~5],汞中毒伴发周围神经损伤的患者一般较年轻,本组病例的患者平均年龄仅有20.7岁,盖修海报道的5例平均年龄为20.5岁^[2],岳良臣报道的汞中毒引起的周围神经损伤的患者年龄为25岁^[3];国外报道的汞污染环境引起汞中毒伴多发性神经炎症状的肢端症患者多为婴幼儿及青年^[4],考虑年轻人的神经系统对汞损伤较敏感。肌电图神经传导速度的测定对周围神经损伤早期诊断有帮助,本组患者主要是运动感觉传导速度异常。汞中毒合并有感觉异常者需做神经肌电图检查以明确诊断,争取早日治疗,经观察其周围神经损伤预后较好。中毒机理可能是汞与蛋白质中的巯基有特殊的亲和力,与酶的巯基结合可使之丧失活性,使其结构发生改变,若损伤神

经细胞则可引起神经系统的功能或器质性改变。其确切机理,尚需大量动物实验及人体调查资料研究证实。

参考文献:

- [1] 杨文草,等.汞吸收者脑干诱发电位的研究[J].中华劳动卫生职业病杂志,1996,14(3):158~160.
- [2] 盖修海.汞中毒肢端症5例报告[J].中国工业医学杂志,1991,4(1):3.
- [3] 岳良臣.汞中毒引起周围神经病并肌萎缩1例报告[J].中国工业医学杂志,1993,6(2):103~104.
- [4] 蒋万雄(译).家庭中汞中毒[J].国外医学卫生学分册,1991,18(3):173.
- [5] 邝丽卿,等.汞中毒致周围神经病2例.中华劳动卫生与职业病杂志,1997,15(5):312.

表现为糖尿病症状的汞中毒病例分析

A case of mercury poisoning with diabetic manifestations

郝爱华¹,王海石²

HAO Ai-hua, WANG Hai-shi

(1. 山东省聊城荣军医院内科, 山东 聊城 252000; 2. 山东省立医院职业病科, 山东 济南 250021)

摘要:汞中毒以糖尿病症状为主要表现者实属罕见。该患者曾服含汞偏方,临床表现“三多一少”明显,血糖偏高,尿汞较高,经驱铅治疗症状消失。

关键词:糖尿病症状;汞中毒

中图分类号:R135.1⁺3; R587.1 文献标识码: B

文章编号: 1002-221X(1999)05-0283-01

1 病例资料

患者,男,42岁,农民。因多尿、多饮、多食、消瘦2个月入院。2个月前无明显诱因出现多尿、多饮、多食、消瘦,体重下降20kg,伴有多语、语无伦次,时有手足颤动,无头痛、失眠、多梦,轻度流涎,即来我院门诊就诊。化验空腹血糖14.4mmol/L,诊为“糖尿病(II型)”。服消渴丸10粒,3次/日,治疗1个月症状无减轻,随收入内分泌病房。否认阳性既往史;家族中无糖尿病患者。体检:体温37℃,脉搏80次/分,呼吸19次/分,血压15/10kPa。意识清,精神差,言语欠流利,计算力差,步态蹒跚,查体能合作;全身皮肤无黄染、无皮疹、无出血斑点;口腔有臭味、粘膜充血、无溃疡,无汞线;颈软;双肺呼吸音清,无啰音;心律齐,无杂音;肝脾未及,双肾区无叩击痛;双手指甲增厚,双手震颤,四肢肌张力增高,四肢末端痛觉敏感,浅感觉减退,双膝腱反射减弱,左侧巴氏征(±)。实验室检查:空腹血糖

10.4mmol/L,尿糖(++++),血常规及肝肾功能正常。入院后按“糖尿病、糖尿病神经病变”给予二甲双胍、弥可保等治疗3天,出现全身痛、头晕、哭笑无常、胡言乱语、手颤加重、走路不稳等糖尿病无法解释的症状。详细追问病史,诉7个月前因“银屑病”曾用“轻槐散”(即轻粉、槐米等配伍制成,其主要成分为轻粉,化学名称为氯化亚汞)25包,共用75天,考虑可能有汞中毒。急请职业病科会诊,查尿汞638.08nmol/L,诊断明确。遂停用降糖药,转职业病科驱汞治疗,用二巯基丙磺酸钠0.25im,1次/日,连用3天停4天为一疗程;第2、4疗程尿汞分别为498.5nmol/L、358.92nmol/L,这期间复查3次空腹血糖为8.1mmol/L、7.4mmol/L、6.8mmol/L。4个疗程后“三多一少”症状消失,手颤减轻,体重增加,计算力增强,出院。回当地医院又驱汞治疗2个疗程,同服施尔康;1个月后复查尿汞、血糖、尿糖正常,临床症状消失,无阳性体征。

2 讨论

慢性汞中毒可有性格改变、植物神经功能紊乱及周围神经病变,可见肌肉颤动、流涎、口腔溃疡、汞线,严重者有肾脏损害、性功能减退、小脑共济失调、中毒性脑病。但以糖尿病症状为主要表现的汞中毒未见报道。本病例患者服“轻槐散”前无糖尿病病史,中毒同时出现明显糖尿病症状及空腹血糖升高(达到糖尿病诊断标准);明确汞中毒后仅通过驱汞治疗“三多一少”症状消失,血糖恢复正常,提示糖尿病与汞摄入有关。一般汞中毒不出现糖尿病表现,此病例是否与该患者的胰岛细胞对汞的毒性敏感,或其胰腺存在某种缺陷,值得继续探讨。

收稿日期:1998-11-08;修回日期:1998-12-28

作者简介:郝爱华(1965—),女,山东聊城人,主治医师,硕士。