

## · 论著 ·

## 选择性海马切除对难治性癫痫患者个性改变的影响

马晓峰<sup>1</sup>, 顾建文<sup>2</sup>, 赵晓平<sup>3</sup>, 匡永勤<sup>2</sup>, 程林<sup>2</sup>, 林龙<sup>2</sup>, 杨文涛<sup>2</sup>

(1. 陕西中医学院, 陕西 咸阳 712046; 2. 成都军区总医院神经外科, 四川 成都 610083; 3. 陕西中医学院附属医院)

**摘要 目的:** 研究选择性海马切除术后难治性癫痫患者个性特征的变化。**方法:** 回顾性分析 52 例癫痫患者在选择性海马切除术前、术后 1 年行艾森克个性问卷(EPQ)测评, 观察相应测量指标变化。**结果:** 52 例选择性海马切除患者术后 EPQ 中精神质(P)、内外向(E)、神经质(N)分值较术前下降( $P < 0.05$ ); 23 例行左侧海马切除患者术后 P、E、N 分值也较术前下降( $P < 0.05$ ), 而 29 例行右侧海马切除者术前术后 1 年 P、E、N 分值无明显差异( $P > 0.05$ ); Engle 分级 ~II 级患者术后 P、E、N 分值均较术前有明显差异( $P < 0.05$ ), III~IV 级患者术后 P、E、N 无明显改变( $P > 0.05$ )。**结论:** 一侧选择性海马切除术后患者个性可能发生改变, 且左侧较右侧影响较大, 术后 1 年内症状控制优良者较控制差或无效者个性变化大。

**关键词** 癫痫; 选择性海马切除; 艾森克个性问卷(EPQ); 个性

中图分类号 R 742 文献标识码 A 文章编号 1004 - 0188(2007)04 - 0408 - 03

### Effects of selective resection of hippocampus on personal characteristic variation of patients with intractable epilepsy

MA Xiao-feng<sup>1</sup>, GU Jian-wen<sup>2</sup>, ZHAO Xiao-ping<sup>3</sup>, KUANG Yong-qin<sup>2</sup>, CHENG Lin<sup>2</sup>, LIN Long<sup>2</sup>, YANG Wen-tao<sup>2</sup> 1. Shanxi Traditional Chinese Medical College, Xianyang, Shanxi, 712046, China; 2. Department of Neurosurgery, General Hospital of Chengdu Military Command, Chengdu, 610083, China; 3. Affiliated Hospital of Shanxi Traditional Chinese Medical College, Xianyang, Shanxi, 712046, China.

**Abstract Objective:** To evaluate the effects of selective resection of hippocampus on personal characteristic variation of patients with intractable epilepsy. **Methods:** Twenty three patients who received left resection of hippocampus(LRP) and twenty nine ones who did right resection of hippocampus(RRP) were tested by the revised Eysenck Personality Questionnaire(EPQ) before and one year after the surgical operation. **Results:** P, E and N scores of all patients after the treatment were significantly lower than those before the treatment ( $P < 0.05$ ). A significant decrease of postoperational P, E and N scores was found in LRP group ( $P < 0.05$ ), but not found in RRP group. P, E and N scores of the patients with Engle class I and II after the operation were lower than those before the operation ( $P < 0.05$ ), but these scores did not changed significantly in the patients with Engle class III and IV. **Conclusion:** Selective resection of hippocampus has effects on personal characteristic and LRP is of more effects than RRP.

**Key words:** epilepsy; selective resection of hippocampus; Eysenck Personality Questionnaire; personal characteristic

癫痫是世界性顽疾之一, 对于难治性癫痫, 需要进行外科手术治疗。选择性海马切除是应用最广泛的手术方式之一。但该手术可能会导致一系列神经精神方面的并发症, 据国外资料, 手术后发生近期和远期精神障碍约占 6%~7%。而国内外资料表明该手术对个性特征的影响研究甚少。本文对 52 例顽固性癫痫患者手术前后, 应用艾森克个性问卷(EPQ)进行评估, 旨在分析一侧选择性海马切除对顽固性癫痫患者个性特征的影响。

## 1 资料与方法

**1.1 研究对象** 选择从 2003 年 10 月至 2006 年 1 月行海马切除治疗的顽固性癫痫患者共 52 例, 男性 28 例, 女性 24 例; 年龄 9~48 岁, 平均 25.1 岁; 病程 3~18 年, 平均为 6.8 年; 首次发病年龄 2 个月~41 岁, 发作类型: 单纯部分性发作 18 例, 复杂部分性发作 20 例, 全身强直阵挛发作 14 例。影像学检查: 头颅 MRI 均显示一侧海马区异常信号, 病理检查结果海马硬化者 39 例, 海马血管畸形 13 例。本研究患者入选条件:

(1) 病程 3 年以上; (2) 经两种以上抗癫痫药正规治疗 2 年以上, 仍不能控制发作, 每月发作  $> 3$  次; (3) 经临床、电生理及影像学检查提示致痫灶位于一侧大脑半球。排除条件: (1) 严重智力障碍; (2) 术前有明显精神障碍患者; (3) 左力手患者剔除; (4) 对明确颅内肿瘤患者均不进行测评。

### 1.2 研究方法

**1.2.1 手术方式** 手术在全麻下进行, 取经典的额颞顶部问号形切口, 骨窗下缘到中颅凹颞底部, 暴露脑组织后, 即行皮层 EEG (EcoG) 和深部 EEG 监测, 记录海马皮质的电活动, 确定和验证致痫灶, 抬起颞叶底部, 显露颞下回、枕颞外侧回、枕颞外侧静脉、枕颞内侧回及位于颞叶下方的 Labbe 静脉。在距颞极 3.5 cm 处, 沿颞下沟切开颞极及颞下回皮质, 再向深部切开颞叶与岛叶间的白质进入颞角, 打开颞角侧脑室, 暴露海马头部及体部, 从颞角前底部到达后部侧副三角水平作弧形切开, 将海马游离后切除, 接着将海马旁回作软脑膜下吸除, 即完成手术。本组患者均加做多处软膜下横纤维切断术(MST)。

**1.2.2 心理测评** 对所有患者分别于术前、术后 1 年由专业心理技术人员按照龚耀先<sup>[2]</sup>修订的 EPQ 问卷测评,均利用人-机对话形式完成,并对测评分数进行比较。

**1.3 统计学处理** 采用 SPSS 11.0 统计软件,数据间比较用配对 *t* 检验,  $P < 0.05$  为显著性差异。

## 2 结果

**2.1 术后临床效果** 根据临床发作次数与服药情况,对本组患者术后 1 年 Engle 分级进行评定,分为 I ~ IV 级,其中 I ~ II 级 45 例, III 级 5 例, IV 级 2 例,此 2 例患者术后出现暂时性运动性失语,术后 1 w 后逐渐好转,1 年后随访完全康复。

**2.2 EPQ 问卷测评结果** 术后 1 年 EPQ 各分值与术前相比较, L 分值变化差异小,无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), P、N 分值则较术前明显降低 ( $P < 0.05$ ), E 值较术前增加 ( $P < 0.05$ , 见表 1)。左侧海马切除患者术后 1 年 EPQ 各分值的变化趋势与前相同(见表 2),而右侧与术前比较无统计意义 ( $P > 0.05$ , 见表 3)。术后 1 年随访 Engle 分级 I ~ II 级者的 P、N 分值较

术前下降, E 分值则增加 ( $P < 0.05$ ), III ~ IV 级的各数值均无明显差异 ( $P > 0.05$ , 见表 4)。

表 1 选择性海马切除术前、术后 1 年 EPQ 的变化

组别	P 分值	E 分值	N 分值	L 分值
术前	9.96 ± 2.25	14.04 ± 2.06	15.48 ± 3.39	8.35 ± 2.10
术后 1 年	7.25 ± 1.61 <sup>①</sup>	16.52 ± 1.94 <sup>①</sup>	12.17 ± 2.63 <sup>①</sup>	8.23 ± 2.15

注:与术前比, <sup>①</sup> $P < 0.05$

表 2 左侧选择性海马切除术前、术后 1 年 EPQ 的变化

组别	P 分值	E 分值	N 分值	L 分值
术前	10.43 ± 1.78	13.04 ± 1.92	18.48 ± 1.44	10.30 ± 1.02
术后 1 年	5.87 ± 0.76 <sup>①</sup>	17.87 ± 1.42 <sup>①</sup>	10.61 ± 2.66 <sup>①</sup>	10.13 ± 1.42

注:与术前比, <sup>①</sup> $P < 0.05$

表 3 右侧选择性海马切除术前、术后 1 年 EPQ 的变化

组别	P 分值	E 分值	N 分值	L 分值
术前	8.38 ± 2.18	15.03 ± 1.95	13.10 ± 2.45	6.79 ± 1.26
术后 1 年	8.34 ± 1.20	15.45 ± 1.59	13.41 ± 1.84	6.72 ± 1.22

表 4 癫痫控制效果与 EPQ 的关系

组别	Engle I ~ II 级 (n = 45)				Engle III ~ IV 级 (n = 7)			
	P 分值	E 分值	N 分值	L 分值	P 分值	E 分值	N 分值	L 分值
术前	10.11 ± 2.31	13.89 ± 1.97	15.73 ± 3.29	8.42 ± 2.11	9.00 ± 1.63	15.00 ± 2.52	13.86 ± 3.80	7.86 ± 2.19
术后 1 年	7.02 ± 1.54 <sup>①</sup>	16.64 ± 1.77 <sup>①</sup>	12.00 ± 2.60 <sup>①</sup>	8.33 ± 2.18	8.71 ± 1.25	15.71 ± 2.81	13.29 ± 2.69	7.57 ± 1.90

注:与术前比, <sup>①</sup> $P < 0.05$

## 3 讨论

EPQ 是目前国际上最常用的个性测评指标,主要是进行精神质(P)、内外项(E)、神经质(N)、掩饰(L)四个方面测评。其中 E 维因素与中枢神经系统的兴奋、抑制的强度密切相关; N 维度(即神经质或情绪稳定性)可能与交感和副交感神经功能以及边缘系统对情绪的控制有关<sup>[2]</sup>; P 维因素并非暗指精神病,它在所有人身上都存在,只是程度不同; L 维因素是测定被试的掩饰、假托或自身隐蔽,或者测定其社会性朴实幼稚的水平。此问卷是操作简单,而且信度和效度都比较高的一种人格测量表,1980 年引进我国经过有关专家的修定,较适合我国国情,并建立了中国常模。问卷项目包含范围广,题目浅显易懂,对患者个体文化素质要求不高。

对于难治性癫痫患者,需要采取手术治疗,因为海马既是颞叶癫痫的致痫灶,也是颞叶癫痫放电的主要传播途径<sup>[1]</sup>,而长期频繁的发作易造成相应的海马区组织缺血缺氧,引起继发性神经元损害,外加患者

长期的精神压力,对于癫痫发作、长期服药的恐惧也造成明显的个性改变<sup>[3]</sup>。通过选择性海马切除手术,可有效控制癫痫发作,但同时可能对患者个性特征有一定影响。因此,本文通过对患者手术前后 EPQ 测评,以进一步探讨选择性海马切除对患者个性的影响。本文结果表明,本组患者术后 1 年 EPQ 中精神质(P)分值较术前下降,提示癫痫患者因长期发病,不仅造成生理结构的病理性改变,同时也使得自身不能适应环境,对周围人群缺乏同情心,不关心别人,而术后具有明显改善,且术后症状控制效果优良者 P 分值改变更明显,说明症状控制与精神质改变具有密切关系,这可能与术后癫痫发作完全控制或发作次数明显减少,社会对患者的接纳,患者害怕发病的恐惧心理减轻有关。而对比左侧与右侧手术区发现,左侧对精神改变较右侧更明显;内外向(E)分值术后性格改变较术前呈反向改变,术前呈外向型性格的患者术后改变不明显,而术前呈内向型者术后呈反向改变。神经质或情绪稳定性(N)分值术前分数均较术后高, N 分值高者表现易激惹、好偏激、应激强烈、较易被生活事

件促发心理、生理反应。术后均有所下降,有部分患者术后出现反应淡漠等反向表现,说明选择性海马切除对患者术后个性状况有一定改善,并与手术区及术后控制效果具有密切的关系。

选择性海马切除手术可以很好的控制癫痫发作,对患者个性影响总体有改善,社会适应能力也有一定提高,在这 1 年里患者逐渐增加与周围人群交往,情绪控制能力逐渐提高,并没有产生副影响,但由于我们研究例数较少,随访时间相对较短,故此术式对个性的远期影响还有待于进一步研究。

参考文献

- [1] 云曦,谭启富. 立体定向毁损杏仁海马复合体治疗癫痫长期随访[J]. 立体定向和功能性神经外科杂志, 2003, 16(4): 210 - 212.
- [2] 龚耀先. 修订艾森克个性问卷手册[M]. 长沙: 湖南医学院出版社, 1983: 1 - 3.
- [3] 徐俊冕, 主编. 医学心理学[M]. 上海: 上海医科大学出版社, 1990, 15 - 17.

收稿日期: 2007 - 03 - 26

· 个案 ·

胸膜良性脂肪瘤误诊 1 例

温文韬, 沈春生, 杨宝升

(解放军第 59 医院心胸颅脑外科, 云南 开远 661600)

关键词 胸膜; 良性脂肪瘤

中图分类号 R 734.3 文献标识码 B 文章编号 1004 - 0188(2007)04 - 0410 - 01

病例 男, 34 岁, 因反复左胸隐痛半年余、加重伴胸闷、气促 3 个月, 以左侧胸腔包裹性积液入院。病程中时有咳嗽、咳痰, 为少量白色粘稠痰, 无血丝, 发热等症状。入院后查体: 生命体征正常, 神志清楚, 全身浅表淋巴结未及肿大, 气管居中。左下肺呼吸音稍减弱, 右肺呼吸音无明显增粗, 两肺未闻及干湿性罗音。心腹未见异常。胸部 X 线正位片示: 左胸腔下壁可见长条形突向肺野见一(3.5×4.5×3.0)cm 大小类圆形致密影, 密度均匀, 考虑:

CT 平扫: , CT 值为 -90 HU, (3.5×4.5×3.0)cm 大小的黄色质软分叶状肿块,

, 5-FU 盥洗胸腔, 2 d 复查胸部 X 片示: 。 10 d 后患者痊愈出院。 6 个月, 95%, 1%, X 线检查时发现, X 线表现极为相似, (2) B 超引导定位下穿刺多能抽出液体。(3) B 超引导定位下穿刺未能抽吸出液体, B 超或 CT 引导下病灶穿刺活检,

: 2006 - 06 - 02