



病例资料

- 患儿，女，2Y2M
- 发热7天
- 现病史：7天前出现发热，病初为低热，后体温逐渐增高，最高39摄氏度，热高时无畏寒寒战，伴有咽痛、鼻塞，无咳嗽，无抽搐，无恶心、呕吐，无腹痛，自行予以头孢克洛及清开灵口服2天仍有反复发热，3天前至当地医院拟诊为“急性扁桃体炎”，予以头孢曲松治疗4天仍有发热。
- 起病以来，患儿精神尚可，胃纳欠佳，睡眠可，大小便无殊，体重无明显增减，否认结核接触史。



浙江大学医学院附属儿童医院
THE CHILDREN'S HOSPITAL
ZHEJIANG UNIVERSITY SCHOOL OF MEDICINE

病例资料

- 既往史：既往体健；否认过敏史。
- 个人史：足月顺产，出生体重3.4kg，否认窒息抢救史
- 家族史：否认家族过敏性疾病、遗传病等病史。



体格检查

- 体格检查：T 38.5℃，P 118次/分，R 32次/分，BP 98/62mmHg，神清，**双眼睑水肿**，**颈部可及较多黄豆大小的淋巴结**，活动度可，双扁桃体II度肿大，**可及白色膜状分泌物**，呼吸平稳，双肺呼吸音粗，未闻及干湿罗音，心律齐，心音中等，**肝肋下2cm，脾肋下3cm**，神经系统无阳性体征，**躯干部可及红色皮疹**。





浙江大学医学院附属儿童医院
THE CHILDREN'S HOSPITAL
ZHEJIANG UNIVERSITY SCHOOL OF MEDICINE

病史特点

- 患儿，女，2岁2月，学龄前期
- 发热7天伴有咽痛
- 查体：双眼睑水肿，颈部可及较多黄豆大小的淋巴结，双扁桃体II度肿大，可及白色膜状分泌物，肝肋下2cm，脾肋下3cm，躯干部可及少许红色皮疹，心肺听诊无殊。



浙江大学医学院附属儿童医院
THE CHILDREN'S HOSPITAL
ZHEJIANG UNIVERSITY SCHOOL OF MEDICINE

诊断



- 急性化脓性扁桃体炎?
- 传染性单核细胞增多症?



浙江大学医学院附属儿童医院
THE CHILDREN'S HOSPITAL
ZHEJIANG UNIVERSITY SCHOOL OF MEDICINE

首选的辅助检查

- 血常规: WBC $13.4 \times 10^9/L$, L 57.3%, N25.8%, Hb 125g/L, Plt $212 \times 10^9/L$
- 异常淋巴细胞: 12%
- CRP: 13mg/L



浙江大学医学院附属儿童医院
THE CHILDREN'S HOSPITAL
ZHEJIANG UNIVERSITY SCHOOL OF MEDICINE

IM 诊断标准-临床诊断病例

临床症状

1. 发热
2. 咽峡炎
3. 颈淋巴结肿大
4. 肝脏肿大
5. 脾脏肿大
6. 眼睑浮肿

实验室检查

外周血异常淋巴细胞 $\geq 10\%$

临床诊断病例：满足临床症状中的任意3项及实验室检查第1项



浙江大学医学院附属儿童医院
THE CHILDREN'S HOSPITAL
ZHEJIANG UNIVERSITY SCHOOL OF MEDICINE

初步诊断及诊断依据

- 诊断：传染性单核细胞增多症
- 诊断依据：
 - 学龄前期男孩，
 - 发热3天伴有咽痛
 - 眼睑水肿，咽扁桃体炎（白色膜状分泌物），颈部淋巴结肿大，肝脾肿大，皮疹
 - 辅助检查：异常淋巴细胞12%





浙江大学医学院附属儿童医院
THE CHILDREN'S HOSPITAL
ZHEJIANG UNIVERSITY SCHOOL OF MEDICINE

与哪些疾病鉴别？

- 巨细胞病毒
- 腺病毒
- 肺炎支原体
- 肝炎病毒



进一步检查?



- 血清嗜异性凝集试验
- EBV特异性抗体检测 (VCA-IgM、低亲和力VCA-IgG、EA-IgG)
- EBV-DNA检测
- 肝肾功能
- T细胞亚群: CD4/CD8
- 尿常规、电解质、巨细胞病毒、呼吸道病毒、肺炎支原体核酸及抗体测定
- 心电图、肝胆脾胰B超



浙江大学医学院附属儿童医院
THE CHILDREN'S HOSPITAL
ZHEJIANG UNIVERSITY SCHOOL OF MEDICINE

如何治疗？

- 对症治疗
- 抗病毒治疗
- 静脉丙种球蛋白
- 防止脾破裂
- 肾上腺皮质激素



诊治经过

➤ 入院后完善相关检查：

- 肝肾功能：谷丙转氨酶88U/L,
- EB抗体：EBVCA-IgM >160U/ml、EBVCA-IgG 62.3U/ml
- EB-DNA： 1.23×10^3 copies/ml
- T细胞亚群：CD4 12.5%, CD8 66.4%, CD4/CD8 0.19
- 肝脾B超：肝肋下2cm, 脾肋下2cm
- 尿常规、血电解质、巨细胞病毒、呼吸道病毒、心电图均正常

➤ 进一步治疗：

- 入院后嘱患儿避免剧烈活动，予以阿昔洛韦抗病毒治疗患儿体温逐渐降至正常



浙江大学医学院附属儿童医院
THE CHILDREN'S HOSPITAL
ZHEJIANG UNIVERSITY SCHOOL OF MEDICINE

预后

- 本病为自限性疾病，如无并发症预后大多数良好，病程约2-4周
- 病死率1-2%，多由严重并发症所致，或者有先天性免疫缺陷病



谢谢大家的聆听!