



病毒性脑炎

西安交通大学第一医院影像中心

王泽忠



【目的要求】

- 1、了解：病毒性脑炎的病理改变及临床一般表现。
- 2、掌握：病毒性脑炎的CT和MR表现。



【单纯疱疹病毒I 型脑炎】

◆ 概述

常见。病变主要累及双侧颞叶和额叶下部。

— 临床：头痛、发热、脑膜刺激征、昏迷和行
为

异常。

— 病理：早期病灶区脑组织坏死、水肿，伴有
片

状出血。后期引起脑软化、胶质增生、
萎缩等。



【单纯疱疹病毒I 型脑炎】

◆ CT表现:

早期: 阴性。

5~6天后: 病变呈较均匀的低密度区, 边缘模糊。病变先于颞叶, 后向额叶深部及枕叶发展。但豆状核不受侵。

出血: 多见于病变晚期。呈散在斑点状高密灶。
占位效应。

早期扫描: 无, 或不同程度强化。



【单纯疱疹病毒I 型脑炎】

◆ MR表现:

病区呈长T1、T2信号。T2—WI, 高信号较均匀, 颞叶病变内缘侵及岛叶且边缘锐利。

出血: T1—WI呈高信号(亚急期)
占位效应。

早期扫描: 同CT。



谢 谢