



---

### 1.5 非典型性舞蹈症

非典型性舞蹈症是指舞蹈症中除基底节受累外，还伴有其他神经系统的损害。其临床表现多样，可伴有智力障碍、癫痫、行为异常等。影像学检查可见基底节区异常信号，但通常不伴有明显的脑萎缩。

### 1.6 亨廷顿舞蹈症

亨廷顿舞蹈症是一种常染色体显性遗传的神经退行性疾病。主要表现为进行性加重的舞蹈样动作、认知功能下降和精神症状。影像学检查可见尾状核头部的萎缩，这是该病的特征性表现。

### 1.7 原发性舞蹈症

原发性舞蹈症是指病因不明的舞蹈症。其临床表现与特发性舞蹈症相似，但影像学检查通常无异常发现。部分患者在发病前有家族史。治疗上主要采用对症支持治疗，如使用抗精神病药物控制舞蹈动作。

#### 鉴别

舞蹈症的鉴别诊断包括：特发性舞蹈症、非典型性舞蹈症、亨廷顿舞蹈症、原发性舞蹈症、药物性舞蹈症、甲状腺功能亢进症、维生素B12缺乏症等。影像学检查对于鉴别诊断具有重要意义，特别是对于亨廷顿舞蹈症和特发性舞蹈症。

#### 治疗

舞蹈症的治疗主要是对症支持治疗。对于轻症患者，可采用抗精神病药物如氟哌啶醇、利培酮等。对于重症患者，可考虑使用氯氮平、氯丙嗪等。此外，还可采用物理治疗、心理治疗等。对于亨廷顿舞蹈症，目前尚无特效治疗，主要是对症支持治疗。

#### 预后

舞蹈症的预后因人而异。特发性舞蹈症通常在青春期起病，病程呈慢性进展，预后较差。非典型性舞蹈症和原发性舞蹈症的预后相对较好，部分患者可自愈。亨廷顿舞蹈症为进行性疾病，预后不良。影像学检查有助于评估病情严重程度和预后。

#### 总结

舞蹈症是一组临床表现多样、病因复杂的神经系统疾病。影像学检查在舞蹈症的诊断和鉴别诊断中具有重要价值。通过影像学检查，可以发现基底节区的异常信号，特别是尾状核头部的萎缩，这对于亨廷顿舞蹈症的诊断具有重要意义。

