Kronik Subdural Hematom:Geç Başvuru

Dr.Ayşe Göksu

Konya Şehir Hastanesi Acil Tıp Kliniği

GİRİŞ

- Kronik subdural hematom , kafatası ile beyin arasındaki subdural
- aralıkta yavaş ilerleyen kan ve ürünlerinin birikmesiyle oluşan
- özellikle ileri yaş gruplarında görülen bir intrakraniyal patolojidir.
- Çoğunlukla hafif orta şiddette kapalı kafa travmalarını takiben ortaya çıkmakla birlikte semptomlar çoğu zaman travmadan haftalar sonra geliştiği için tanı gecikebilir.
- Patogenezde köprü venlerinin gerilmesi, beyin atrofisi ve antikoagülan/antiagregan ilaç kullanımı önemli rol oynar.

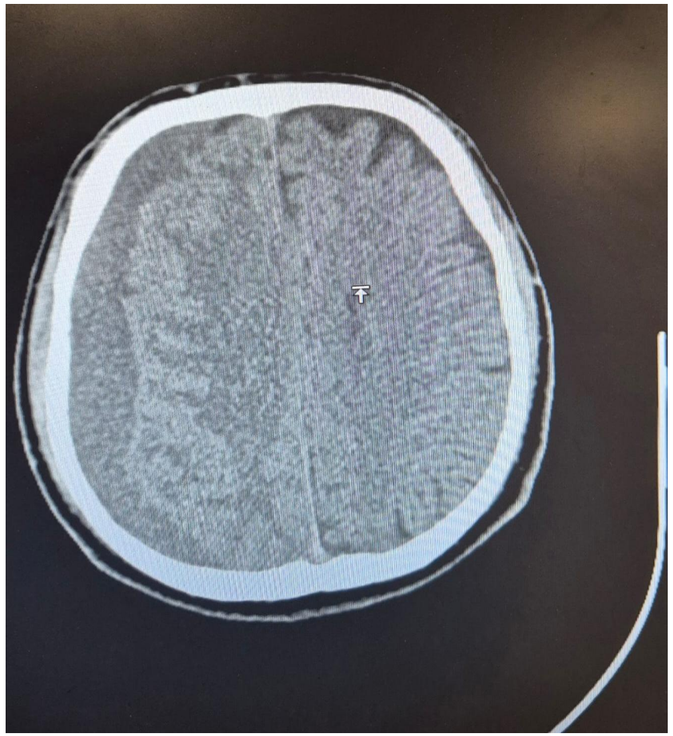
GİRİŞ

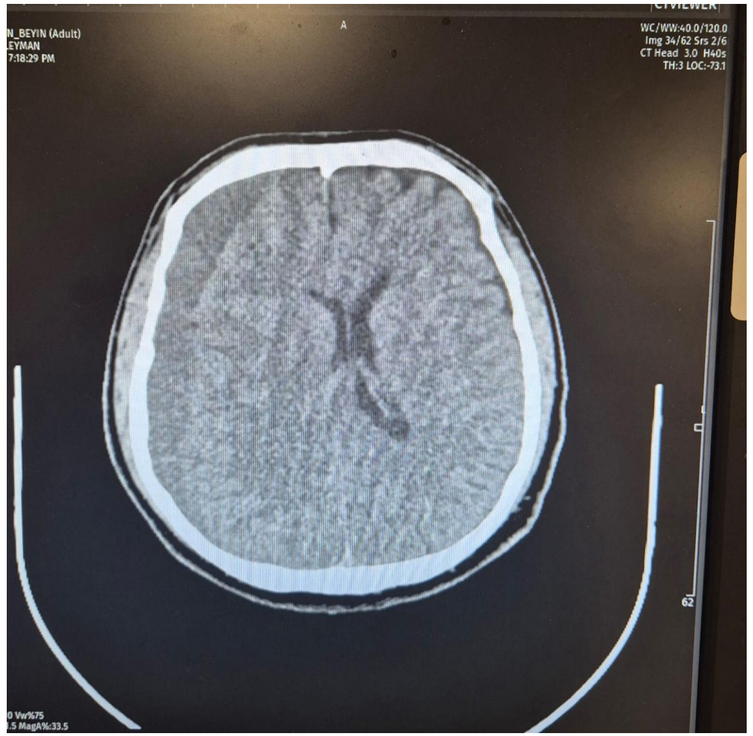
- Klinik bulgular nonspesifik olup baş ağrısı, dengesizlik, dalgınlık,
- fokal nörolojik defisitler veya davranış değişiklikleri şeklinde ortaya çıkabilir.
- Tanı çoğunlukla BT ile konur ve tipik olarak hipodens izodens karakterde koleksiyon görülür. Tedavi ödem ve kitle etkisine bağlı nörolojik bozulma varlığında cerrahi drenajdır.

OLGU SUNUMU

- Elli üç yaşında erkek hasta,
  son bir haftadır artan baş ağrısı, yürümede dengesizlik,
  sol kolunda uyuşukluk ve güçsüzlük şikayetleri ile acil servise
- başvurdu.
- İki ay önce motorlu araç kazası geçiren hastanın o dönemde çekilen beyin BT'sinde kanama veya fraktür saptanmamış.
- Fizik muayenesinde sol üst ekstremitede kas gücü 4/5 diğer ekstremitelerde 5/5 ve sol üst ekstremitede parastezi mevcut.

OLGU SUNUMU





Şekil 1-2:Beyin BT:Subdural Hematom

OLGU SUNUMU

- Kraniyal BT’de sağ parietal bölgede tabula interna altında yerleşimli, yaklaşık 18 mm kalınlığa ulaşan kronik subdural hematom ve orta hat yapılarında minimal bası izlendi.
- Mevcut nörolojik defisit ve hematom kalınlığı nedeniyle hasta
- nöroşirürji tarafından değerlendirildi. Cerrahi olarak drenaj planlandı.

TARTIŞMA

- Kronik subdural hematom, özellikle ileri yaş erkeklerde sık görülmekl
  e birlikte genç bireylerde de travma sonrası geç dönemde ortaya
- çıkabilmektedir.
- Olgunun iki ay önce geçirdiği trafik kazası sonrası BT'sinin normal
- olması tipik bir duruma işaret eder; çünkü köprü venlerinin yırtılması
- veya mikrodamar hasarı sonucu kanama yavaş gelişebilir ve
- semptomlar haftalar içinde belirginleşebilir.
- Semptomların başlangıcının sinsi olması nedeni ile tanı gecikebilir.

SONUÇ

- Kronik subdural hematom, travmadan haftalar sonra semptom
- verebilen, tanı ve tedavisi gecikirse ciddi nörolojik sekellere yol
- açabilen bir klinik tablodur. Travma öyküsü olan hastalarda, özellikle yeni başlayan baş ağrısı veya fokal nörolojik bulgular geliştiğinde
- kronik subdural hematom akılda tutulmalıdır.
  Erken tanı ve uygun cerrahi müdahale ile prognoz genellikle yüz
- güldürücüdür.

KAYNAKLAR

•1. Adhiyaman V., Asghar M., Ganeshram K.N., Bhowmick B.K. Chronic subdural haematoma in the elderly. Postgrad Med J. 2002.
•2. Gelabert-González M. Management of chronic subdural hematoma. Clin Neurol Neurosurg. 2005.
•3. Weigel R., Schmiedek P., Krauss J.K. Outcome of contemporary surgery for chronic subdural haematoma. Neurosurgery. 2003.
•4. Santarius T., et al. Burr-hole drainage versus twist-drill for chronic subdural hematoma. Lancet. 2009.
•5. Kolias A.G., et al. Chronic subdural haematoma: modern management. BMJ. 2014.

TEŞEKKÜRLER

Online Bilimsel Program: