

Subdurální hematom

Subdurální hematom je krevní kolekce mezi dura mater a arachnoideou.

- **Akutní** – manifestace do 24–48 h po úrazu,
- **subakutní** – manifestace do 3 týdnů po úrazu,
- **chronický** – manifestace za týdny až měsíce.^[1]

Akutní subdurální hematom

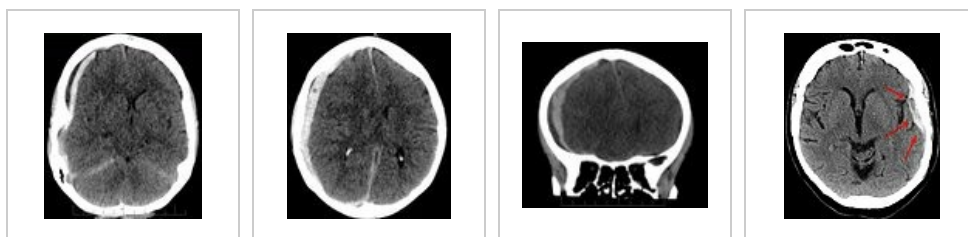
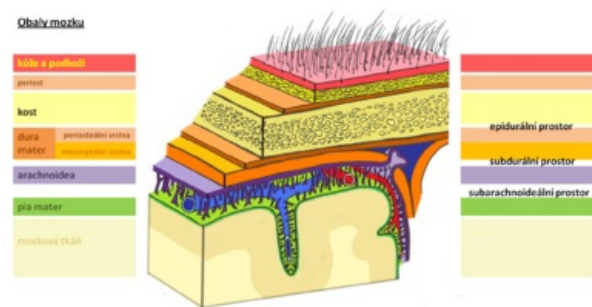
Vzniká nejčastěji krvácením přemostujících žil (vedou z povrchu mozku do sinus durae matris). Téměř vždy je doprovázen mozkovou kontuzí.

Klinický obraz

- Jako u epidurálního hematomu, ale pozvolnější průběh,
- pokud je přítomen lucidní interval, bývá delší,
- hemiparéza (obvykle na opačné straně než hematom, ale může být i na straně stejné, pokud došlo k posunu mozkového kmene),
- anizokorie – méně často.

Diagnóza

- CT – semilunární hyperdenze u kalvy.



CT subdurální
hematom
dvoudobý, vpravo

CT subdurální
hematom
dvoudobý, vpravo

CT subdurální
hematom
dvoudobý, vpravo

CT subdurální
hematom, vlevo

Léčba

- Konzervativní (spontánní resorpce hematomu),
- ev. neurochirurgické ošetření.

Chronický subdurální hematom

Kolikvací krevního hematomu vzniká tzv. *chronický subdurální hematom*. Má vlastní pouzdro a uvnitř je serózní tekutina. Chronický hematom se zvětšuje díky osmotickému mechanismu (pouzdro je semipermeabilní membránou) a díky opakovanému drobnému subdurálnímu krvácení z proliferujících kapilár na membráně hematomu. Klinicky se projevuje až s velkým zpožděním, třeba za 3 měsíce nebo za 3 roky.^[2] Predisponující faktory pro vznik chronického subdurálního krvácení: starší věk, ethylismus, arachnoidální cysty, koagulopatie, antikoagulační léčba, arteriální hypertenze, epilepsie..^[2]

Klinický obraz

- Bolesti hlavy, zvracení, měštnání na očním pozadí,
- změny osobnosti a zhoršení intelektu,
- kvantitativní poruchy vědomí s hemiparézou.

Prognóza

- Prognóza subdurálního hematomu závisí na závažnosti poranění hlavy, rychlosti ošetření a na věku pacienta.

Přibližně 50 % lidí s velkými akutními hematomy přežije, i když v důsledku zranění často dochází k trvalému poškození mozku. Mladší lidé mají větší šanci na přežití než senioři. Lidé s chronickými subdurálními hematomy mají obvykle nejlepší prognózu, zejména pokud mají jen málo příznaků nebo nemají žádné příznaky a po úrazu hlavy zůstali při vědomí a bdělí. U seniorů je po subdurálním hematomu zvýšené riziko vzniku dalšího krvácení

(hemoragie), protože starší mozek se nedokáže znovu rozšířit a vyplnit prostor, kde byla krev (v tomto prostoru pak vznikne takzvaný subdurální hygrom), takže je zranitelnější vůči budoucímu krvácení do mozku i při menších poraněních hlavy. MUDr. Michal Vilímovský (<https://cs.medlicker.com/2018-subduralni-hematom#prognosa>)

Odkazy

Související články

- Kraniocerebrální traumata
- Akutní subdurální hematom
- Chronický subdurální hematom
- Epidurální hematom
- Subarachnoidální krvácení

Reference

1. AMBLER, Zdeněk. *Základy neurologie*. 6. vydání. Praha : Galén, 2006. s. 171-181. ISBN 80-7262-433-4.
2. NEVŠÍMALOVÁ, Soňa, Evžen RŮŽIČKA a Jiří TICHÝ. *Neurologie*. 1. vydání. Praha : Galén, 2005. s. 163-170. ISBN 80-7262-160-2.

Použitá literatura

- NEVŠÍMALOVÁ, Soňa, Evžen RŮŽIČKA a Jiří TICHÝ. *Neurologie*. 1. vydání. Praha : Galén, 2005. s. 163-170. ISBN 80-7262-160-2.
- AMBLER, Zdeněk. *Základy neurologie*. 6. vydání. Praha : Galén, 2006. s. 171-181. ISBN 80-7262-433-4.