

# Akutní epidurální hematom/PGS/diagnostika



## Tento článek je určen pro postgraduální studium

Prosíme, neprovádějte věcné editace, nemáte-li potřebnou kvalifikaci.  
Editujte s rozvahou. Věcné změny nejprve projednejte v diskusi.

Obvykle vzniká jako následek fraktury kalvy v místě průběhu *a. meningea media*, jež je spojena s roztržením této cévy. Krvácení je **rychlé** a tvoří expandující masu mezi dura mater a kalvou (viz obrázek). Zvyšování intrakraniálního tlaku má za následek **přesun středových struktur** (unkální, tentoriální nebo okcipitální herniaci) s **útlakem mozkového kmene**. V **klinickém obrazu** je někdy anamnesticky přítomný tzv. **lucidní interval**, kdy poúrazová ztráta vědomí (komoce mozku) je po procitnutí za několik minut až desítek minut následována progredující poruchou vědomí (expanze hematomu, postižení kmene). K **diagnóze** vede vedle charakteristické **anamnézy** nález **topických příznaků herniace** (např. Griesingerova příznaku, **jednostranné areaktivní mydriázy** z útlaku n. oculomotorius v incisura tentorii při temporální herniaci) a nálezu **hyperdenze čočkovitého tvaru pod kalvou** na CT hlavy.



Epidurální hematom

