

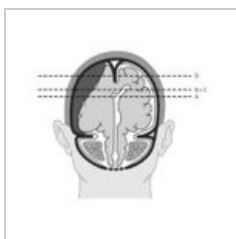
Akutní subdurální hematom/PGS/diagnostika



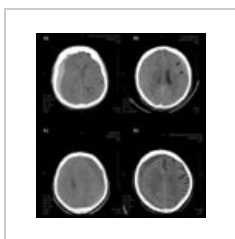
Tento článek je určen pro postgraduální studium

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

Jedná se o **nejčastější** typ traumatických intrakraniálních krvácení, vzniká i **po zanedbatelném**, mnohdy téměř nepozorovaném úraze. Nahromadění krve je mezi *dura mater* a *arachnoideou* (viz obrázek), jako následek **ruptury přemostujících žil**, popř. **piálních cév**. Nejčastější lokalizace je ve **frontální a parietální oblasti**, nežádka (15–20 %) bilaterálně. Klasický průběh je charakterizován rozvojem **ložiskových příznaků** (z přímého tlaku hematomu nebo z herniace) a **alterací vědomí**. Na rozdíl od AEDH bývá **rozvoj příznaků pomalejší**, v řádu hodin po úraze. Na CT obraze má semilunární tvar. Vznikem ASDH jsou zvláště **ohroženi staří lidé a pacienti se zvýšenou krvácivostí**.



Schema
subdurálního
hematomu



CT subdurálního
hematomu