



Yaşlı Popülasyonda Kronik Subdural Hematomların Uyanık Drenajı

Yücel DOĞRUEL

Iğdır Devlet Hastanesi, Beyin ve Sinir Cerrahisi Kliniği, Iğdır

Kronik subdural hematom (KSH) nöroşirürji pratiğinde özellikle yaşlı popülasyonda daha yaygın görülen bir patolojidir ve insidansının ilerleyen yıllarda 2 katına çıkması beklenmektedir. Olguların büyük bir kısmı 65 yaşından daha büyük olduğundan eşlik eden kronik hastalıklar ve antikoagülan kullanımı sık görülür ve bu durum hem cerrahi hem de anestezi açısından riskleri artırmaktadır. Genel olarak, eşlik eden sistemik hastalığı olan hastalarda, KSH cerrahisi sırasında lokal anestezi daha çok tercih edilmeye başlanmıştır.

Çalışmaya kliniğimizde lokal anestezi altında opere edilen 7 kronik subdural hematomlu hasta dahil edildi. Hastaların subdural hematom boyutları, yönü, semptomları, ek hastalıkları, antiagregan-antikoagülan kullanım öyküleri ve postoperatif komplikasyonlarına ait veriler değerlendirildi.

Hastaların 3'ü kadın 4'ü erkekti. Hastaların ortalama yaşı 74.7'ydi. Subdural hematom 4 hastada sağ 3 hastada sol taraf yerleşimliydi. 5 hastada kronik obstrüktif akciğer hastalığı, 5 hastada hipertansiyon, 2 hastada diyabet, 1 hastada Alzheimer mevcuttu. 3 hastada antiagregan- antikoagülan kullanım öyküsü vardı. 4 hastada baş ağrısı, 1 hastada hemipleji 4 hastada hemiparezi ve yürüme bozukluğu, 3 hastada unutkanlık ve bilişsel işlevlerde bozulma 1 hastada dizartri mevcuttu. 2 hastaya tek 5 hastaya çift burr-hole tekniği ile hematom drenajı yapıldı. Postoperatif takipte 1 hastada rekürrens, 1 hastada ise karşı tarafta yeni kronik hematom izlendi.

Çalışmamızda hastalarımız gövdenin 30-45 derece fleksiyonda olduğu pozisyonda opere edildi. Literatürde oturur pozisyonda uyanık subdural hematom drenajının başarıyla uygulandığını bildiren çalışmalar mevcuttur. 1 hastamızda (%14,2) nüks izlenmiştir. Bu oran literatürde %2,7 ile %34 arasındadır. Çalışmamızda erkek hasta sayısında dominans görülmüştür (%57). Erkek hasta dominansı literatürdeki diğer çalışmalarda da gözlenmiştir ve travmaya daha yatkınlık ile ilişkilendirilmiştir.

Uyanık cerrahi nöroşirürji pratiğinde KSH ameliyatlarında da giderek yaygınlaşan bir tekniktir. Uyanık cerrahi özellikle kısa ameliyat süresi, kısa hospitalizasyon genel anestezi komplikasyonlarının olmaması ve hastalarda intraoperatif nörolojik takip imkânı gibi avantajlar sağlamaktadır.