

KRONİK SUBDURAL HEMATOMLARDA CERRAHİ TEDAVİ**Fatih Yakar***Pamukkale Üniversitesi Tıp Fakültesi, Beyin ve Sinir Cerrahisi Anabilim Dalı, Denizli, Türkiye*

Amaç: Daha önce kadavra çalışmasında tanımlanan rijit endoskopik cerrahi yönteminin subdural hematomlar üzerindeki klinik önemini belirlemeyi amaçladık.

Gereç ve Yöntemler: Mayıs 2021 ile Eylül 2023 arasında, 0 derece rijit endoskop kullanılarak 21 hastada subdural hematom drenajı yapıldı. Travmatik akut subdural hematomlar çalışmaya dahil edilmedi. Hastaların demografik verileri, antiplatelet/antiagregan kullanımı, perioperatif bulgular ile cerrahi öncesi ve sonrası modifiye Rankin Skalası (mRS) skorları kaydedildi ve analiz edildi.

Bulgular: Çalışma grubumuzun ortalama yaşı 65.63 (± 20.52) olup, erkek/kadın oranı 3.2:1 idi. Hematom, hastaların %90,5'inde tek taraflıydı ve travma öyküsü oranı %42,9'du. En sık rastlanan radyolojik tanı, septalı kronik subdural hematom (%61,9) idi. Antiplatelet/antiagregan tedavi geçmişi olan hasta oranı %23,8'di. Erken postoperatif dönemde cerrahi ile ilgili bir mortalite gözlenmedi; ancak iki hasta, ek kanama nedeniyle tekrar ameliyat edildi. Preoperatif dönemde nörolojik derece, taburculuk sırasında mRS skorunu istatistiksel olarak anlamlı etkileyen tek faktördü ve derece 1 ve 2 olan hastalarda taburculuk mRS skorları anlamlı derecede daha iyiydi ($p = 0.014$).

Sonuç: İşlemin, cerrahi ile ilgili morbidite ve mortalitenin kabul edilebilir sınırlar içinde olmasıyla güvenli ve uygulanabilir olduğu saptandı.

Anahtar Kelimeler: Rijit endoskopik cerrahi, subdural hematom, modifiye Rankin skalası