

SUBDURAL HEMATOM BOŞALTIMASI SONRASI ARAKNOİD KİST İÇİ KANAMA

Ali Samet Topsakal, Gürkan Uzun

Kanuni Eğitim Araştırma Hastanesi, Beyin ve Sinir Cerrahisi Kliniği, Trabzon, Türkiye

Amaç: Bu çalışmanın amacı, araknoid kistlerin klinik belirtilerini ve bu lezyonların travma sonrası nasıl kanama ile ilişkilendirilebileceğini değerlendirmektir.

Gereç ve Yöntemler: 47 yaşında bir erkek hasta, sağ vücut yarısında uyuşma ve kol-bacak güçsüzlüğü şikayeti ile başvurdu. Görüntülemelerde, sol serebral hemikonveksitede 2.2 cm'ye ulaşan subdural hematoma ve sağ temporal lobda insidental olarak bir araknoid kist bulundu. Subdural hematoma nedeniyle kraniyotomi ile tedavi yapıldı.

Bulgular: Operasyon sonrası kontrol BT'inde, sağ temporal lob anteriorunda 30x24 mm boyutunda hiperdens bir lezyon izlendi ve bu durum araknoid kist içindeki kanama olarak yorumlandı. Hasta, klinik olarak stabil kaldı, nöbet geçirmede ve radyolojik olarak bası bulgusu görülmedi. Araknoid kist içindeki kanama daha sonra rezorbe oldu.

Sonuç ve Tartışma: İntrakranial basıncın ani değişiklikleri, küçük araknoid kistlerin bile kanama yapmasına neden olabilir. Araknoid kisti olan hastalarda cerrahi işlemler sırasında intrakranial basıncı yavaş ve kontrollü şekilde değiştirmek önemlidir. Bu, potansiyel komplikasyonları önlemek için kritik bir yaklaşımdır.

Anahtar Kelimeler: Araknoid kist, subaraknoid kanama, intrakranial basınç, subdural hematoma, travma.