

Kraniocerebrální poranění u nemocného s expanzí mokového prostoru

Novák Z, Hirt M., Chrastina J., Zelený M., Krajza J., Říha I.

Neurochirurgická klinika LF MU a Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně

Ústav soudního lékařství LF MU Brno a Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně

Nejčastějšími expanzemi mokového prostoru jsou hydrocefalus a arachnoidální cysta. Možnosti chirurgické terapie prošly dlouhodobým vývojem, ovšem principiálně se jedná o drenážní operace, jejich cílem je snížení expanzivního chování cysty nebo dilatovaného komorového systému. Je možné provádět drenáže zevní – shunty do peritoneální dutiny, méně často do cévního systému, nebo vnitřní, nejčastěji neuroendoskopickou cestou. Z traumatologického a forenzního hlediska je nutno zohlednit vztah mokové expanze k vlastnímu traumatickému ději a podíl mokové expanze na klinické symptomatologii po kraniocerebrálním poranění. Je důležité získat co nejkompletnější data o provedených operačních výkonech a toto zohlednit v diagnostickém a terapeutickém postupu. Objem mokové expanze představuje navíc poměrně rozsáhlý rezervní prostor pro nitrolební krvácení, které může díky complianci intrakraniálního prostoru narůstat a vést ke klinické symptomatologii až při velkém rozsahu intrakraniálního krvácení, kdy zbývá jen minimální časové okno pro terapeutický zásah. Problematiku ilustrujeme kasuistickými sděleními.

Podpořeno VZ MŠMT 0021622404 a MZČR IGA NS10411–3