

## **A RARE CAUSE OF RECURRENT HEADACHE IN YOUNG ADULT; SUBDURAL HEMATOMA**

### **Genç erişkinde tekrarlayan baş ağrısının nadir bir nedeni; Subdural hematom**

**Gökhan Akdur<sup>1</sup>, Okhan Akdur<sup>2</sup>, Eylem Sezenler<sup>1</sup>, Cemil Kavalcı<sup>3</sup>**

Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi Acil Tıp<sup>1</sup> AD, Edirne  
18 Mart Üniversitesi Tıp Fakültesi Acil Tıp<sup>2</sup> AD, Çanakkale  
Başkent Üniversitesi Tıp Fakültesi Acil Tıp<sup>3</sup> AD, Ankara

**Yazışma adresi:** Doç.Dr. Cemil Kavalcı [cemkavalci@yahoo.com](mailto:cemkavalci@yahoo.com)

**Cer San D (J Surg Arts), 2014;7(1):41-42.**<http://dx.doi.org/10.14717/jsurgarts.2014.124>

#### **ABSTRACT**

Headache is one of most common neurological symptoms. Subdural hematoma is rarely clinical presentation in young adult. Twenty-three years old female patient was admitted to our emergency department with complaint headache, nausea and vomiting. Subdural hemorrhagia was viewed near to left cerebral hemisphere on computed brain tomography. Hematom was drained. We discussed the case in view of the literature.

**Keywords:** Emergency, subdural hematoma, headache.

#### **ÖZET**

Baş ağrısı sık rastlanan nörolojik yakınmalardan biridir. Subdural hematom genç erişkin yaş grubunda nadir görülen bir klinik durumdur. Yirmi üç yaşında bayan hasta baş ağrısı, bulantı, kusma şikayetleri ile acil servisimize başvurdu. Bilgisayarlı beyin tomografisinde sol serebral hemisfer komşuluğunda subdural hemoraji izlendi. Hematom boşaltıldı. Vaka literatür ışığında tartışıldı.

**Anahtar kelimeler:** Acil, subduralhematom, baş ağrısı.

#### **GİRİŞ**

Baş ağrısı, en sık rastlanan nörolojik yakınmalardan biridir (1). Subdural hematom beyin parankiminin ani deselerasyon ve akselerasyonu ile köprü venlerin yırtılması sonucu ortaya çıkar. Alkolik ve yaşlı hastalarda beyin dokusunun atrofisine bağlı olarak subdural hematom daha kolay gelişir. İki yaş altındaki çocuklarda da daha kolay gelişir. Ancak genç yaş grubunda nadir görülen bir durumdur (2,3). Bu olgu sunumunda birden fazla sağlık merkezine baş ağrısı şikayeti ile başvuran ve kliniğimizde kronik subdural hematom tanısı alan bir hasta sunulmuştur.

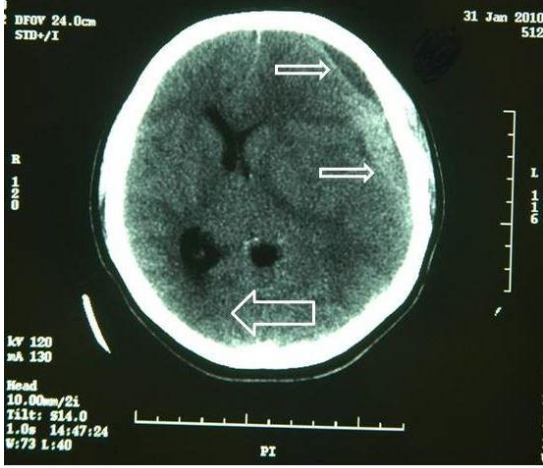
#### **OLGU**

Öyküsünden 20 gün önce baş ağrısı nedeniyle özel bir hastaneye gittiği, çekilen bilgisayarlı

beyin tomografisinde herhangi bir patoloji saptanmadığı ve migren tanısı konularak analjezik başlandığı öğrenildi. Hasta bir gün önce yine baş ağrısı nedeniyle başka bir sağlık kuruluşuna gittiği ve analjezik yapılarak taburcu edildiği öğrenildi. Hastanın fizik muayenesinde vitalleri stabildi. Bilinci açık, GKS 15 ve nörolojik muayenesi tamamen normaldi. Hastanın göz dibi bakışında optik disk sınırları silik olarak değerlendirildi. Çekilen BT'de sol serebral hemisfer komşuluğunda, verteksden orta kranial fossa tabanına kadar uzanan subdural hematom, supratentoryal alanın sağa doğru deviye olduğu görüldü (Resim 1). Hasta kronik subdural hematom tanısı ile opere edildi ve sonrasında şifa ile taburcu edildi.

#### **TARTIŞMA**

Farklı çalışmalara göre acil servise nontravmatik baş ağrısı nedeniyle başvuran hasta oranı %0.5-4.5 arasında değişmektedir (1). Baş ağrısı olan hastaların çoğunda (%25-55) benign primer baş ağrısı, %1-5'inde ciddi veya sekonder baş ağrısı görülür (1). Subdural hematoma genellikle yaşlılarda görülür (3). Alkol tekrarlayan travmalara neden olarak subdural hematoma için önemli risk oluşturur (3). Bizim hastamız genç yaş grubunda yer alıyordu, travma ve alkol kullanma öyküsü yoktu.



**Resim 1:** Bilgisayarlı tomografide subdural hematoma görüntüsü. *İnce oklar:* sol serebral hemisfer komşuluğunda, verteksten orta kranial fossa tabanına kadar uzanan subdural hematoma gösteriyor. *Kalın ok:* Supratentoryal alanın sağ hemisfere doğru şiftini gösteriyor.

Subdural hematoma tanısında BBT kullanılır. Akut hematoma BT'de hilal şeklinde hiperdens lezyon, kronik subdural hematoma ise izohipodens lezyonlar şeklinde görülür (3). Bizde tanıyı BT'de hilal şeklinde izodens ve hipodens lezyon göreyerek koyduk. Subdural hematoma tedavisi cerrahidir (4). Bizim hastamıza da hematoma şifte neden olduğu için cerrahi drenaj yapıldı.

Sonuç olarak; bu olgu birden fazla sağlık kurumuna tekrarlayan, şiddetli baş ağrısı şikayeti ile başvuran genç olgularda, nadir görülmesine rağmen ciddi, hatta ölümcül seyredebilecek bir klinik durum olan subdural hematoma ortaya çıkabileceğinin vurgulanması açısından önemlidir.

#### KAYNAKLAR

1. Bulut M. Acil serviste baş ağrılı hastaya yaklaşım. In: Kekeç Z (Eds). Tüm yönleriyle acil tıp.3. Baskı. Akademisyen Tıp Kitabevi, Ankara, 2013, s:949-60.
2. Wright DW, Merck LH. Headtrauma in adults and children. In: Tintinalli JE, Stapczynski JS, Ma OJ, Cline DM, Cydulka RK, Meckler GD (Eds). Tintinalli's Emergency Medicine. 7. Baskı, McGraw Hill, Newyork, 2011,s:1692-708.

3. Lee KS, Shim JJ, Yoon SM, Doh JW, Yun IG, Bae HG. Acute-on-chronic subdural hematoma: Not uncommon events. J Korean Neurosurg Soc 2011;50(6):512-6.

4. Kim JH, Kang DS, Kim JH, Kong MH, Song KY. Chronic subdural hematoma treated by small or large craniotomy with membranectomy as the initial treatment. J Korean Neurosurg Soc 2011;50(2):103-8.