

się wolniej w płacie mózgu niż w okolicy torebki wewnętrznej (7).

Nasze obserwacje pozostałości po krwaku zlokalizowanym w jądrach podkorowych upoważniają do dodatkowej polemiki z tą opinią. Jakkolwiek również w tej grupie operowano przypadki krwiaków, które miały większą objętość, to jama opustoszeniowa była wielkością bardzo zbliżoną do powstałej w następstwie leczenia zachowawczego. W okresie ostrym zniszczenie mechaniczne dominuje ilościowo wśród czynników patogennych, przy tej lokalizacji ogniska, a końcowy charakter anatomiczno-czynnościowy naczyń tętniczych obszaru torebki wewnętrznej jest dodatkowym wyróżnikiem. Zabieg operacyjny w przypadku krwiaka o tej lokalizacji przyczynia się według naszych obserwacji do zmniejszenia jamy opustoszeniowej po krwaku o średniej objętości 39 cm^3 do 17 cm^3 czyli o 22 cm^3 , podczas gdy w wyniku leczenia zachowawczego pomniejszenie jamy pokrwotocznej wynosi średnio jedynie 7 cm^3 .

Spostrzeżenia nasze oparte na analizie tylko jednego elementu jakim jest późny obraz KT są

kontynuacją szerzej zakrojonych obserwacji z zastosowaniem bardziej precyzyjnych metod. Nie umniejszając bowiem wartości badania klinicznego dla ustalenia wskazań do leczenia operacyjnego w przypadkach samoistnego krwiaka śródmózgowego sądzimy, że konieczne jest wyłowienie nawet najsubtelniejszych jego zalet i wad, w oparciu o analizę wyników leczenia. Jakkolwiek rodzime piśmiennictwo jest wyjątkowo ubogie w tym zakresie to poświęcanie całych sympozjów zagadnieniu krwawień domózgowych jest wyrazem istotności problemu (Gdańsk 1972, Giessen 1980, Kolonia 1982).

WNIOSKI

1. Jama po zachowawczym leczeniu samoistnego krwiaka śródmózgowego w płacie mózgu jest, w stosunku do jego objętości, mniejsza niż po leczeniu operacyjnym.

2. Operacyjne usunięcie krwiaka z jąder podstawy mózgu bardziej pomniejsza rozmiary powstałego po nim ubytku niż w przypadku leczenia zachowawczego.

И. Койдер, И. Байко, Е. Ремигольска, Л. Хербовски, К. Незабитовски: ОПУСТОШЕННАЯ ПОЛОСТЬ ПОСЛЕ ВНУТРИМОЗГОВОЙ ГЕМАТОМЫ ЛЕЧЕННОЙ КОНСЕРВАТИВНО И ОПЕРАЦИОННО

Представлено томографическо-компьютерный анализ объема опустошенной полости мозга возникшей в позднем периоде после идиопатической внутримозговой гематомы у 95 исследованных больных леченных операционно или консервативно. Констатируется, что после операции уда-

ления гематомы из мозговой доли остается дефект больше чем после применения консервативного лечения. Вместо того соотнositельно меньший дефект появился после операционного удаления из подкорковых ядер мозга.

Praca wpłynęła dnia 3.11.88 r.