

## Urazowy krwiak śródmózgowy

1. Krwiaki śródmózgowe stanowią rzadkość w tępych urazach głowy.
2. Powiększające się ogniska stłuczeń mózgu mogą zlewać się w wyraźne krwiaki śródmiażdżowe, wymagające interwencji chirurgicznej.
3. Znacznie częściej obserwuje się krwiaki śródmózgowe w przypadkach obrażeń drażących (postrzały, rany klute).
4. Sposób leczenia jest dyktowany przez rozmiary uszkodzenia i stan chorego.
5. Podobnie jak w przypadku stłuczenia mózgu należy sprawdzić stan układu krzepnięcia.

## Rozlane uszkodzenie aksonalne (DAI)

1. Gwałtowne wyhamowywanie ruchu i ruch obrotowy mózgu mogą powodować rozległe mechaniczne uszkodzenie aksonów.
2. Śmiertelność wskutek DAI może wynieść nawet 50%.
3. DAI jest najczęstszą przyczyną pourazowego stanu wegetatywnego.
4. Wyniki pierwszego badania za pomocą TK są prawidłowe u 50–85% pacjentów.
5. Obrazowanie metodą rezonansu magnetycznego (MRI) jest czulsze niż TK w wykrywaniu typowych drobnych punktowych krwotoków, które przypuszczalnie są spowodowane rozerwaniem małych tętnic przesywających.
6. Wielu autorów uważa, że nieodłącznym elementem DAI jest uszkodzenie ciała modelowego.

## Obrzęk mózgu

1. Obrzęk mózgu spowodowany którymkolwiek z wymienionych wyżej rodzajów uszkodzeń, zwłaszcza stłuczeniem, prowadzi do zwiększonego nagromadzenia wody i obrzmienia mózgu.
2. Kortykosteroidy nie są skuteczne w leczeniu pourazowego obrzęku mózgu (zob. niżej).

## Zespoły wgłobieniowe

1. Wgłobienie to przemieszczenie tkanek mózgu w nieprawidłowe położenie, wynikające z różnic w ciśnieniu śródczaszkowym.
2. Dolegliwości i objawy związane z wgłobieniami zależą od umiejscowienia wgłobienia i od anatomii uciśniętych struktur.
3. Najczęściej spotykanymi zespołami są wgłobienie zakrętu obręczy (wgłobienie pod sierp mózgu), wgłobienie haka hipokampa (wgłobienie pod namiot mózdzku) oraz wgłobienie migdałków mózdzku.
  - a. Wgłobienie zakrętu obręczy (lub wgłobienie pod sierp mózgu).
    - 1) Typowe dla jednostronnych uszkodzeń wywierających efekt masy w płacie czołowym, przemieszczających zakręt obręczy pod sierp mózgu.
    - 2) Może wystąpić uciśnięcie tętnicy mózgu przedniej, powodujące niedokrwienie lub zawał.
    - 3) Nie ma dolegliwości ani objawów swoistych dla wgłobienia zakrętu obręczy; nierzadko występują objawy ze strony kończyny dolnej.
  - b. Wgłobienie haka hipokampa (lub wgłobienie pod namiot mózdzku).
    - 1) Spotykane najczęściej w przypadkach uszkodzeń wywierających efekt masy w dole środkowym czaszki, powodujących wgłobienie haka płata skroniowego pomiędzy pień mózgu i brzeg namiotu.
    - 2) Dolegliwości i objawy obejmują:
      - a) Zaburzenia przytomności spowodowane uciśnięciem tworzącego siatkowatego w dogłowej części pnia mózgu.
      - b) Poszerzenie tożstronnej żrenicy wskutek ucisku nerwu III.