

福岡大学病院における過去5年間の慢性硬膜下血腫発生動向の 後ろ向き調査と顎顔面外傷後に発症した慢性硬膜下血腫の1例

中村 真輔¹⁾ 喜多 涼介¹⁾ 吉野 綾¹⁾
石田晋太郎¹⁾ 眞野 亮介¹⁾ 橋口 志保¹⁾
青柳 直子²⁾ 嶋村 知記²⁾ 瀬戸 美夏¹⁾
近藤 誠二¹⁾

¹⁾ 福岡大学医学部医学科歯科口腔外科学講座

²⁾ 白十字病院歯科口腔外科

要旨:顎顔面外傷は、頭部をはじめとした多発外傷を合併する可能性があり、なかでも慢性硬膜下血腫(chronic subdural hematoma: CSDH)は遅発性に生じるため見落とすリスクがある。今回われわれは、直近5年間の福岡大学病院におけるCSDH症例の疾患背景を検討し、顎顔面外傷との関連性を検討した。また、顎顔面外傷後にCSDHを発症した1例を経験したので併せて報告する。2015年4月から2020年3月までの間に福岡大学病院脳神経外科でCSDHに対して外科的治療を行った症例を調査した。対象症例は116例、平均年齢は76.1±13.2歳、男性が6割を占め、受傷から発症までの期間の平均値は5.2±3.8週であった。認められた症状として歩行障害を筆頭に、頭痛が多かった。顎顔面外傷後にCSDHを発症した割合は8.6% (10例)であり、認められた主な症状は、歩行障害と頭痛であった。受傷から発症までの期間は7.6±5.5週であった。その10例中、実際に当科で下顎骨骨折加療後にCSDHを発症した1例を提示する。症例は50歳男性。初療での全身検索では、左側下顎骨骨折があるのみで、頭部を含め、その他部位には異常所見はないと診断された。全身麻酔下で下顎骨骨折観血的整復固定術を行った7週間後、軽度頭痛と手指の感覚異常の訴えがあった。頭部MRIを撮影したところ、CSDH発症を認めた。顎顔面外傷からCSDH発症の割合は少ないが、約8週間という比較的長期間、丁寧に経過観察を行っておく方がより安全である可能性がある。特に男性後期高齢者において、頭痛はもちろん歩行障害を認めた場合は、CSDH併発を念頭に置かなければならない。

キーワード:慢性硬膜下血腫, 頭痛, 下顎骨骨折, 顎顔面外傷