

**Определение давности образования эпи- и субдуральных гематом
по гистологическим изменениям в мозговых оболочках**

Таблица 3

Давность образования	В.И.Чикун (2000)	Ю.И.Пиголкин и др. (2000)
До 3 часов	Слабо выраженный отек, изменение тинкториальных свойств – слабая окраска коллагеновых волокон. Резкое расширение мелких сосудов, их переполнение кровью, эндотелий крупных сосудов умеренно набухший. Свежие периваскулярные кровоизлияния, расслаивающие коллагеновые волокна	
4-12 ч.	Нарастание отека с выраженным разволокнением коллагеновых волокон, их набухание, извилистость, слабое окрашиванием. Плазматическое пропитывание и набухание стенок кровеносных сосудов. Дистония и полнокровие сосудов. В просвете некоторых сосудов наблюдается отделение эритроцитов от плазмы, фиброциты с признаками набухания и лизиса, иногда – пикноза. Пристеночное расположение лейкоцитов, небольшие периваскулярные лейкоцитарные инфильтраты.	
12-24 ч	Явления начинающегося некроза. Набухание и плазматическое пропитывание сосудистых стенок. В эндотелии – набухание и кариолизис. Четкообразное строение капилляров	
До 24 ч		На дуральной и арахноидальной поверхностях наличие фибрина
24-48 ч		На дуральной поверхности малодифференцированные фибробласты с небольшим количеством хроматина в ядрах. На арахноидальной поверхности - фибрин
2-3 сут	Нарастание явлений набухания и гомогенизации ТМО, ее некроз на	

	границе с гематомой. Выраженная лейкоцитарная реакция, лизис, пикноз и рексис лейкоцитов, пролиферация фибробластов. В макрофагах гемосидерин в виде диффузного бледно-сиреневого окрашивания цитоплазмы. В сосудистых стенках распад волокнистых структур. Фибриноидный некроз отдельных сосудов.	
3-4 сут		На дуральной поверхности единичные фибробласты, на арахноидальной – фибрин
4-5 сут		На дуральной поверхности формирование отграничительной мембраны из двух-пяти слоев фибробластов; уменьшение количества лейкоцитов, новообразование сосудов, появление перицитов, единичных тучных клеток. На арахноидальной поверхности - фибрин
6-7 сут	Формирование грануляционной ткани с появлением эндотелиоподобных тяжей, проникающих в измененную массу крови с новообразованием сосудов и молодой соединительной ткани	На дуральной поверхности слой фибробластов толщиной до 12 клеток. На арахноидальной поверхности – на отдельных участках возможен один слой плоских эпителиоподобных клеток.
2-я нед	ТМО утолщена, разрыхлена с распадом и набуханием волокнистых структур. Уменьшение количества распадающихся лейкоцитов, увеличение числа лимфоцитов, макрофагов, тучных клеток. Пролиферация фибробластов и гистиоцитов. Четкообразное строение капилляров с преобладанием участков расширения. На внутренней поверхности ТМО выраженные явления пролиферации соединительнотканых элементов, наличие гемосидерофагов.	На дуральной поверхности слой фибробластов толщиной $\frac{1}{2}$ толщины ТМО. Максимальное содержание тучных клеток, пролиферация перицитов, новообразование сосудов. На арахноидальной поверхности – один слой фибробластов.