

RAZMATRANJE TRIGONOCEFALUSA KAO PRIMERA KRANIOSINOSTOZE

TRIGONOCEPHALUS CONSIDERING AS EXAMPLE FOR CRANIOSYNOSTOSIS

Bibiana Kotrikova, Joachim Mühling

UNIVERZITET U HAJDELBERGU, ODELJENJE ZA ORALNU I MAKSILOFACIJALNU HIRURGIJU,
(DIR. PROF. DR DR JOACHIM MÜHLING), HAJDELBERG, NEMAČKA

UNIVERSITY OF HEIDELBERG, DEPARTMENT OF ORAL AND MAXILLOFACIAL SURGERY,
(HEAD: PROF., MD, DDS JOACHIM MÜHLING), IM NEUENHEIMER FELD 400, D-69120 HEIDELBERG, GERMANY

Kratak sadržaj

Kraniosinostoze, koje se javljaju zbog prevremenog spajanja jednog ili više šavova, najčešće su kraniofacijalne abnormalnosti. Tipični kranijalni deformiteti posledica su inhibicije rasta koja se javlja pod pravim uglom u odnosu na zahvaćene šavove. Funkcionalno oštećenje je uzrokovano direktno, razvijanjem patološkog oblika ili indirektno, povećanjem intrakranijalnog pritiska. Tipičan primer sinostoze je trigonocefalija. Trigonocefalični deformitet nastaje zbog prevremenog okoštavanja metopičnog šava. Rezultat sinostoze je ispupčenje čela. Oči se približavaju, što dovodi do hipotelorizma.

Indikacija za hiruršku intervenciju je potreba za povećanjem intrakranijalnog volumena i korekcija estetskog oštećenja u prednjem delu. U planiranju operativne procedure hirurg mora da razmotri orbitalne probleme.

Pregled opisuje različite oblike trigonocefalije i specifične hirurške pristupe korekciji.

Ključne reči: kraniosinostoza, trigonocefalija, frontoorbitalno pomeranje

Abstract

Craniosynostoses due to premature fusion of one or more craniofacial sutures are the most frequent craniofacial abnormalities. The typical cranial deformities result from growth inhibition perpendicular to the affected sutures. Functional impairment is caused either directly by the pathological growth pattern or indirectly by the increased intracranial pressure. Once typical Synostosis is the trigonocephaly. The trigonocephalic deformity is created by the premature ossification of the metopic suture. Synostosis results in a bulging of the forehead area. The eyes move closer together, resulting in hypotelorism.

Indications for surgery are the need to increase the intracranial volume and to correct esthetic impairments in the front. When planning the operating procedures, the surgeon has to consider the orbital problems.

This review describes the different disease patterns of trigonocephaly and the specific surgical approaches for the correction.

Key words: craniosynostosis, trigonocephaly, Frontoorbital advancement