

Череп в форме трилистника



Выполнила студентка группы
А4 Пиминова Ирина

Клиническая картина

Деформация черепа в форме трилистника возникает вследствие внутриутробного зарастания черепных швов. Повышенное внутричерепное давление приводит к взбуханию одних и западению других участков черепа.



Наиболее типичные изменения лица:

- ВЫСОКИЙ лоб,
- ПТОЗ,
- экзофтальм,
- КЛЮВОВИДНЫЙ НОС,
- гипоплазия средней части лица,
- антимонголоидный разрез глаз.



Череп в форме трилистника может встречаться

- как изолированный порок;
- в сочетании с другими аномалиями скелета (дефекты позвоночника, анкилоз локтевого и коленного суставов, синдактилия кистей и стоп);
- при танатофорной дисплазии;
- при наследственных краниосиностозах (синдромы Крузона, Апера, Карпентера и Пфейффера).

[Прогноз]

При сочетании с гидроцефалией исход обычно бывает неблагоприятным, с частой гибелью в неонатальном периоде.



[Акушерская тактика]

Целью хирургического лечения пациентов, имеющих деформацию черепа в виде «трилистника», является снижение повышенного внутричерепного давления и эстетическая коррекция внешнего вида. Путем процесса изменения местоположения и модификации сегментов черепа в настоящее время можно добиться удовлетворительных результатов в отношении снижения внутричерепной гипертензии и сохранения нормальной визуальной формы с эстетической точки зрения.



Спасибо за внимание!

