

Microsomie Emifacciali

Roberto Rizzo CMF UNITS



Microsomie Emifacciali

- Secondo difetto congenito dopo le LPS
- 1/5000-6000 nati
- Anomalie di sviluppo del primo e secondo arco branchiale
- Sempre unilaterali e asimmetriche
- Causa non nota, forse farmaci in gravidanza (talidomide), oppure ematoma dell'arteria stapediale

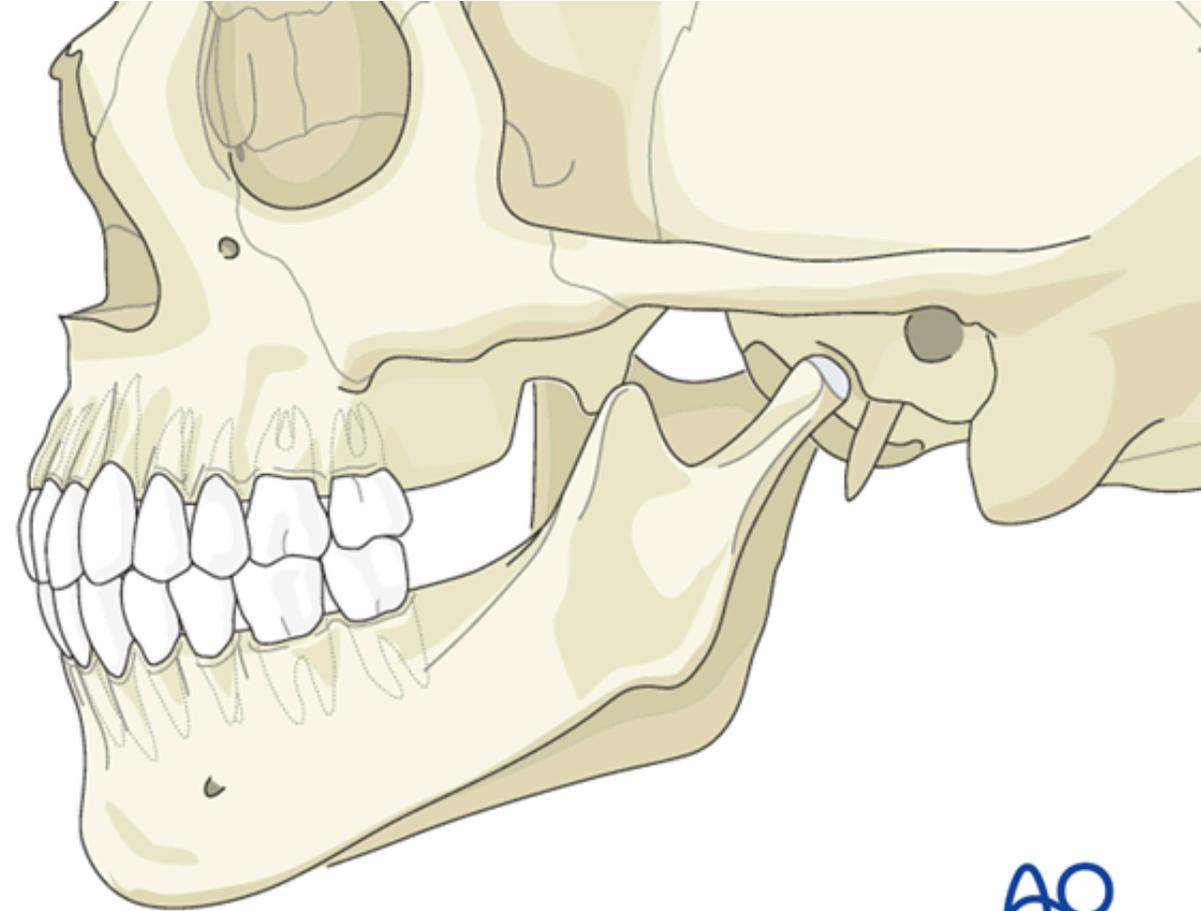
Pruzansky 1

- E' la forma più lieve
- Un ramo mandibolare più piccolo ma di forma regolare
- ATM presente e intatta
- Occlusione di I classe senza inclinazioni
- Possono accompagnare: malformazioni dell'orecchio, dell'orbita e dell'occhio.

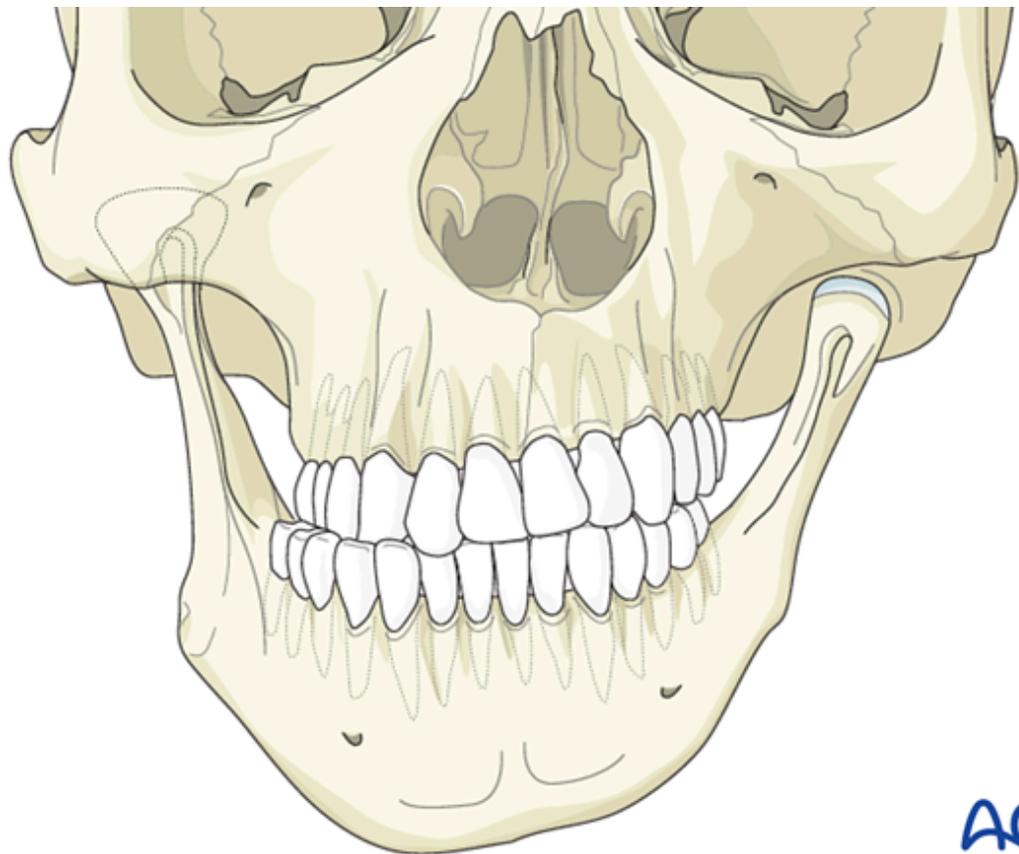


Pruzansky 2a

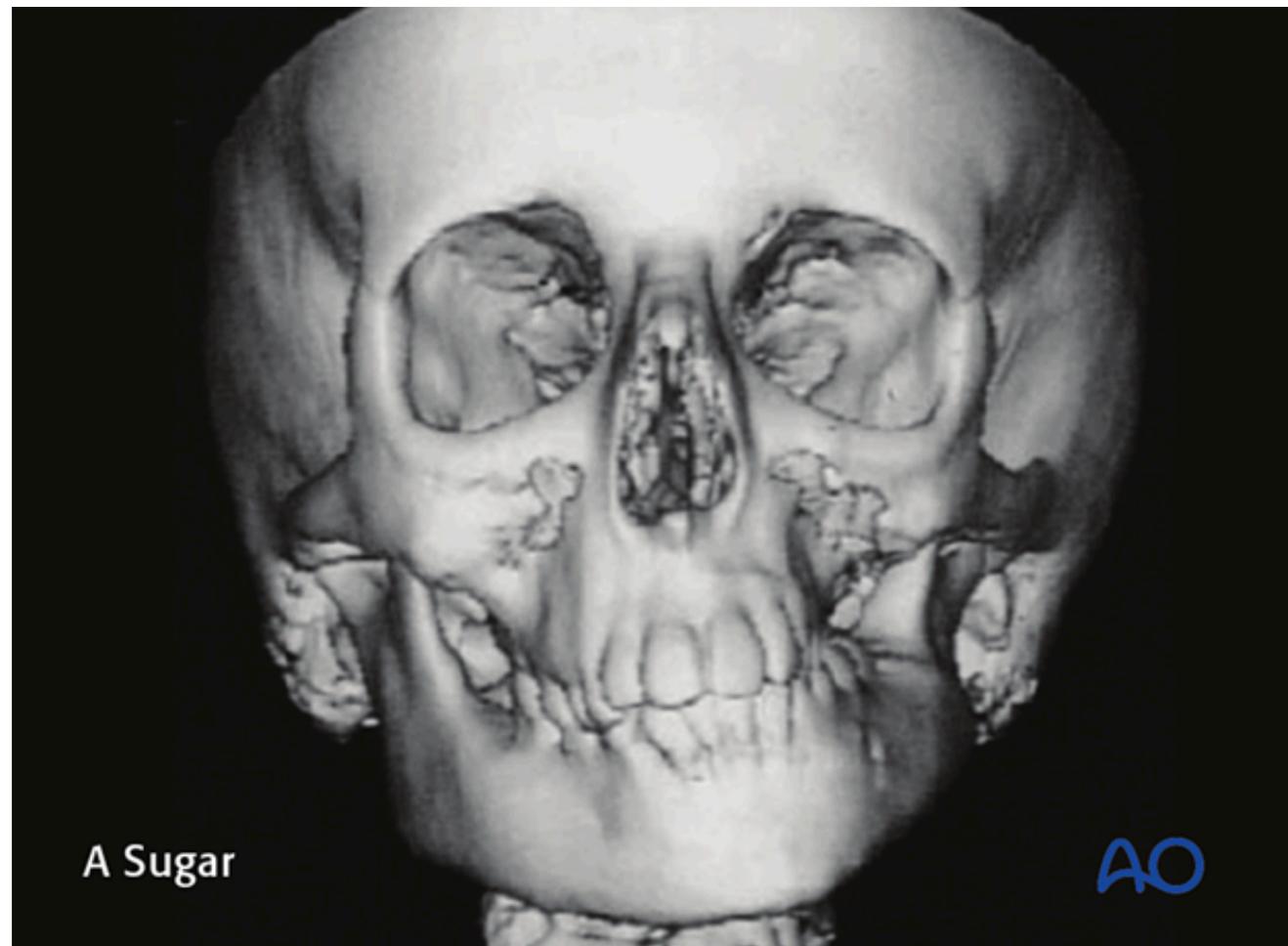
- Un ramo mandibolare piccolo e deformato
- ATM ipoplasica ma funzionante
- Occlusione inclinata dal lato affetto
- Possono accompagnarsi difetti orbitari, dei tessuti molli e del nervo faciale



Pruzansky 2a



AO

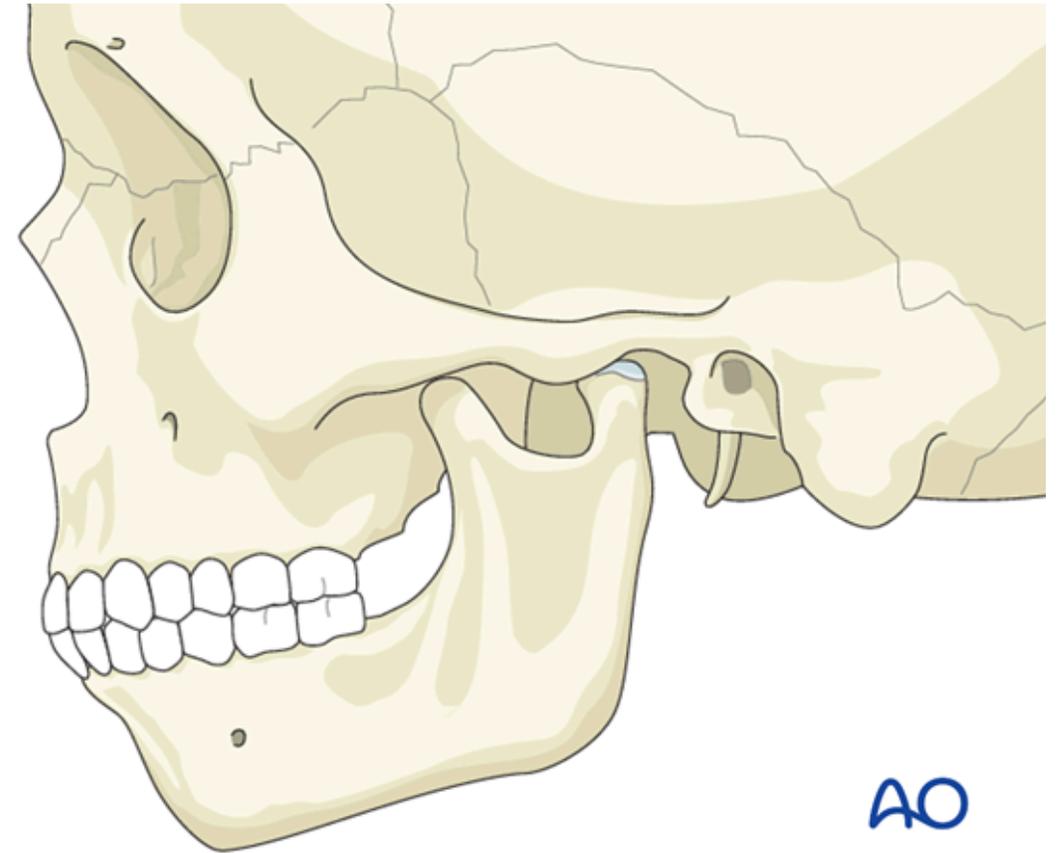


A Sugar

AO

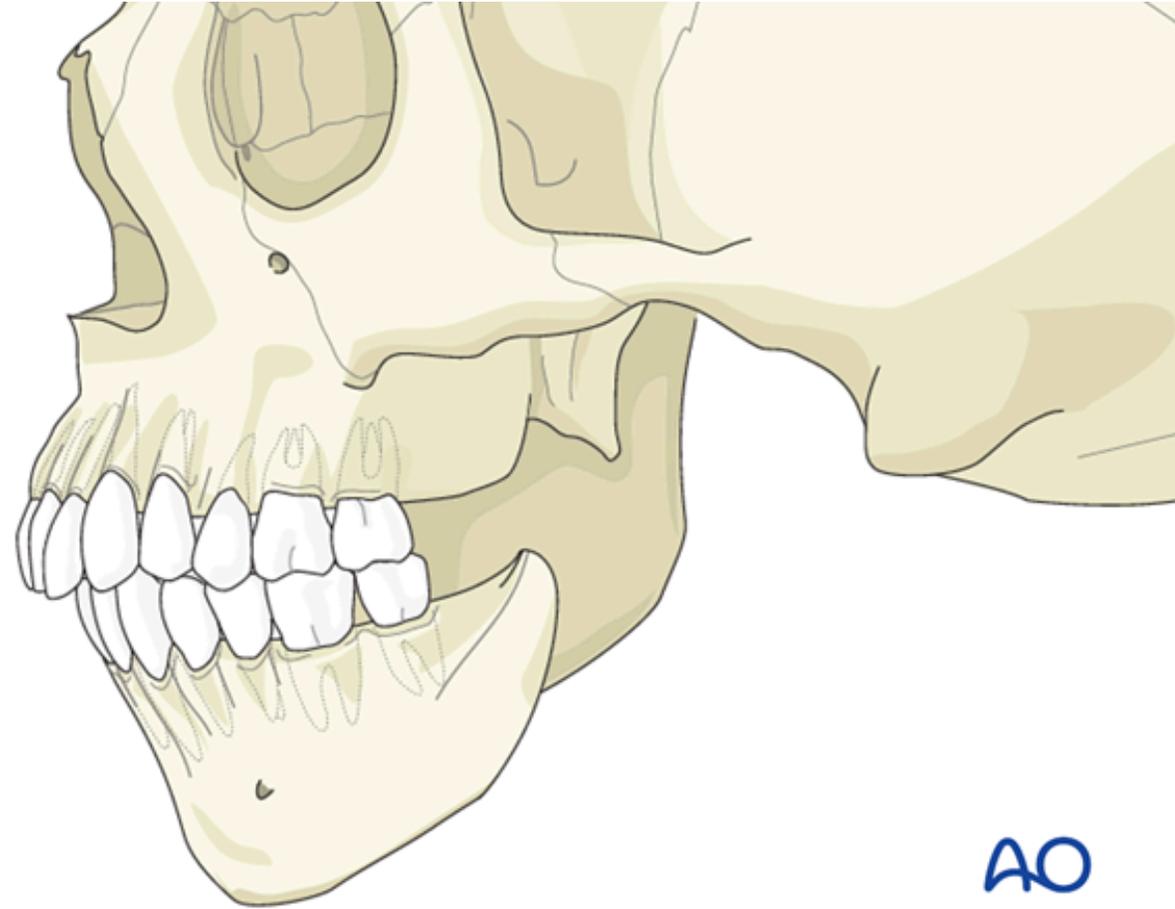
Pruzansky 2b

- Come la 2° ma
- Ramo mandibolare piccolo e spostato medialmente

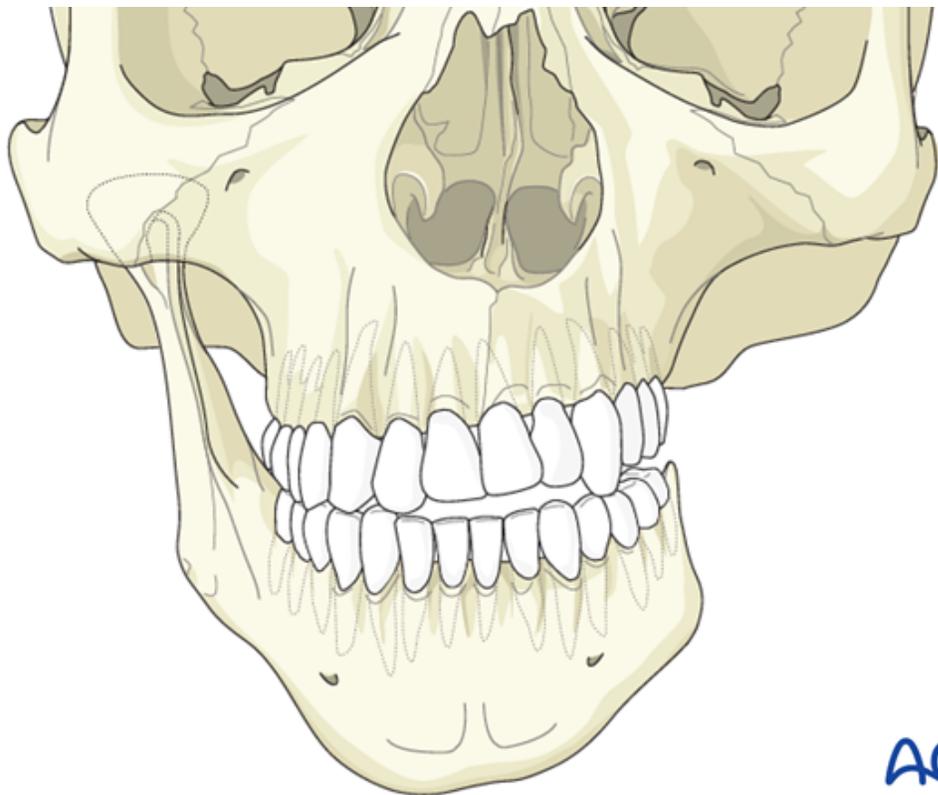


Pruzansky 3

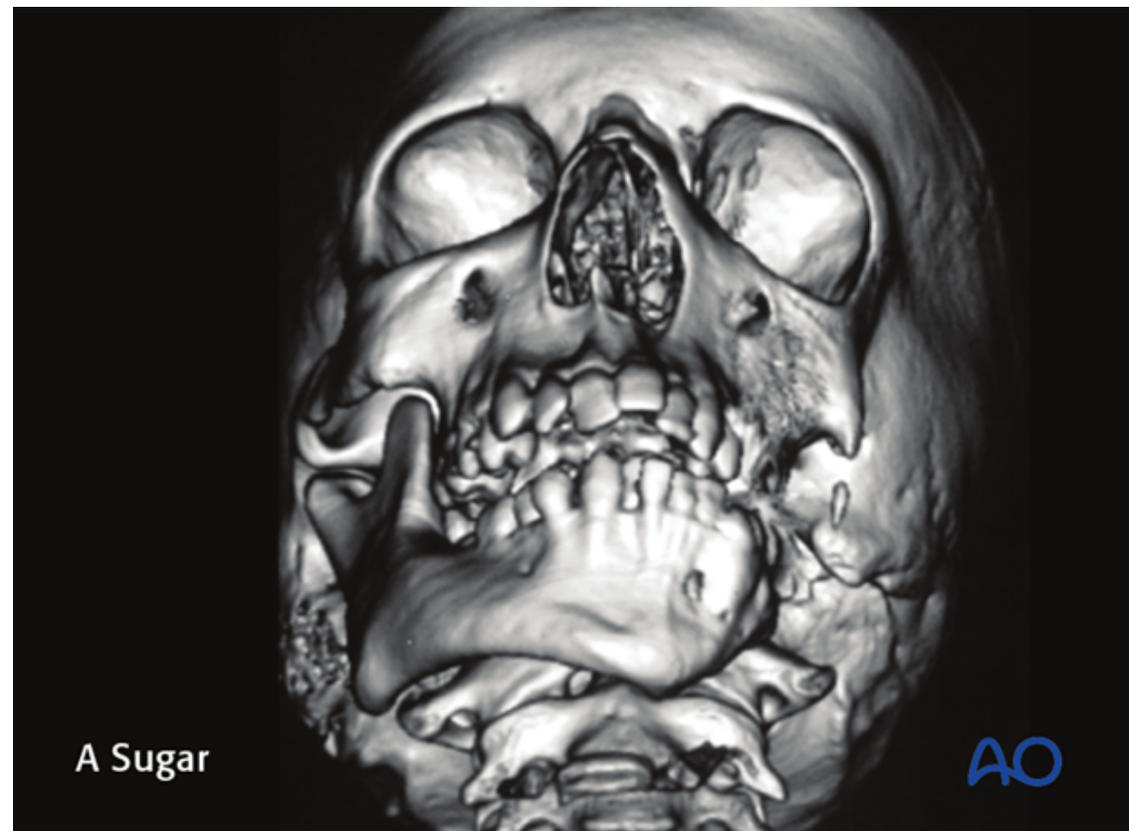
- Mandibola deformata, manca il ramo e parte del corpo
- ATM assente
- Occlusione in classe II e inclinata dal lato affetto
- Possibili malformazioni di orbita, orecchio, tessuti molli, nervo faciale



Pruzansky 3



AO



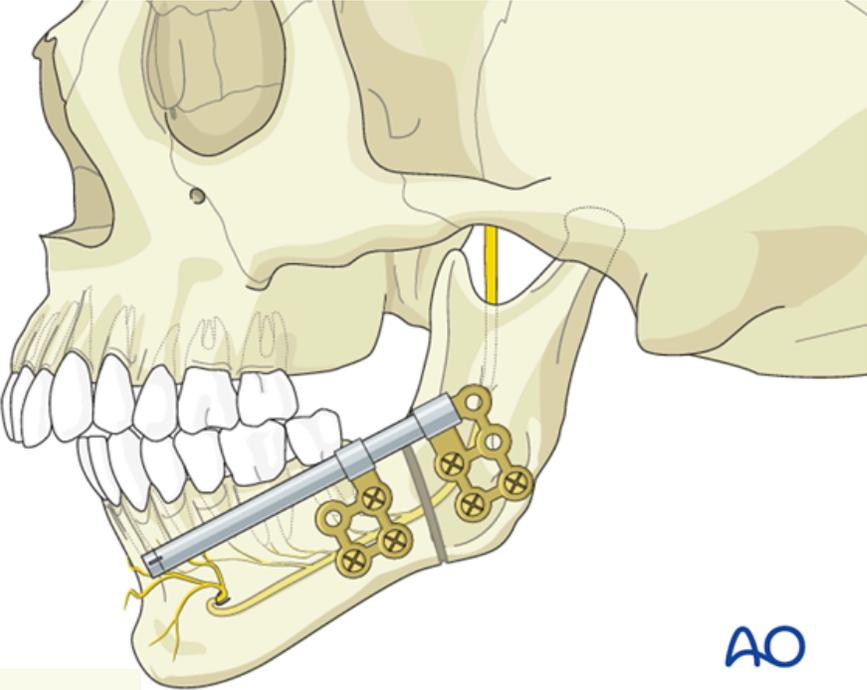
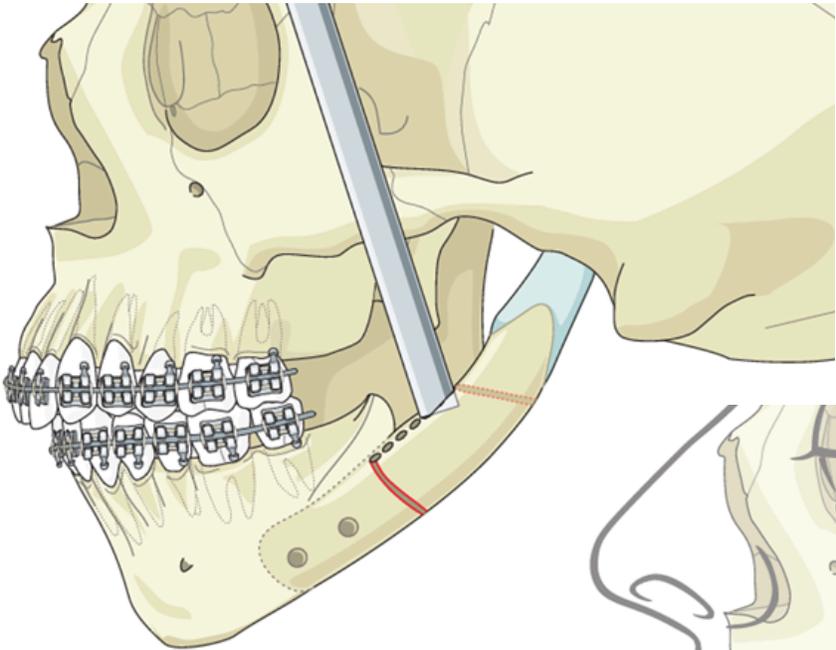
A Sugar

AO

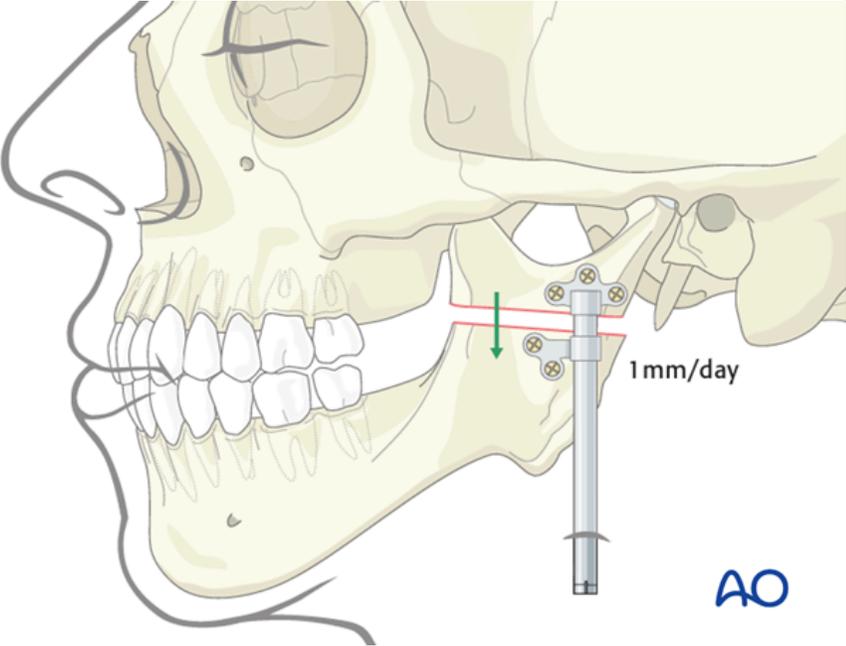
Trattamento

- Mandibola e ATM: P1 nessun trattamento, genioplastica, ortognatica; P2 distrazione osteogenetica, osteotomia ed inserimento di innesto, modifica dei contorni facciali con innesti di tessuto adiposo, P3 innesti costochondrali+osteodistrazione.
- Orecchio: plastica ricostruttiva con innesti di cartilagine oppure epitesi con impianti
- Faciale: sospensioni o reanimation con innesti

Trattamento



AO



AO