

UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ
Hospital Walter Cantídio
Serviço de Cirurgia de Cabeça e Pescoço

CIRURGIA CRANIOFACIAL

GEAMBERG MACÊDO
OUTUBRO - 2007



INTRODUÇÃO

**A cirurgia craniofacial permite uma
melhor exposição do tumor, boa
visualização e acesso para completa
resseccção tumoral, assegurando
hemostasia rigorosa e espaço necessário
para reconstrução**

vergilius et al. 1999

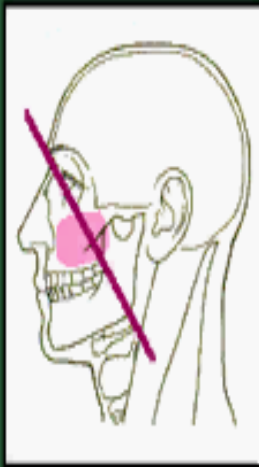
HISTÓRICO

- * Até década de 40: contra indicação cirúrgica**
- * Dandy, 1941: primeira descrição**
- * 1953, Smith: ressecção craniofacial de tumor paranasal**
- * Década de 60, Derome e Ketcham : populariza a técnica**

DEFINIÇÃO

A cirurgia craniofacial consiste na ressecção de tumores de meso e supra estrutura que acometem os seios paranasais, cavidade nasal, órbita, com propagação para as fossas anterior e média do crânio, através de um acesso combinado, realizado pelo ccp e neurocirurgia

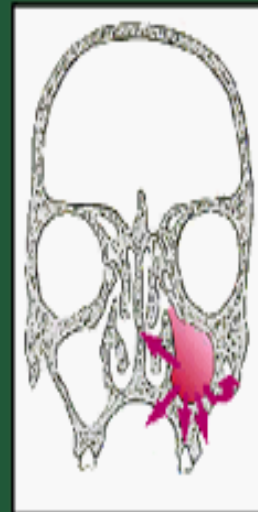
LINHA DE OHNGREN



Suprastructure: Postero-superior

Infrastructure: Antero-inferior

The plane described by Ohngren's line divides the region of the nasal cavity and maxillary antrum into two halves



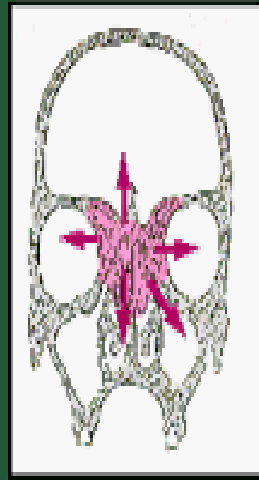
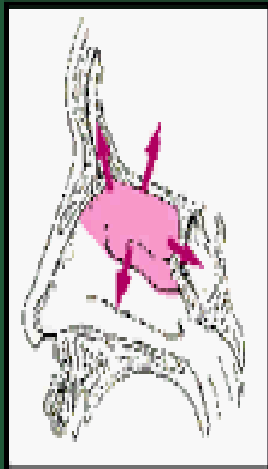
Infrastructure



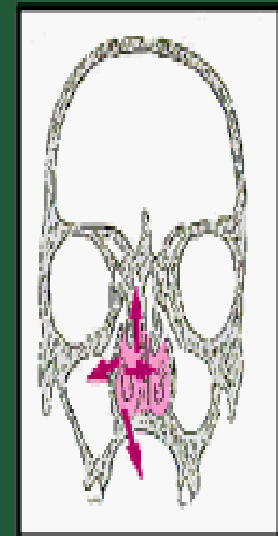
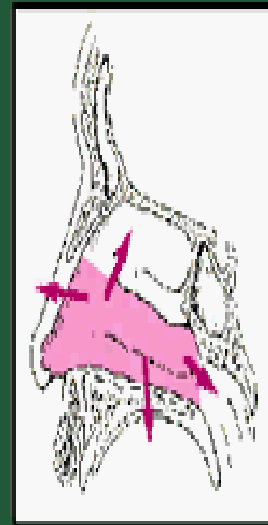
Suprastructure

Routes of spread of tumors of the maxillary antrum

VIAS DE DISSEMINAÇÃO TUMORAL

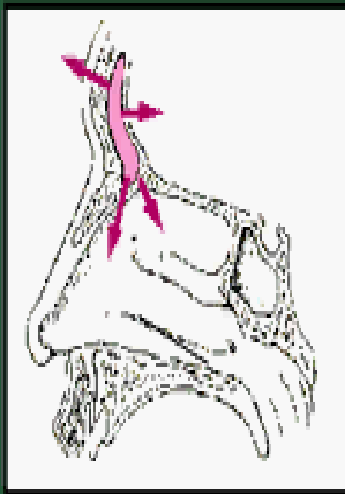


Routes of spread of tumors of the ethmoid

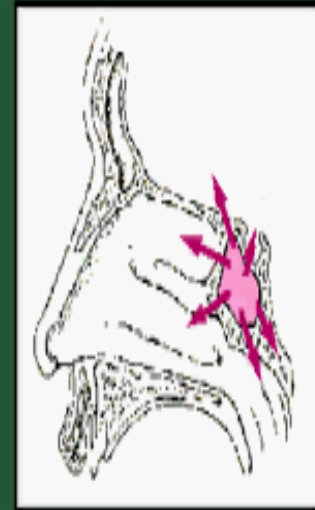


Routes of spread of tumors of the nasal cavity

VIAS DE DISSEMINAÇÃO TUMORAL



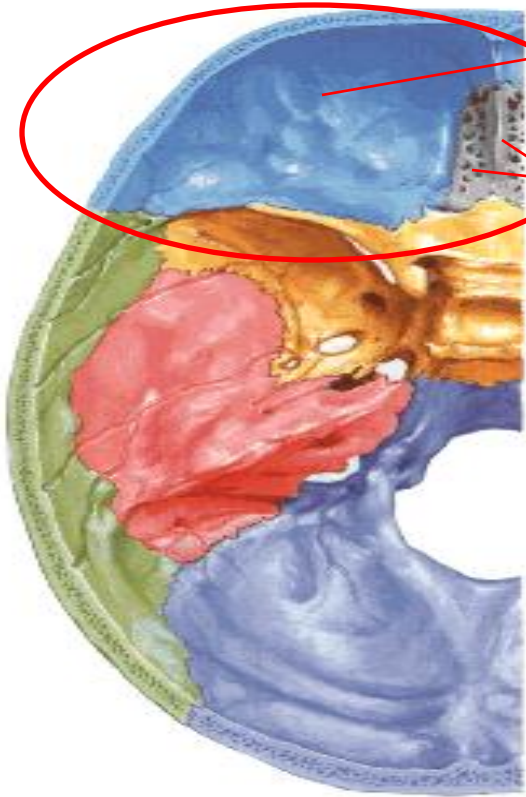
Routes of spread of tumors of the frontal sinus



Routes of spread of tumors of the sphenoid sinus

ANATOMIA (FOSSA ANTERIOR)

Ossos da Base do Crânio
Vista Superior



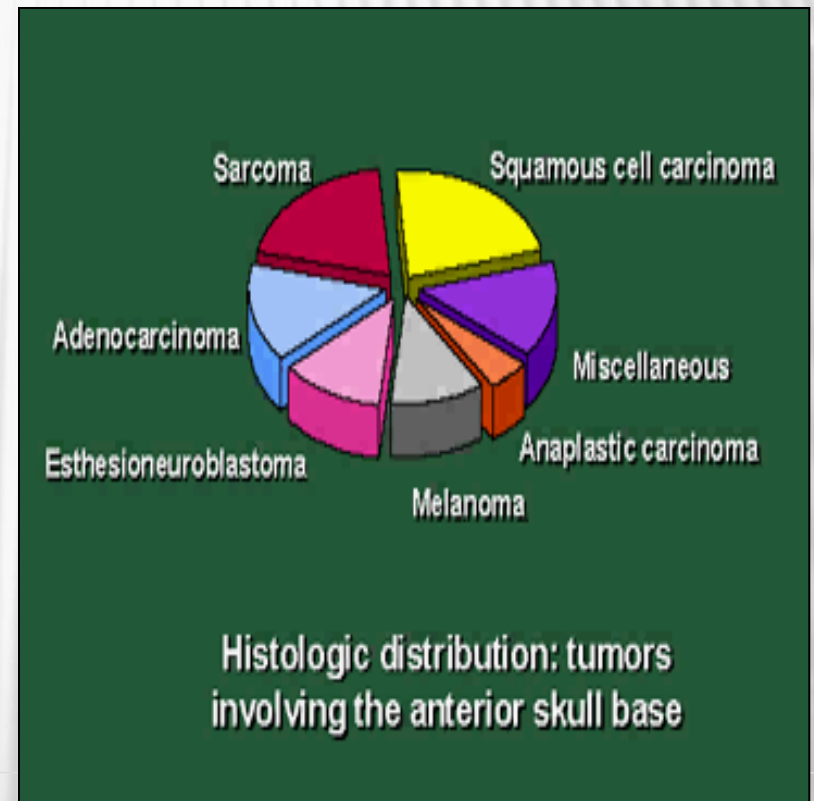
TETO DA ÓRBITA

**REGIÃO
CRIBRIFORME**

CRISTA GALI

FOSSA ANTERIOR

Os tumores da fossa anterior geralmente se originam extracranialmente com extensão secundária à base do crânio



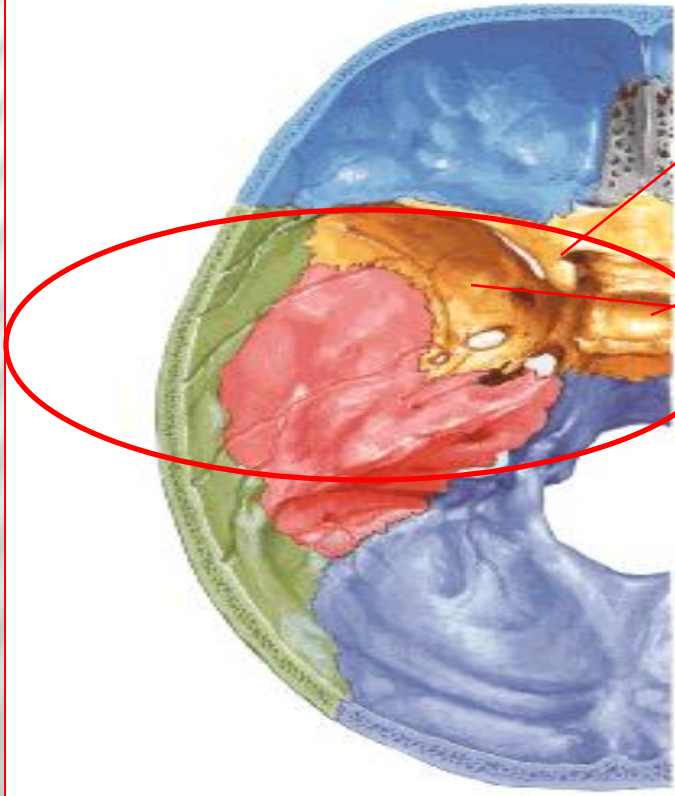
FOSSA ANTERIOR



Site of origin: tumors involving
the anterior skull base

ANATOMIA (FOSSA MÉDIA)

Ossos da Base do Crânio
Vista Superior



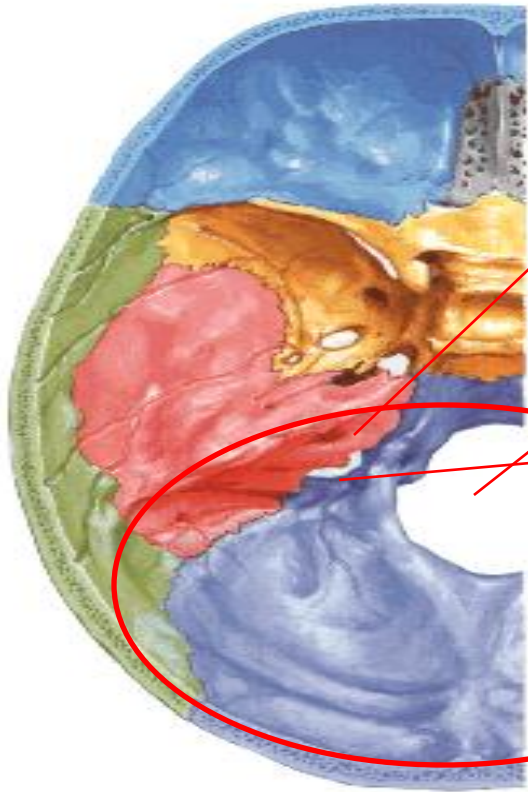
**PROCESSO
CLINÓIDE**

SELA TÚRCICA

**ASA MAIOR DO
ESFENÓIDE**

ANATOMIA (FOSSA POSTERIOR)

Ossos da Base do Crânio
Vista Superior



TEMPORAL

**FORAME
MÁGNO**

**FORAME
JUGULAR**

PRINCÍPIOS

- * Exposição adequada da área de ressecção cirúrgica**
- * Retração cerebral mínima ou nula**
- * Lesão de dura deve ser reparada com retalho galeal ou livre microvascular**

INDICAÇÕES

*** Tumores benignos ou malignos que apresentem suspeita ou evidência de invasão de base do crânio**

ETIOLOGIA

TUMORES BENIGNOS

- **Fibroma ossificante**
- **Displasia fibrosa**
- **Angiofibroma juvenil**
- **Glomus**
- **Meningiomas**
- **Neurofibromas**
- **Cordoma**
- **Neurinoma**

TUMORES MALIGNOS

- **CBC E CEC**
- **Carcinoma mucoepidermoide**
- **Carcinoma adenóide cístico**
- **Estesioneuroblastoma**
- **Adenocarcinoma**
- **Osteossarcoma**

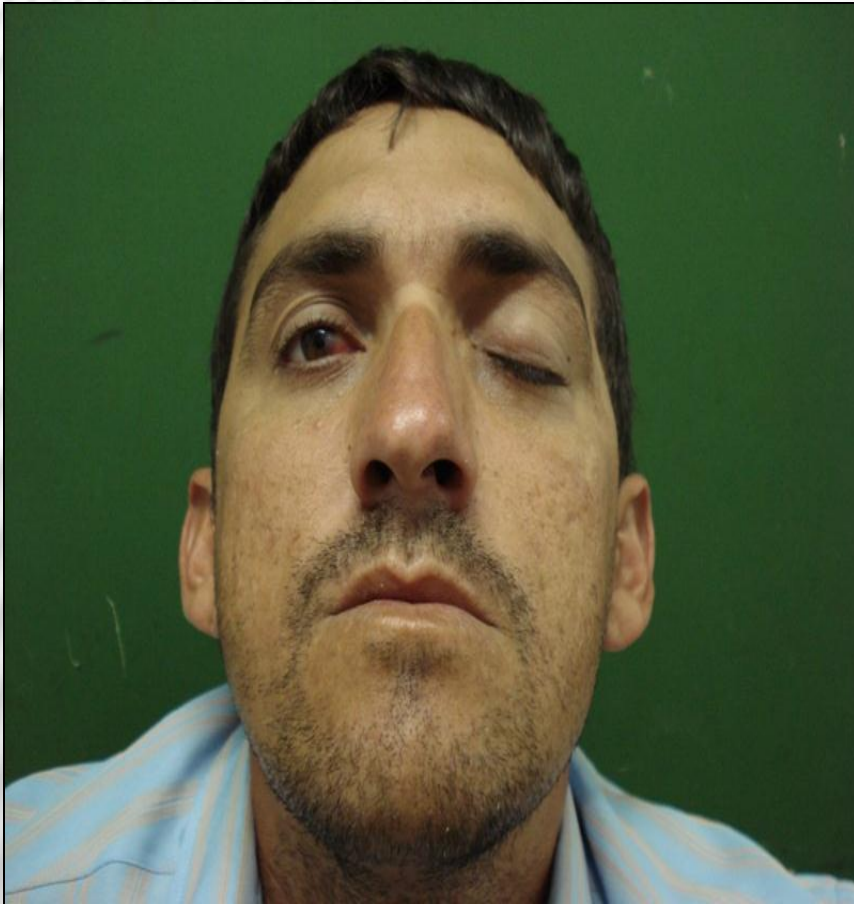
CONTRA INDICAÇÕES

- * Invasão de partes vitais do snc**
- * invasão do seio cavernoso**
- * invasão da carótida interna**
- * invasão bilateral de órbita**
- * metástase à distância**
- * má condições clínicas do doente**

CUIDADOS PRE OPERATÓRIOS

- * Antibiótico de largo espectro**
- * solução iodada 1% 2x dia**
- * tricotomia na véspera**
- * diminuição do volume líquórico**
- * anticonvulsivantes**

ESTESIONEUROBLASTOMA



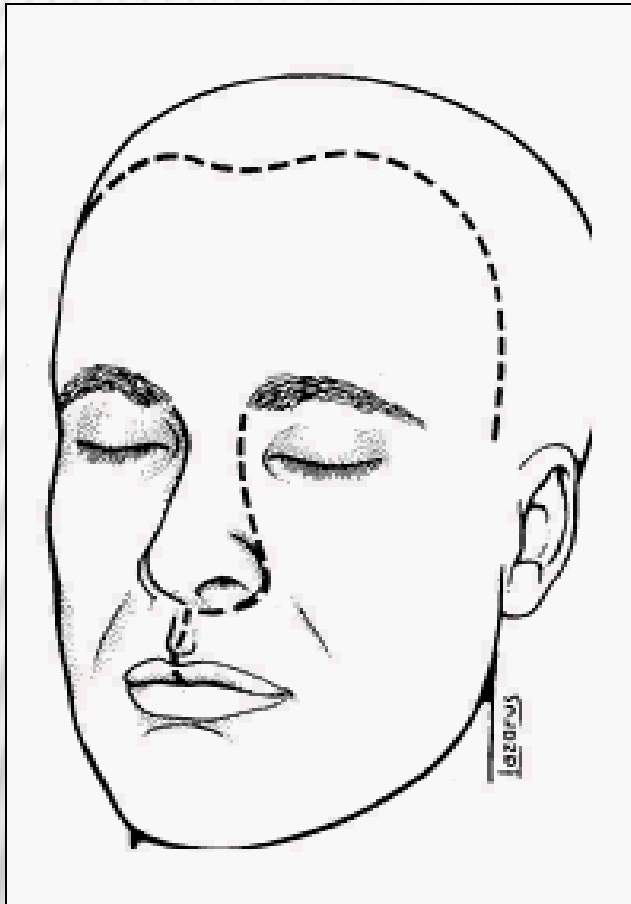
ESTESIONEUROBLASTOMA



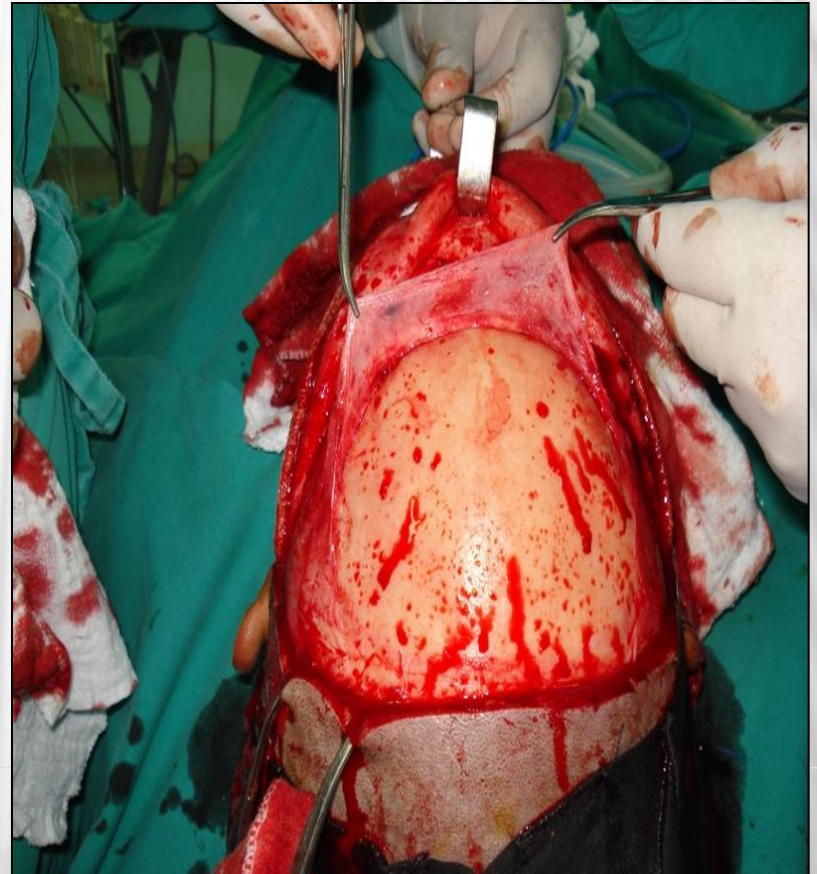
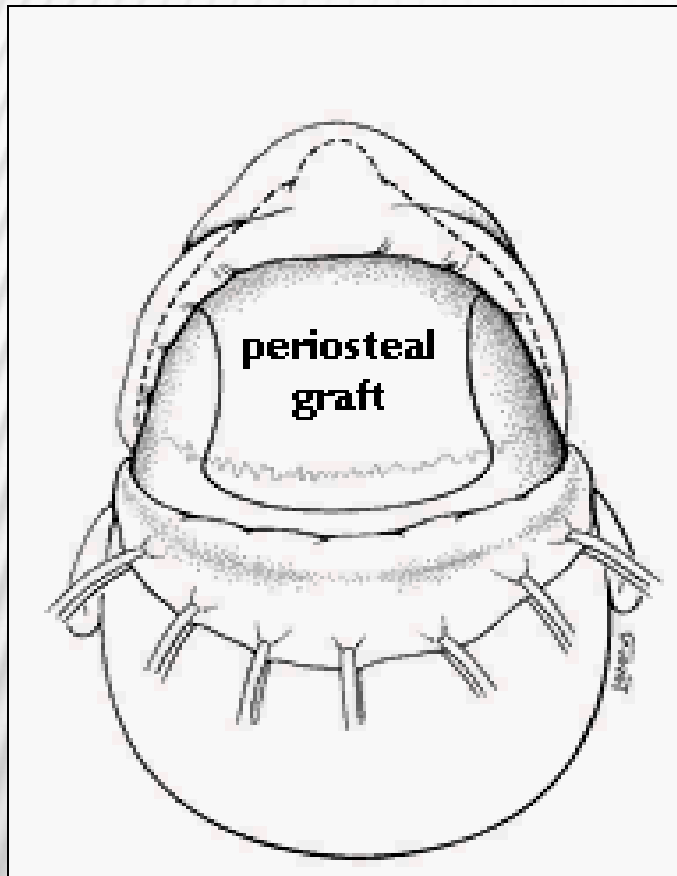
ESTESIONEUROBLASTOMA



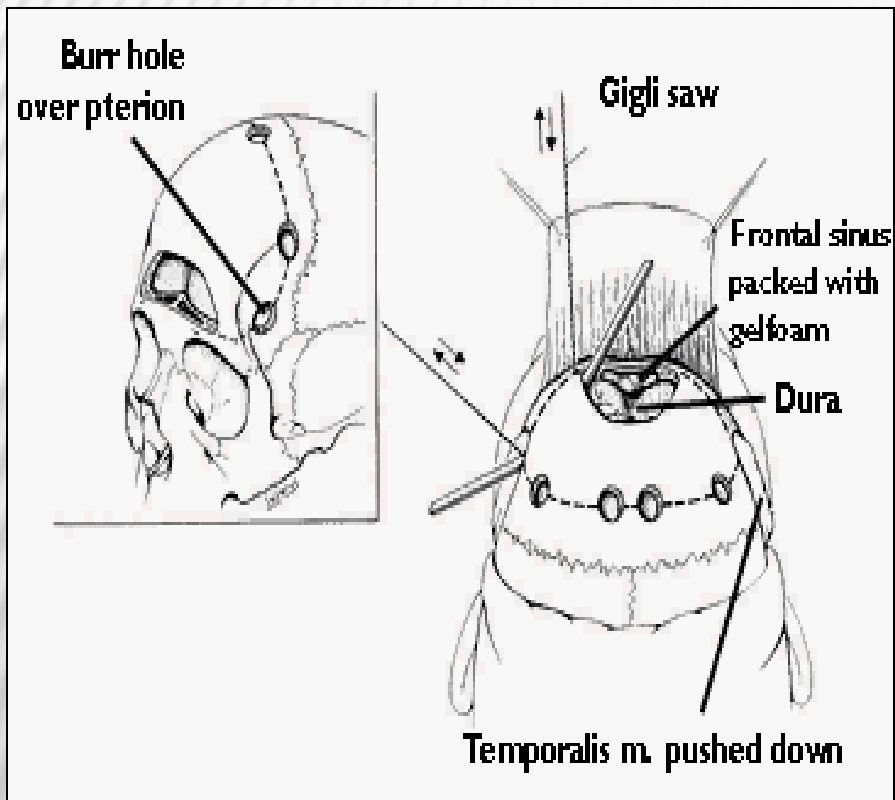
ESTESIONEUROBLASTOMA



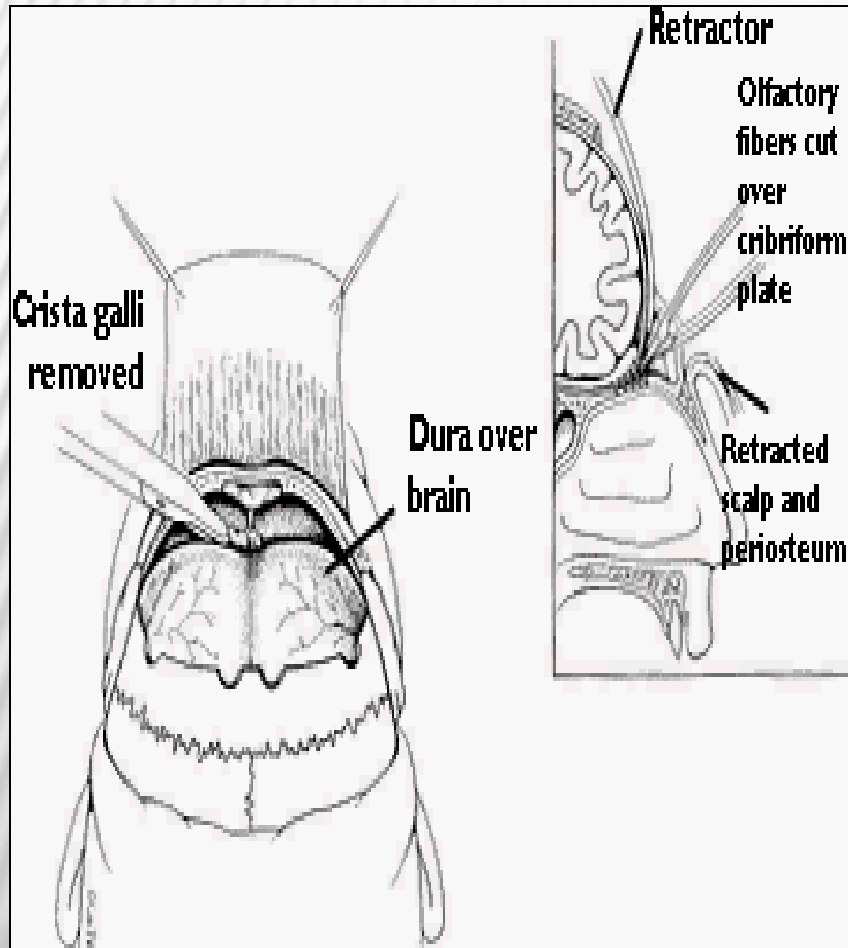
ESTESIONEUROBLASTOMA



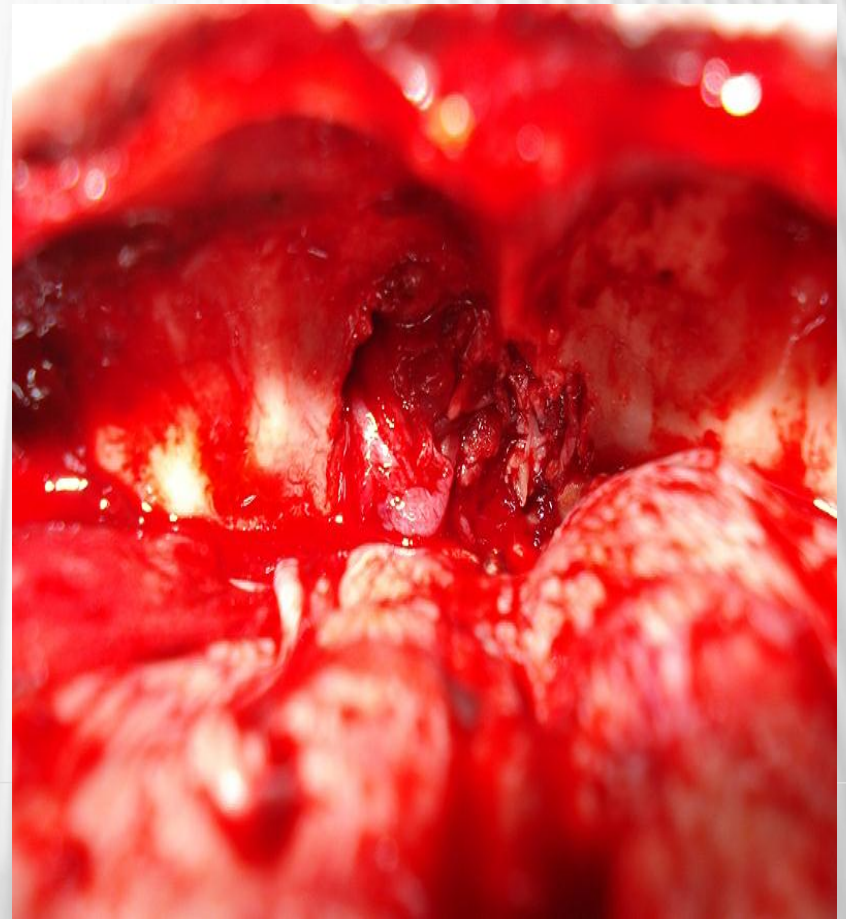
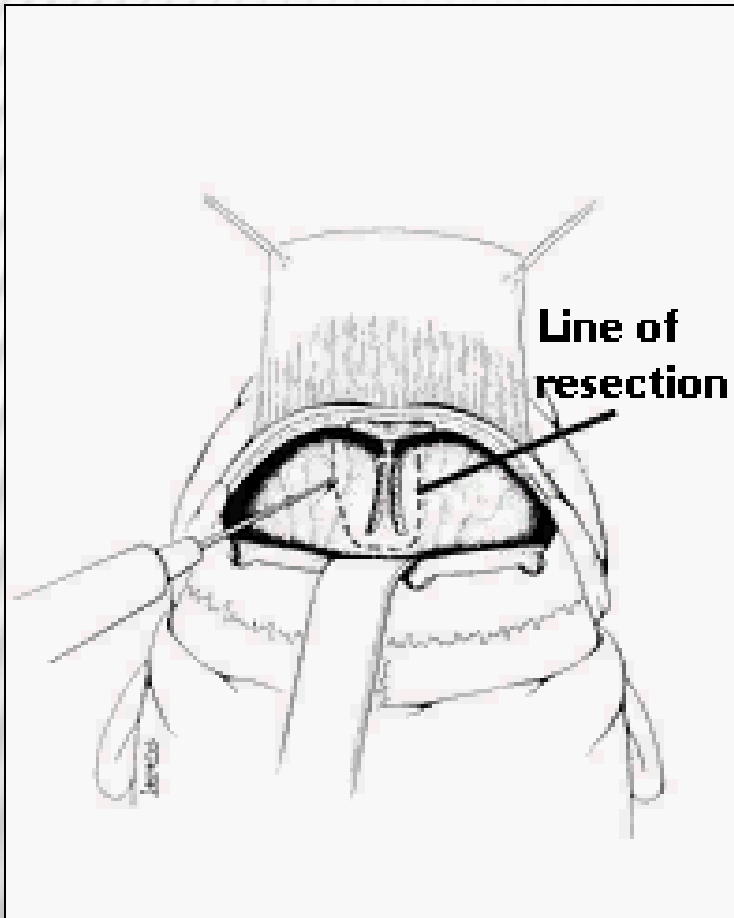
ESTESIONEUROBLASTOMA



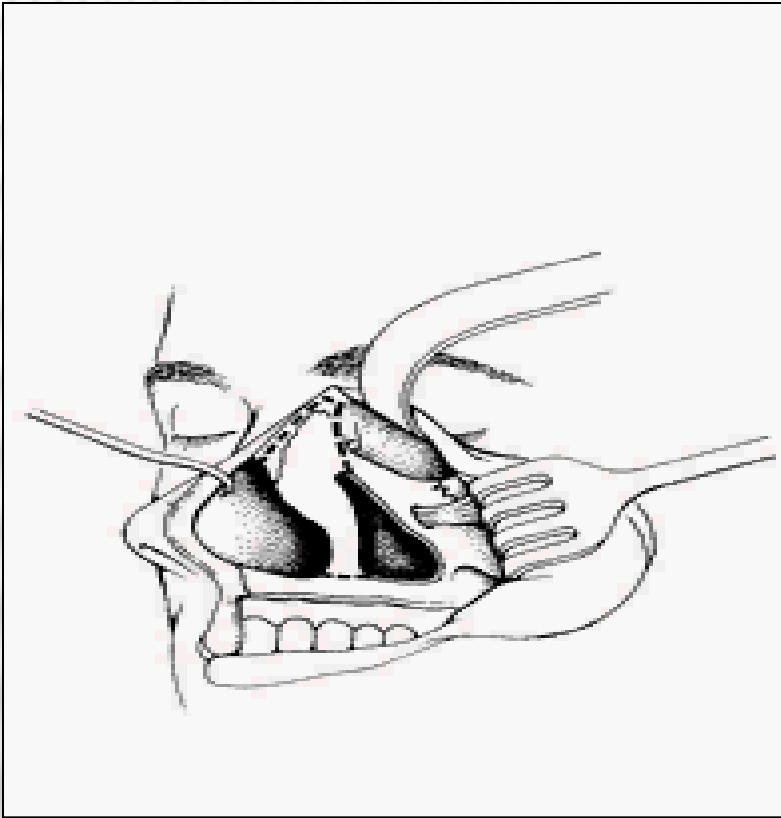
ESTESIONEUROBLASTOMA



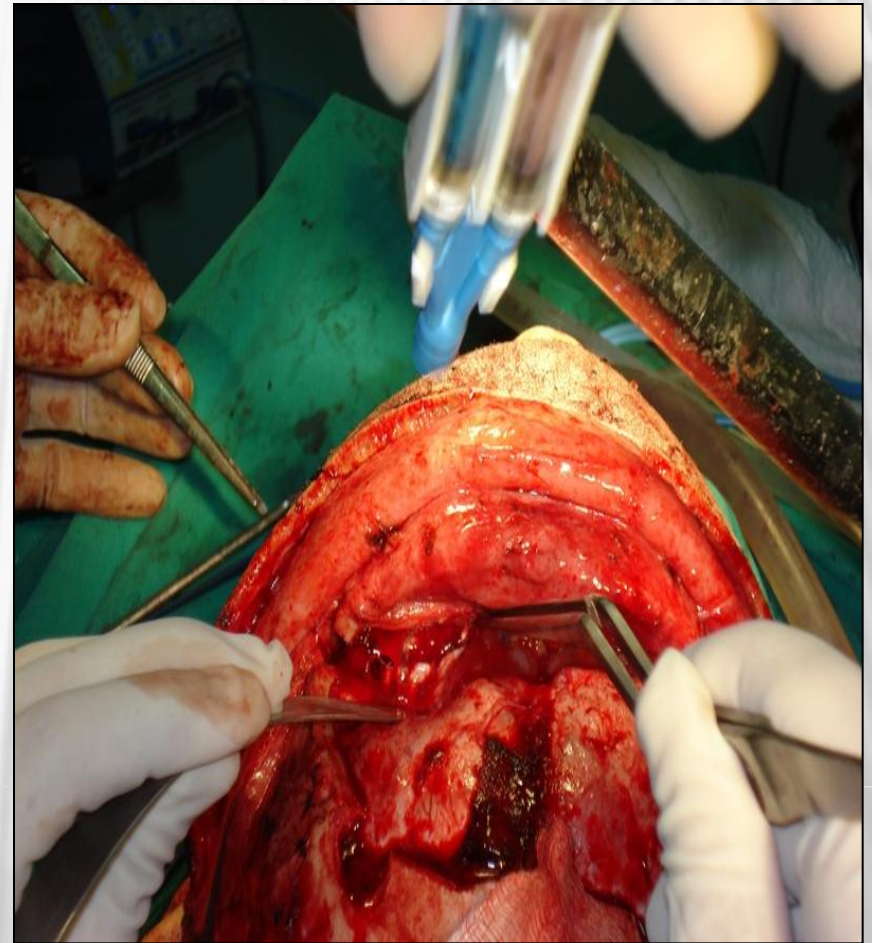
ESTESIONEUROBLASTOMA



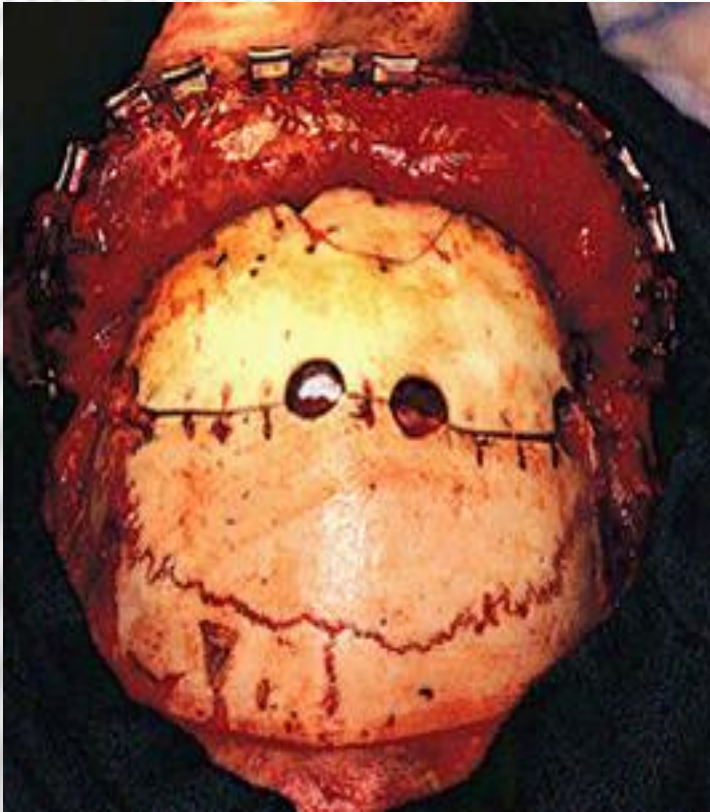
ESTESIONEUROBLASTOMA



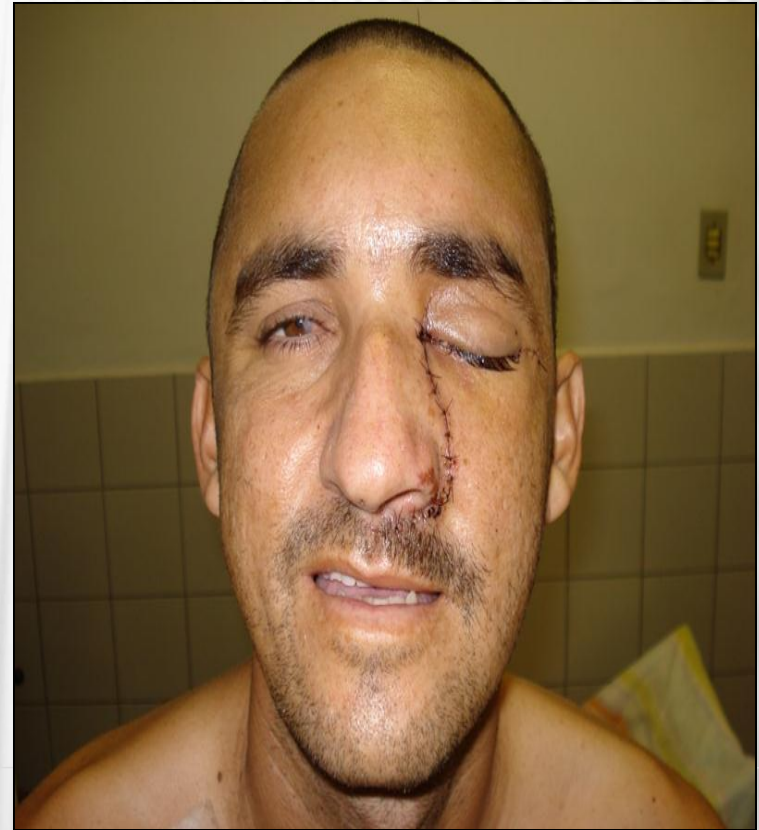
ESTESIONEUROBLASTOMA



ESTESIONEUROBLASTOMA



CIRURGIA CRANIOFACIAL



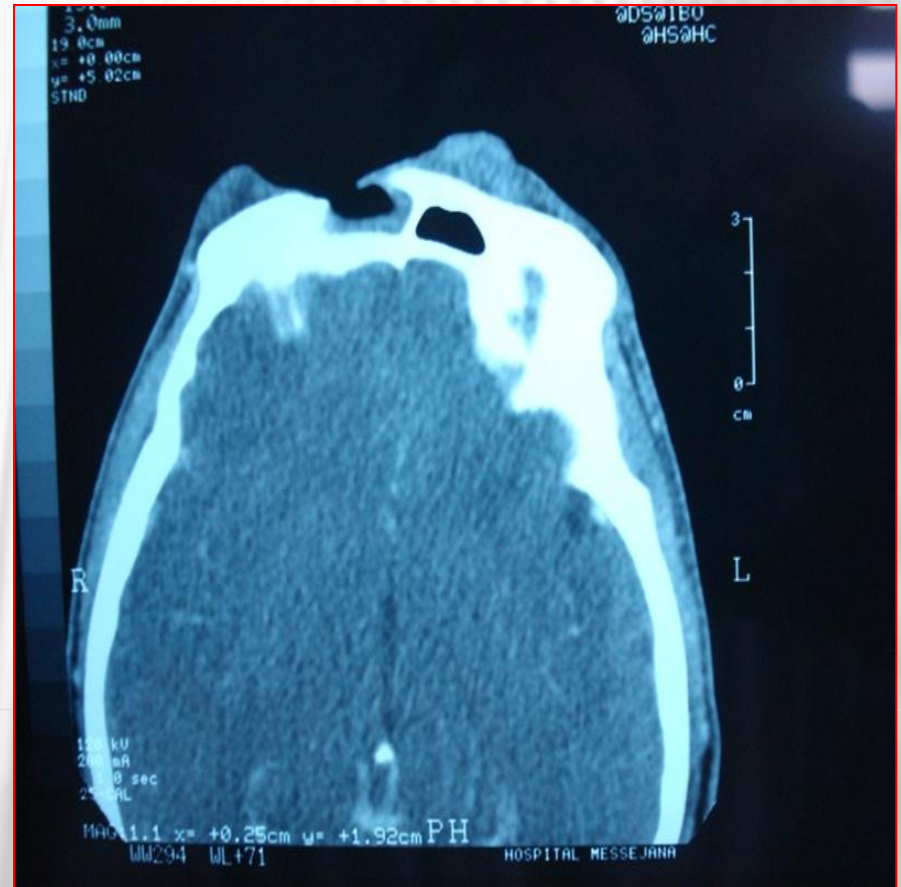
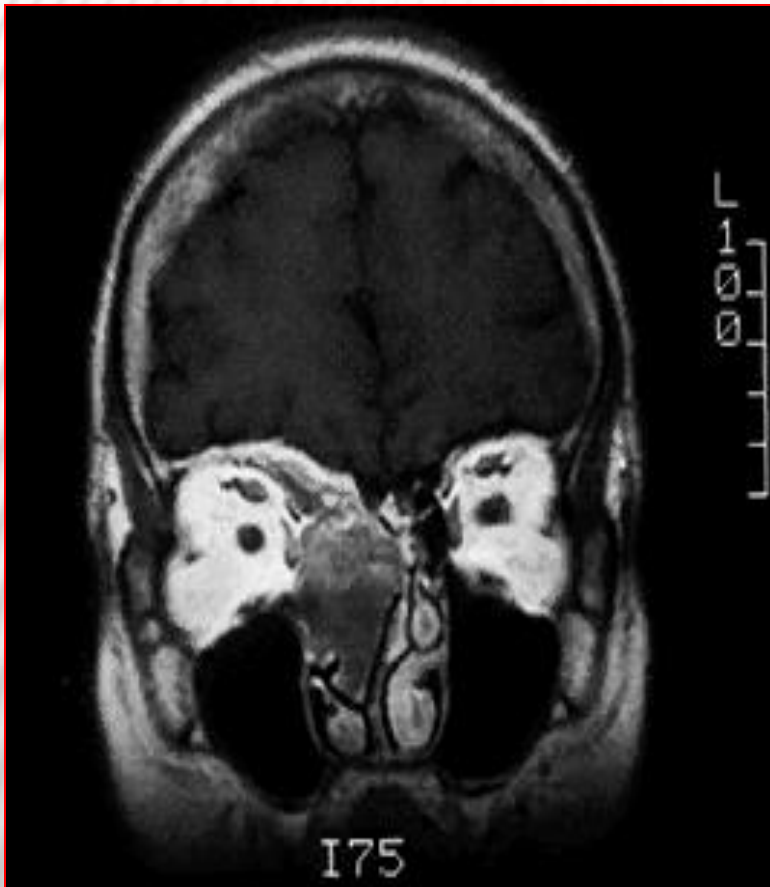
CIRURGIA CRANIOFACIAL



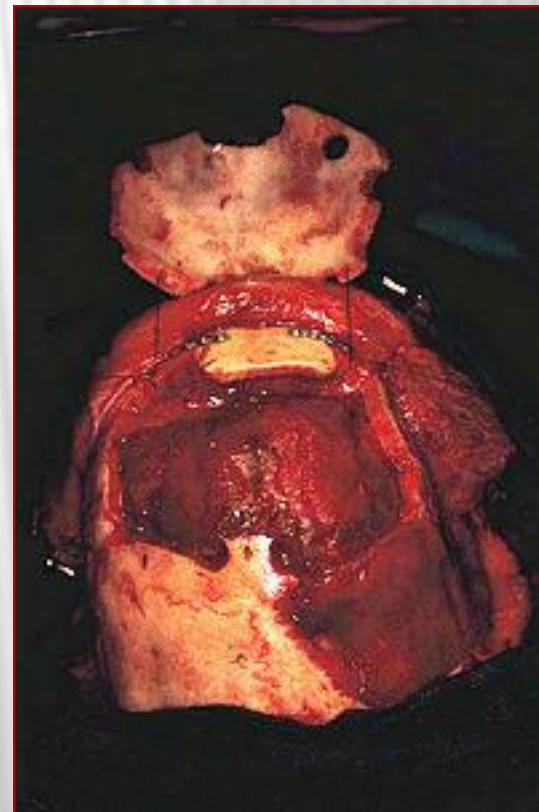
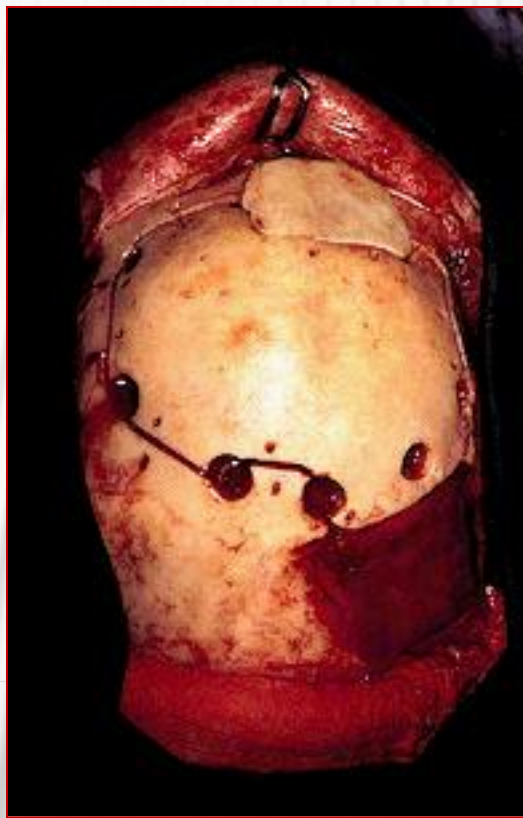
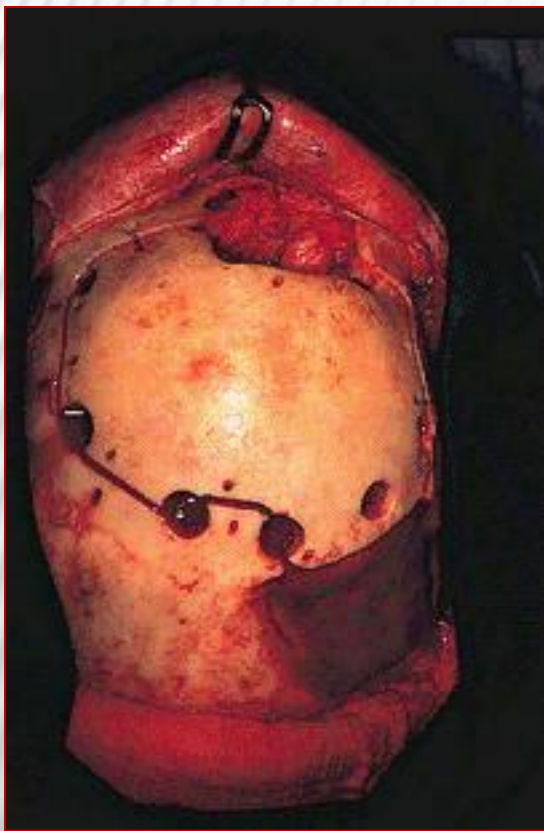
CIRURGIA CRANIOFACIAL



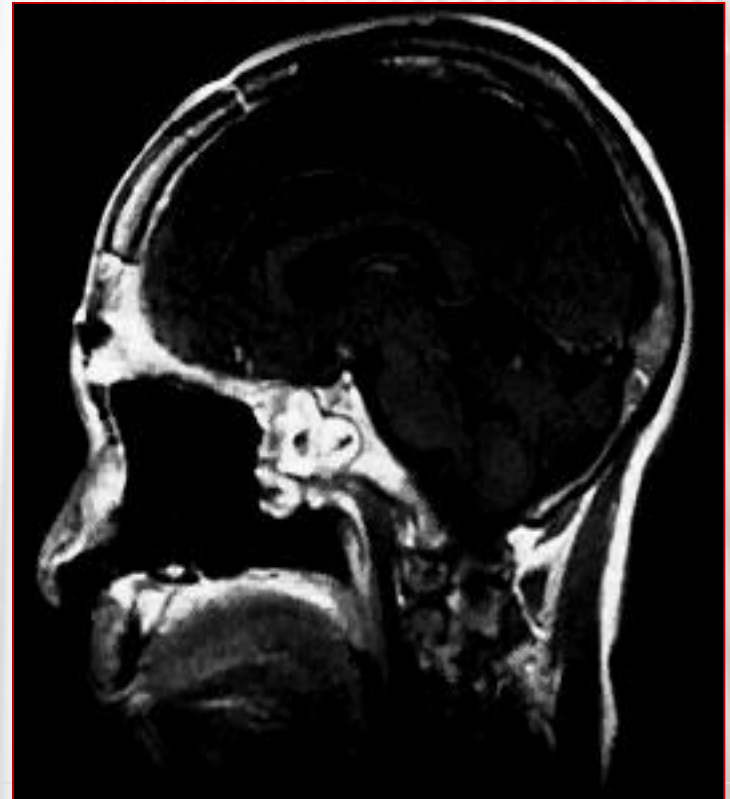
CIRURGIA CRANIOFACIAL



CIRURGIA CRANIOFACIAL



CIRURGIA CRANIOFACIAL



COMPLICAÇÕES

- * Encefalite (8-50%)**
- * fístula líquórica**
- * Pneumoencéfalo**
- * diplopia**
- * perda visual**
- * complicações sistêmicas**

OBRIGADO !!!



REFRÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Carvalho MB de. Tratado de cirurgia de cabeça e pescoço e otorrinolaringologia. São paulo: editora atheneu, 2001, parte 1, p.90.

Araujo VJF, brandão LG, ferraz AR. Manual do residente de cirurgia de cabeça e pescoço. São paulo: editora keila & rosenfeld 1999, cap 17, p. 93- 104.

SHAH, jatin P. Et. Al. Cirurgia de cabeça e pescoço. Rio de janeiro: editora revinter, 2000, cap. 6, p. 167-235