

Distrazione mandibolare nel trattamento della sindrome di Pierre Robin

G. Mazzoleni, L. Priore, P. Beni, R. Sorato, R. Rizzo, G. Dotto, A. Marsoni.
Unità di Chirurgia Maxillo Facciale Ospedale di Treviso
Primario: Dott. Giovanni Mazzoleni

PAZIENTE: maschio, 25 giorni.

Presentiamo il caso del neonato Michael D. affetto da sindrome di Pierre Robin che presentava crisi dispnoiche ingravescenti.

A 25 giorni dalla nascita, il piccolo paziente è stato sottoposto ad intervento di osteotomia bilaterale della corticale basale mandibolare all'angolo e applicazione per via endorale di distrattori di Brevi modificati secondo Mazzoleni-Sorato a totale contenimento orale.

La distrazione, di 1 mm al giorno, è iniziata in quinta giornata ed è continuata fino al raggiungimento dell'apertura di circa 12 mm.



M.D. Prima dell'intervento



Distrattori applicati per via endorale



M.D. 2 mesi dopo l'intervento

Distrazione mandibolare nel trattamento della sindrome di Pierre Robin

G. Mazzoleni, L. Priore, P. Beni, R. Sorato, R. Rizzo, G. Dotto, A. Marsoni.
Unità di Chirurgia Maxillo Facciale Ospedale di Treviso
Primario: Dott. Giovanni Mazzoleni

PATIENT: male, 2 months old.

We present the case of L. B. a newborn male affected by Pierre Robin syndrome: who presented feeding difficulties and a mild to severe upper airway obstruction.

Feeding difficulties was overcome by insertion of a nasogastric tube and a nasopharyngeal prong was used to bypass the upper airway obstruction.

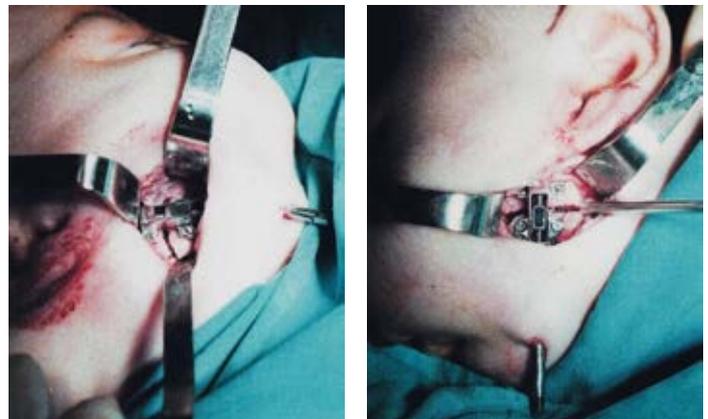
As soon as L. B. Was 2 months old, we approached the mandibular bone lengthening technique using the Brevi-Sesenna internal distraction device.

Distraction started 24 hours after the surgical procedure at the rate of 1 mm a day. Within eight days L. B. Was able to breath without the nasopharyngeal prong.

Distraction was stopped once the device reached maximum length with a mandibular lengthening of 15 mm. L. B. Was then feed p. o. And on five days time reached regular diet regimen.



Preoperative view of L. B. with the nasopharyngeal prong used to bypass the pharyngeal obstruction;



Brevi-Sesenna internal device placed in angular region with an anterior-posterior vector;



Postoperative view when distraction was stopped (mandibular lengthening of 15 mm);