

3-D-SCHICHTBILDVERMESSUNG VON ORBITALEN DEKOMPRESSIIONEN BEI ENDOKRINER ORBITOPATHIE

*M. Neubert, M. Verius, M. Rasse, H-P.
Howaldt, N-C. Gellrich, G. Santler, J.
Wittig, A. Gaggl*



Universitätsklinik
für
Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie,
Nationales Expertisezentrum für Lippen-, Kiefer- und Gaumenspalten und Kaniofaziale
Anomalien und
Zentrum für Rekonstruktive Chirurgie

Vorstand: *Univ.-Prof. DDr. Alexander Gaggl*



ENDOKRINE ORBITOPATHIE

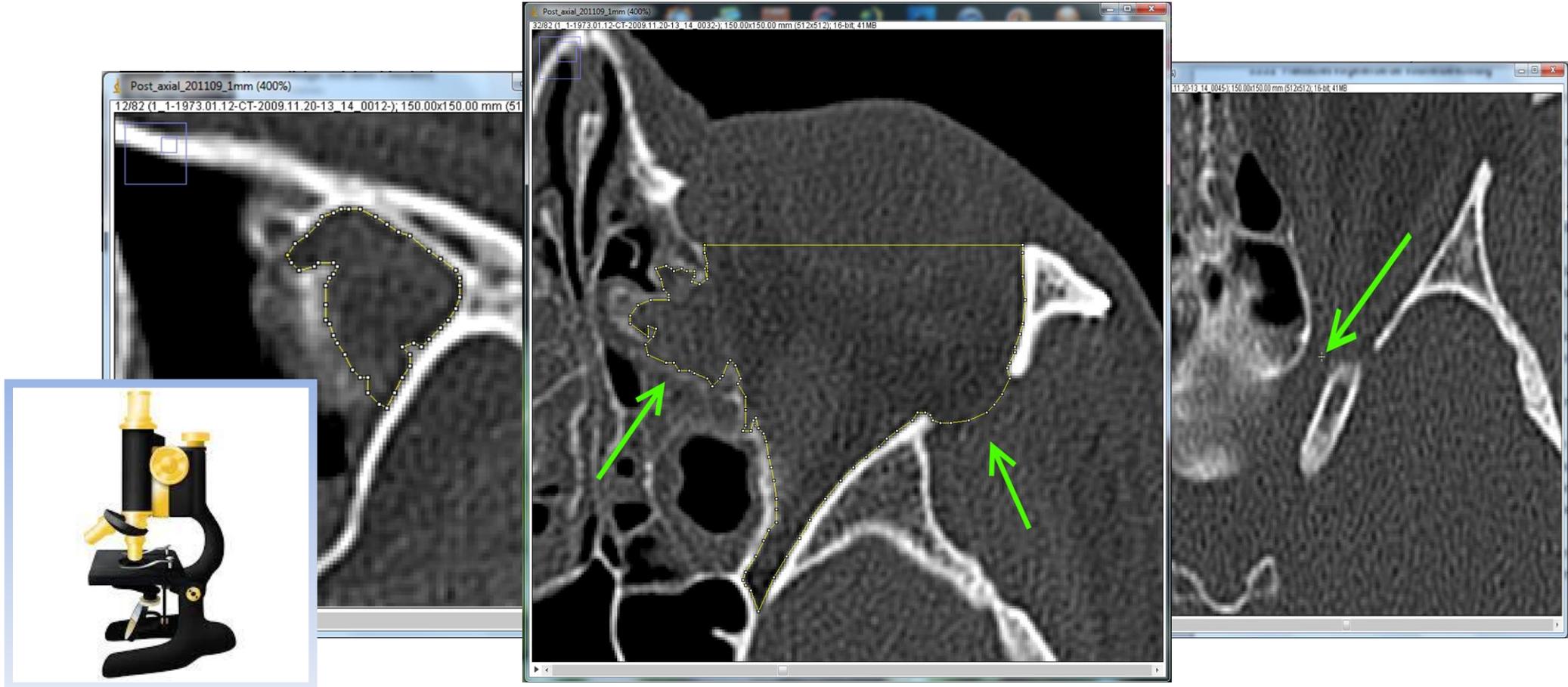
Infiltrierende Entzündung der Orbita wahrscheinlich T-Zell
mediert führt zu:

- Retrobulbärer Fettgewebszunahme
- Fibrose der extraokulären Augenmuskeln
- Stigmatisierendem Exophthalmus
- Opticusneuropathie durch Druck
- Cornealer Ulceration durch fehlenden suffizienten Lidschluss



VERFAHREN ZUR ORBITAVOLUMENMESSUNG

Material und Methoden



Vermessung der einzelnen Schichten in IMAGE J[®] prä- und postoperativ, 3-D-Rekonstruktion

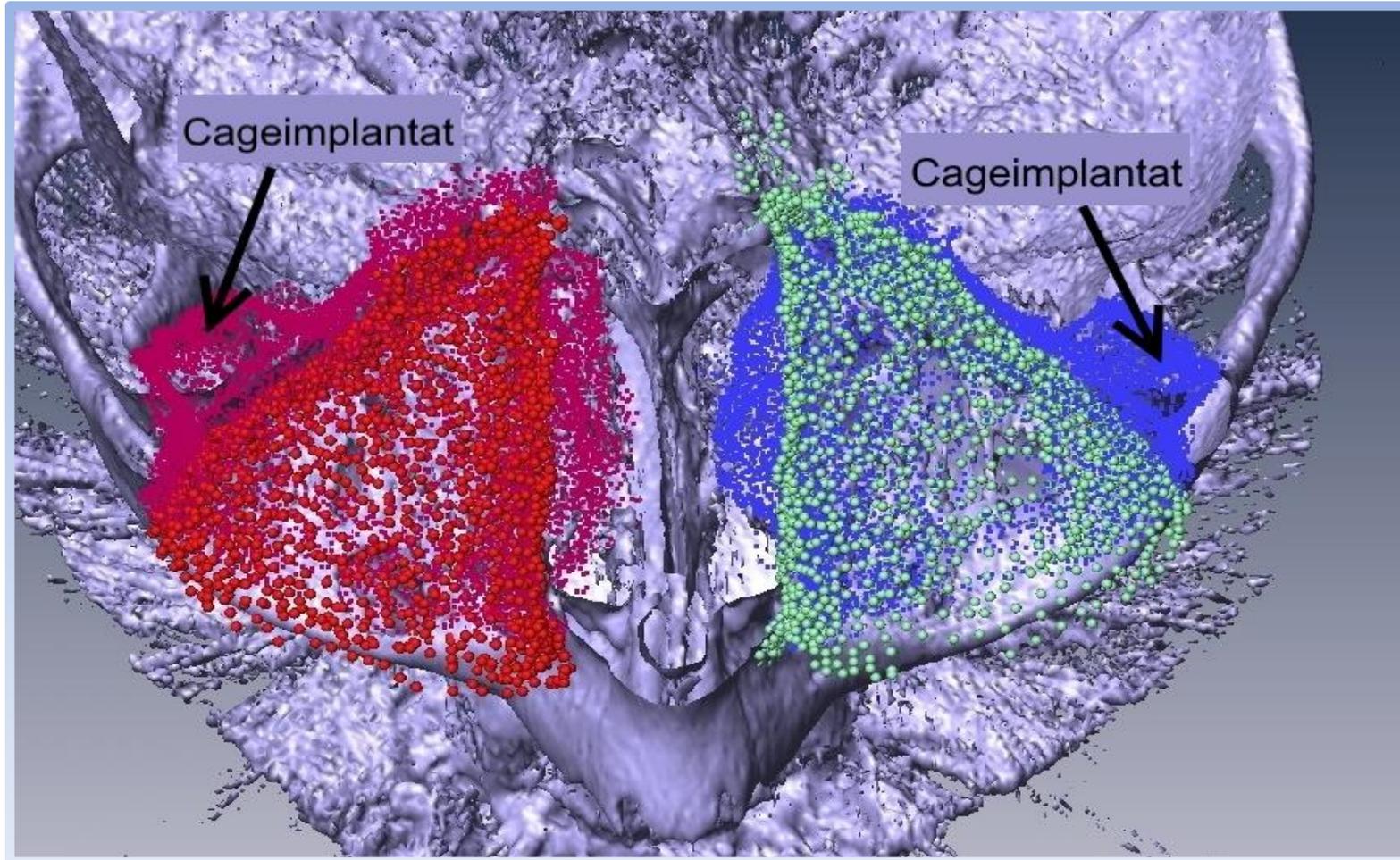
Universitätsklinik für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie

Nationales Expertisezentrum für Lippen-, Kiefer- und Gaumenspalten und Kieferfaziale Anomalien und

Zentrum für Rekonstruktive Chirurgie



VERGLEICH 3-D-MESSPUNKTE PRÄ- POSTOPERATIV



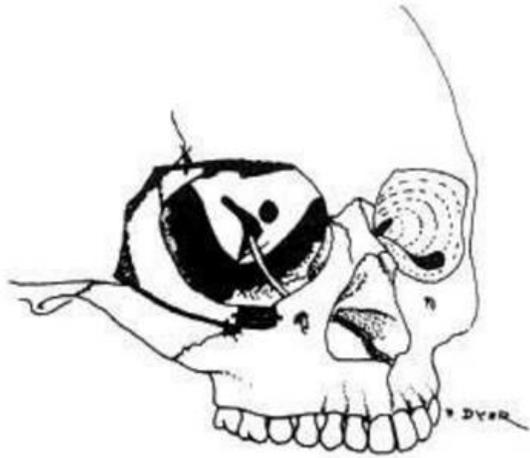
Universitätsklinik für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie

Nationales Expertisezentrum für Lippen-, Kiefer- und Gaumenspalten und Kieferfaziale Anomalien und
Zentrum für Rekonstruktive Chirurgie

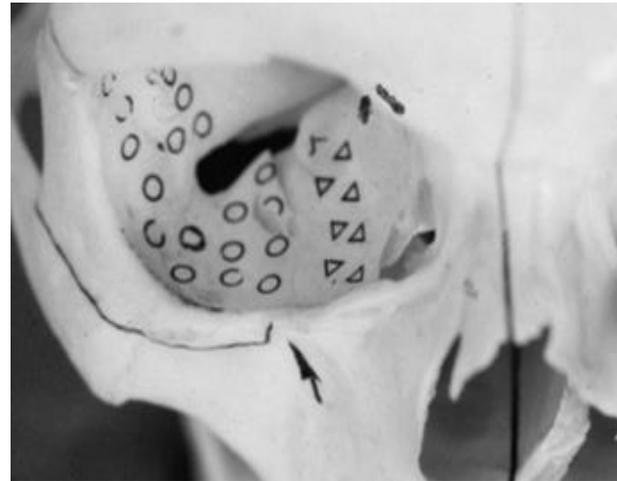


MULTIZENTRISCHE STUDIE ORBITADEKOMPRESSIEN IM VERGLEICH

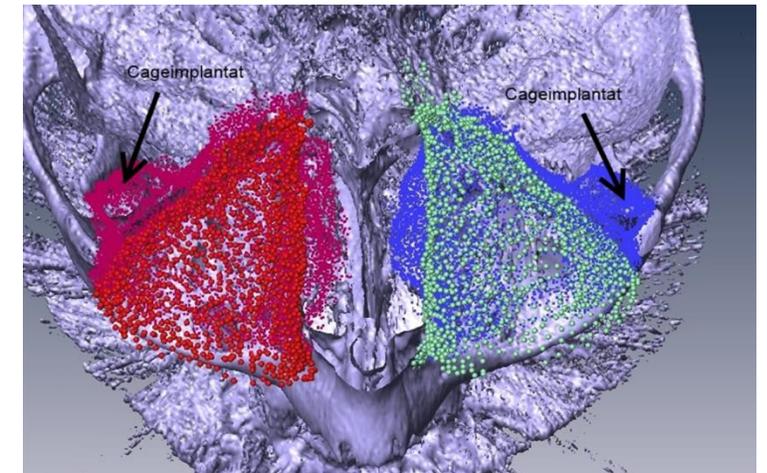
Dekompression nach Tessier



Dekompression nach Matton



Navigierte Dekompression mittels Cage nach Gellrich



ERGEBNISSE DER MULTIZENTRISCHEN STUDIE

- Dekompressionsoperationen vergrößern das Orbitavolumen ($p < 0,001$)
- Verfahren nach Tessier erzielt den größten Volumengewinn ($p = 0,018$)
- Dekompressionsverfahren reduzieren den Exophthalmus ($p = 0,001$)
- bei mod. Tessier geringe Komplikationsrate, geringe Diplopierate, Verbesserung des Visus

