

정일혁*, 정필훈

서울대학교 치과대학 구강악안면외과학교실

두개관 봉합선의 조기 유합은 심미적 결손을 초래하며, 다발적인 두개봉합선의 침범과 안면 골격 결손은 이를 동반한 증후성 두개안면이형성증 환자에서 중요한 기능적, 심미적 문제를 초래한다.

두개내압은 두개안면 이형성증의 초기 치료시 우선적으로 고려해야 할 주요 기능적 항목 중의 하나이다. 두개내압 측정 결과 두개이형성증 환자의 3분의1에서 압력 상승을 보였으며, 다발성의 봉합선 유합이나 증후성 두개이형성증을 보이는 경우 두개내압 상승은 더욱 현저하다. 뇌의 크기와 뇌가 점유할 수 있는 공간 사이의 상충을 모든 두개내압 상승 환자에서 보이는 것은 아니며, 뇌척수액의 순환, 두개 정맥 배출제의 이상, 상기도 폐쇄 등의 기타 추가 요인들이 압력 상승에 기인한다. 따라서 두개내압의 직접 측정은 외과 수술 방법 및 시기의 결정에 매우 중요한 역할을 한다.

이에 저자 등은 두개안면 이형성증 환자에서의 술전, 술후 두개내압의 측정에서 다소의 지견을 얻어 보고하고자 한다.

Intracranial Pressure Monitoring of Craniofacial Synostosis Patient

Pill-Hoon Choung, Il-Hyuk Chung*

Dept. of Oral and Maxillofacial Surgery, College of Dentistry, Seoul National University, Seoul, Korea

Premature fusion of one or more of the cranial vault sutures results in cosmetic deformity and in some cases is associated with more major deformity involving the skull base and facial skeleton which may have important consequences. The combination of multiple suture involvement and deformity of facial skeleton presents important functional as well as cosmetic problems in the syndromic varieties of craniofacial synostosis.

Intracranial pressure(ICP) is one of main functional aspects which must assume priority in the initial management. ICP monitoring has revealed raised pressure in up to one third of children with craniofacial synostosis. Children with multiple suture closure and syndromic craniosynostosis are especially at risk. A conflict between brain size and available skull volume is not present in all patients with raised ICP, and additional factors such as impaired cerebrospinal fluid circulation, anomalies of cerebral venous drainage and upper airways obstruction may contribute to the state of intracranial hypertension. So direct measurement of ICP can be of immense value in planning the nature and timing of surgical intervention. We will present intracranial pressure change of craniofacial synostosis patient who have been underwent cranial vault surgery before and after operation.