

Einleitung

Das Basalzellkarzinom ist mit ca. 80 % der häufigste bösartige Hauttumor im Kopf- und Halsbereich. Aufgrund der komplexen Anatomie dieser Körperregion ist die plastisch-chirurgische Rekonstruktion nach Tumorresektion sehr anspruchsvoll. Die meisten Defektverschlüsse erfolgen mittels lokaler Lappenplastiken bzw. alternativ durch eine epithetische Versorgung, die neben der optimalen Rezidivkontrolle funktionell und ästhetisch befriedigende Ergebnisse zeigt. Wir berichten über 2 Patienten mit ausgedehnten Basalzellkarzinomen des Gesichts. Bei beiden Patienten erfolgte eine R0-Tumorresektion mit Exenteratio orbitae und Teilresektionen verschiedener ästhetischer Untereinheiten des Gesichts. Zur Defektdeckung kamen lokale und lokoregionale Lappenplastiken zum Einsatz. Zeitgleich erfolgte die Insertion von Epithesenankern für die spätere epithetische Rehabilitation.

H.A., ♀, 78 J

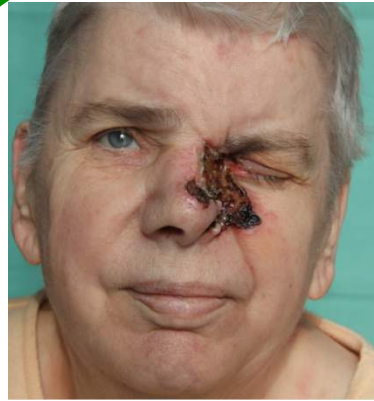


Abb.1: präoperativer Befund mit großer ulcerierender Raumforderung der linken Nasenseite, Orbita und Wangenweichteil.



Abb.2: Präoperatives CT. Tumorausbreitung nach intraorbital (Pfeil).

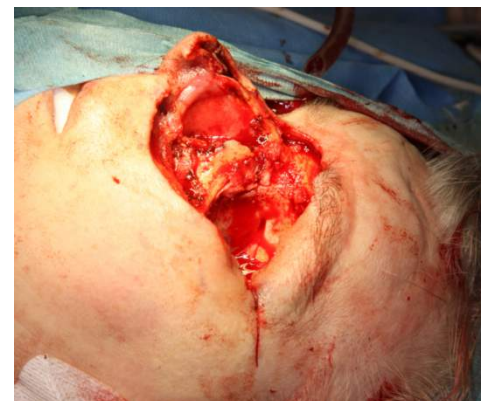


Abb.3: Intraoperativer Situs. Tumorresektion und Exenteratio orbitae.

Die Histologie nach einer Probeentnahme ergab ein Basalioma solidum. Es erfolgte die Resektion der linken Nasenhälfte sowie eine Exenteratio orbitae. Die Defektdeckung erfolgte mittels Verschieberotationsplastik, Temporalislappen und Stirnlappenrekonstruktion mit gleichzeitiger Implantation eines Epithesenankers.

H.A., ♀, 78 J

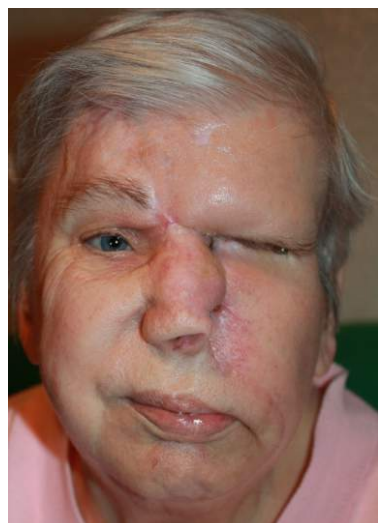


Abb.4: Postoperativer Situs nach Rückverlagerung des Stirnlappens.



Abb.5: Rehabilitation durch epithetische Versorgung.

Bei zeitgerechter Wundheilung konnte die Epithesenanpassung problemlos und zeitnah erfolgen. Die Patientin ist seit 1 Jahr rezidiv- und metastasenfrei.

H.H., ♂, 86 J



Abb.6: Exulzierendes Basalzellkarzinom der Nase, Stirn und Orbita.

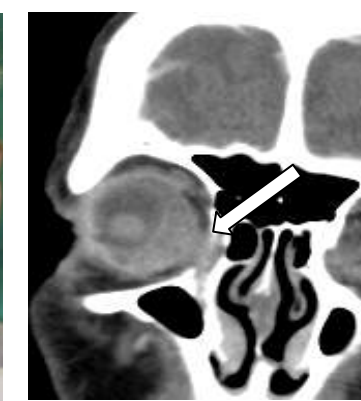


Abb.7: präoperatives, coronales CT. Infiltration der Orbita durch das Basalzellkarzinom.

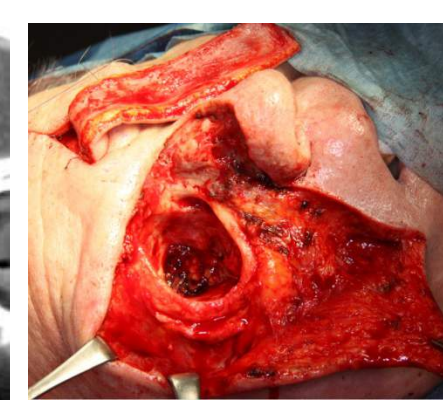


Abb.8: Intraoperativer Situs.

86-jähriger Patient mit ausgedehntem Basalzellkarzinom des Gesichts. Es konnte eine Infiltration der Nase, der Wange und der Orbita festgestellt werden. Klinisch fand sich kein Anhalt für eine zervikale oder systemische Metastasierung. Es erfolgte eine R0-Tumorresektion mit Exenteratio orbitae und Teilresektionen verschiedener ästhetischer Untereinheiten des Gesichts.

H.H., ♂, 86 J



Abb.9: postoperativer Situs nach Ankerfreilegung.



Abb.10: Augen-Epithese.

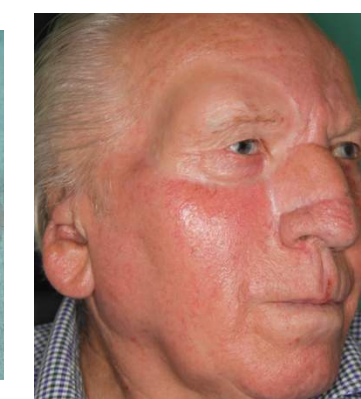


Abb.11: Rehabilitation nach Epithesen – Anpassung.

Die Freilegung des Epithesenankers konnte nach 8 Wochen durchgeführt werden. Aktuell ist der Patient seit 1 Jahr rezidiv- und metastasenfrei. Die Versorgung mit einer magnetgetragenen Epithese führt zusätzlich zu einer guten Lebensqualität.

Schlussfolgerung

Das Vorliegen eines ausgedehnten Basalzellkarzinoms im Gesichtsbereich erfordert meist eine aggressive Tumorchirurgie gekoppelt mit komplexen Rekonstruktionen. Bei großen Defekten nach einer Exenteratio orbitae stellt die implantatgestützte Epithetik in Kombination mit lokalen plastischen Rekonstruktionen ein funktionell und ästhetisch optimales Verfahren zur Rehabilitation der Patienten dar.

Literatur

- [1] JU Piesold, S Vent, R Krüger, H Pistner (2005) Behandlungsergebnisse nach chirurgischer Therapie von Basalzellkarzinomen im Kopf-Hals-Bereich unter Berücksichtigung unterschiedlicher Rekonstruktionsverfahren. Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie, May 2005, Volume 9, Issue 3, pp 143-151.
[2] Issing PR, Kempf HG, Heptt W, Schönermark M, Lenarz T (1996) Reconstructive surgery in the head-neck area with regional and free tissue transfer. Laryngorhinootologie. Aug: 75(8): 476-82.
[3] Wagner I, Endlich A, Faller L, Schnürer S, Horch RE (2013) Basalzellkarzinom - Grundsätzliches zu Klinik, chirurgischer und nicht-operativer Therapie. Z. prakt. Augenheilkd. 34: 267 – 273.

Kontakt

Prof. Dr. med. habil. Stephan Knipping
E-mail: stephan.knipping@klinikum-dessau.de

Cecilia Bucur
E-mail: cecilia.bucur@klinikum-dessau.de