Das Berliner Konzept - LKG

Versorgung von Kindern mit Lippen-(L), Kiefer-(K), Gaumenspalten(G) und Pierre-Robin Sequenz

Mittelallee 2, EG
Campus Virchow Klinikum
Tel.: 030 450 655 042 oder 555 023
Fax: 030 450 555 944
E-Mail: lkg@charite.de
KIM: lkg@charite.kim.telemedizin

Leitidee:
Möglichst optimale funktionelle und ästhetische Ergebnisse mit möglichst wenigen Eingriffen – bei möglichst geringer Beeinträchtigung des kraniofazialen Wachstums und in Anlehnung an die kindlichen Meilensteine für jedes Kind individuell.

01

Frühe Begleitung

Pränatale Diagnostik, Beratung und individuelle Aufklärung; postnatal enge Betreuung von Kind und Familie, Anbindung Logopädie, Stillberatung.

02

Prächirurgie

Individuelle PMVP® für ein- und beidseitige LKG-Spalten; CAD/CAM-geplante Formung von Prämaxilla, Vomer/Septum und Kiefersegmenten. Ggf. reine Trinkplatte.

03

Chirurgie

An funktionellen und individuellen Entwicklungsmeilensteinen orientierte Eingriffe mit atraumatischem Gewebemanagement und Spannungskontrolle.

04

Interdisziplinär

Kontinuierliche Zusammenarbeit von Pränatalmedizin, Geburtsmedizin, Neonatologie, MKG, Medical Ingenieur, HNO/Pädaudiologie, Logopädie, Zahnmedizin, Kieferorthopädie.

BEHANDLUNGSPFAD

Geburt	6.– 8. Lebensmonat	9.– 12. Lebensmonat	5.– 12. Lebensjahr	ab 18. Lebensjahr
Prächirurgie: PMVP® / Trinkplatte PRS: PEBP Stillberatung Logopädie HNO Fotodokumentation Umfelddiagnostik	Velo-/Palatoplastik, je nach Spaltform ggf. direkt Lippen-/Nasenplastik bei GS, LKGS, Postop. Verzicht auf Platte, Foto-dokumentation, HNO	Lippen-/Nasenplastik bei L(K)S, LKGS Ggf. Fortführung Stillberatung bzgl. Saugfunktion Fotodokumentation HNO	KFO; Osteoplastik orientierend am dentalen Alter (sek./tert.); ggf. weitere funktionelle Korrekturen (Velopharyngoplastik, Columellaplastik etc.)	Individuelle sekundäre Korrekturen; ggf. mono-/bimaxilläre Umstellungsosteotomie, Septorhinoplastik

PRÄCHIRURGIE ALS ZENTRALE SÄULE

(e)PMVP® – Prämaxilläre Vomerplatte (eins. Und bds. LKGS):
Ziele: Kiefersegmente einsortieren, Prämaxilla transversal und sagittal medialisieren, Kollaps lateraler Segmente und Zungeneinlagerung vermeiden, Vomer/Septum zentralisieren, begradigen und die operative Ausgangssituation optimieren, 1x/Tag Reinigen, Tragedauer 24/7.



SONDERFALL PRS (Pierre-Robin Sequenz)

Pierre-Robin-Sequenz:
Trias: Retrognathie, Glossoptose und Obstruktion der oberen Atemwege; 60-70% mit Gaumenspalte. Die Preepiglottische Batonplatte (PEBP) wird konservativ prächirurgisch eingesetzt, um obere Atemwege offenzuhalten, die Zungenposition nach anterior zu beeinflussen und mandibuläres Wachstum zu stimulieren. 3-dimensionale Modellation zur Korrektur der Retrognathie.



KIEFERORTHOPÄDISCHE LANGZEITBEGLEITUNG

Typische Befunde

Maxilläre Kompression/Kreuzbiss, unechte Progenie, umgekehrte Frontzahnstufe, sagittale Wachstumshemmung, Zahnzahl- und Zahnformanomalien.

Therapieprinzipien

Transversale/sagittale Ausformung vor Osteoplastik (z. B. GNE, Quadhelix), Protraktion (Delaire-Maske), Lückenmanagement; ggf. skeletale Verankerung.

Besonderheit

Hohe Rezidivneigung durch Narbenzüge und fehlende knöcherne Unterstützung – Retention konsequent berücksichtigen.

INTERDISZIPLINÄRE VERSORGUNG

Pränataldiagnostik/Geburtsmedizin	Neonatologie	Ernährungsberatung	HNO / Pädaudiologie	Pädiatrie / Anästhesie
MKG-Chirurgie	Medical Ingenieur	Logopädie	Kinderzahnmedizin	Kieferorthopädie

Langfristige Zielgrößen: Atmung & Ernährung | Hören & Sprache | myofunktionelle Funktion | Okklusion & Wachstum | Ästhetik & Gesichtsmimik