

Voorkomen lip- en verhemeltespleet

12 augustus 2024

© Tijdschrift voor Geneeskunde en Gezondheidszorg

Hoe typeert het voorkomen van een lip- en verhemeltespleet zich?

- a. In meer dan 50% van de gevallen is er een associatie met andere aangeboren afwijkingen of een genetisch syndroom
- b. Geïsoleerde lipspleten komen vaker voor bij meisjes dan bij jongens
- c. Geïsoleerde verhemeltespleten komen vaker voor bij jongens dan bij meisjes
- d. Een gespleten gehemelte komt vaker voor dan een gespleten lip bij levende geboortes

Een gespleten lip en/of verhemelte is de meest voorkomende congenitale craniofaciale afwijking, met een incidentie van ongeveer 1 op 700 levende geboortes. Het ontstaat vroeg tijdens de embryogenese. Tussen week 4 en 12 hiervan zullen de verschillende embryonale aangezichtswelvingen fusioneren. Meerdere genetische en omgevingsfactoren kunnen ertoe bijdragen dat hierin storingen ontstaan die dan leiden tot een lip- en/of verhemeltespleet.

Een recente meta-analyse geeft aan dat een gespleten lip zich voordoet bij 0,3 op 1.000 levende geboortes, een gespleten verhemelte bij 0,33 op 1.000 en de combinatie ervan bij 0,45 op 1.000.

Dergelijke spleten zijn meestal geïsoleerd of niet-syndromaal en hebben dan een multifactoriële etiologie, waarbij de verschillende bijdragende factoren onvolledig gekend zijn. Naast genetische factoren is er een verhoogd risico beschreven bij roken, overgewicht, diabetes, alcoholmisbruik, maternale hyperthermie en het gebruik van hoge dosissen corticoïden, retinoïden en anti-epileptica.

In bijna 40% van de gevallen is er wel een associatie met andere aangeboren afwijkingen of een genetisch syndroom. Hierbij zijn verhemeltespleten vaker gelinkt aan bijkomende anomalieën dan lipspleten of lip- en verhemeltespleten

(26,5% versus 52,5%). Meer dan 400 syndromen zijn geassocieerd aan een lip- en/of verhemelteschisis.

Lip- en/of verhemeltespleten uiten zich in een uitgebreid spectrum, waarbij de eenvoudige onderverdeling spreekt over enkel- of dubbelzijdige spleten die al dan niet compleet of incompleet zijn in de volgende structuren: de lip, de kaakwal en het verhemelte. Voor geïsoleerde lipspleten of de combinatie van een gespleten lip en verhemelte geldt dat dit ongeveer 2 keer vaker voorkomt bij jongens dan bij meisjes, terwijl bij geïsoleerde verhemeltespleten de prevalentie bij jongens slechts 2/3 bedraagt van die van meisjes.

Wil je meer weten over de chirurgische behandeling van lip- en gehemeltespleten? Lees dan het volledige artikel!



Meer weten over dit onderwerp?

Bekijk dan de oorspronkelijke bijdrage in TvGG:

[Chirurgische behandeling lip- en verhemeltespleet](#)

Auteur(s): N. DHOOGHE, P. VERHELST, K. VANDENBOSCH, B. ENGELEN, F. VANDERHAEGHE, K. NAGY, N. ROCHE, G. HENS
DOI: 10.47671/TVG.79.23.045

Deze publicatie bevat illustraties, foto's, afbeeldingen, lay-out van documenten, grafische ontwerpen, tekst, lettertypen en andere informatie (hierna "Inhoud" genoemd). Deze publicatie en alle Inhoud zijn het auteursrechtelijk eigendom van Tijdschrift voor Geneeskunde vzw. Alle rechten op deze Inhoud zijn wereldwijd voorbehouden. Het is strikt verboden de Inhoud of een deel daarvan te behouden, kopiëren, distribueren, publiceren, of gebruiken zonder voorafgaande en uitdrukkelijke toestemming van Tijdschrift voor Geneeskunde vzw.