

## Biomorfofuncional Fundamentos Macroscópicos Neuro



Roteiro

**S1B3** 

## Base do Crânio

## Introdução

O neurocrânio é dividido em calvária, ou teto, e base do crânio ou assoalho. A base do crânio possui superfícies interna e externa, ambas conectadas por canais, forames e fissuras pelas quais passam estruturas vasculares e nervosas.

## Relevâncias Anatômicas Superfície externa

A base do crânio estende-se desde os dentes incisivos superiores anteriormente até as linhas nucais superiores do osso occipital, posteriormente. Sua superfície externa é formada pelos ossos maxilares, zigomáticos, palatinos, esfenoide, vômer, temporais e occipital. 1,3

#### Osso esfenoide

- ➤ Corpo; ¹
- Asas majores: 1
  - Forame oval; <sup>1</sup>
  - Forame espinhoso. <sup>1</sup>
- Processos pterigoides: 1
  - Lâmina lateral; <sup>1</sup>
  - Lâmina medial; <sup>1</sup>
  - Fossa pterigóidea. <sup>1</sup>

#### Osso temporal

- Parte escamosa: 1
  - Fossa mandibular. <sup>1</sup>
  - Processo zigomático. <sup>1</sup>
- Parte timpânica: 1
  - Meato acústico externo. <sup>1</sup>
- Parte petromastoidea: 1
  - Processo mastoide; <sup>1</sup>
  - Processo estiloide; <sup>1</sup>
  - Forame estilomastóideo; <sup>1</sup>
  - Canal carótico; <sup>1</sup>
  - Fossa jugular; <sup>1</sup>
  - Forame jugular; 1
  - Forame lacerado (coberto por

#### cartilagem in vivo). 1

 ✓ Localizado na junção dos ossos temporal, esfenoide e occipital.<sup>3</sup>

#### Osso occipital

- Parte basilar (anterior ao forame magno);
- Parte lateral (lateral ao forame magno):
  - Côndilos occipitais; <sup>2</sup>
  - Canal do hipoglosso. <sup>1</sup>
- Parte escamosa (posterior ao forame magno):
  - Linhas nucais superiores e inferiores; <sup>1</sup>
  - Crista e protuberância occipital externa.

#### Superfície interna

Na superfície interna, a base do crânio é composta pelos ossos frontal, etmoide, esfenoide, temporais e occipital. A superfície interna da base do crânio é dividida em três fossas: anterior, média e posterior. O assoalho da fossa anterior do crânio fica no nível mais alto, o assoalho da média fica em um nível intermediário e o assoalho da fossa posterior no mais baixo. <sup>1,3</sup>

#### Fossa anterior

Aloja os lobos frontais; 1

- Osso frontal:
  - Parte orbital: 1
  - Crista Frontal
    - ✓ Ponto de fixação para a Foice do Cérebro. ¹
  - Forame Cego: <sup>2</sup>
    - ✓ Raramente permite a passagem da V. Emissária nasal
- Osso etmoide:
  - Lâmina crivosa ou cribriforme; 1
    - ✓ Importante local de fratura no trauma, podendo causar fístulas liquóricas através do teto da cavidade nasal. ¹
  - Crista etmoidal. <sup>1</sup>
- Osso esfenoide:
  - Jugo esfenoidal; 5
  - Limbo esfenoidal; <sup>2</sup>
  - Asas menores do esfenoide. <sup>1</sup>

 ✓ O sulco pré-quiasmático e a crista esfenoidal delimitam as fossas anterior e média.<sup>3</sup>

#### Fossa média

Aloja os lobos temporais. 2

- Osso esfenoide:
  - Processos clinoides anteriores<sup>2</sup>
  - Canal óptico; <sup>2</sup>
  - Sulco pré-quiasmático;<sup>2</sup>
  - Sela túrcica que é composta por 4 estruturas:
    - Tubérculo da sela; <sup>2</sup>
    - Fossa hipofisária; <sup>2</sup>
    - Dorso da sela; <sup>2</sup>
  - Processos clinoides posteriores. <sup>2</sup>
  - ✓ Os 4 processos clinoides (2 posteriores e 2 anteriores) são os pontos de fixação da tenda do cerebelo e circundam a Fossa hipofisária. ¹
    - Meia-lua dos forames: 2
      - Fissura orbital superior;<sup>2</sup>
      - Forame redondo; <sup>2</sup>
      - Forame oval; <sup>2</sup>
      - Forame espinhoso. <sup>2</sup>
    - Forame lacerado. 2
  - Osso temporal:
    - Canal carótico; <sup>2</sup>
- ✓ A margem superior da parte petrosa do temporal, o dorso da sela túrcica e os processos clinoides posteriores delimitam as fossas média e posterior. <sup>3</sup>

#### Fossa posterior

Aloja cerebelo, ponte e bulbo. 1

- Osso esfenoide. <sup>1</sup>
- Osso temporal:
  - Meato acústico interno; <sup>2</sup>
  - Forame jugular; <sup>2</sup>
  - Sulco dos seios sigmóideos; <sup>5</sup>
- Osso occipital:
  - Clivo: <sup>2</sup>
    - Formado pelo corpo do osso esfenoide e parte basilar do osso occipital.<sup>3</sup>
  - Foramemagno; <sup>2</sup>
  - Canal do hipoglosso; <sup>2</sup>
  - Crista occipital interna: <sup>2</sup>
    - Separa as fossas cerebelares. <sup>2</sup>
  - Protuberância occipital interna; <sup>2</sup>

- ✓ Confluência dos seios. <sup>2</sup>
- Sulcos dos seios transversos.<sup>2</sup>

# Relações anatômicas Principais forames e seus conteúdos.

#### Fossa anterior

- > Forames na lâmina cribifrome:
  - Axônios para o nervo olfatório (NCI).<sup>2</sup>

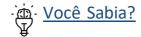
#### Fossa média

- Canal óptico:
  - Artéria oftálmica; <sup>2</sup>
  - Nervo óptico (NCII). <sup>2</sup>
- > Fissura orbital superior:
  - Veias oftálmicas; <sup>2,3</sup>
  - Nervo oculomotor (NC III); <sup>2</sup>
  - Nervo troclear (NC IV);<sup>2</sup>
  - Ramo oftálmico do trigêmeo (NC V1); <sup>2</sup>
  - Nervo abducente (NC VI). <sup>2</sup>
- > Forame redondo:
  - Ramo maxilar do trigêmeo (NC V2). 2
- Forame oval:
  - Artériameníngea acessória; <sup>2</sup>
  - Ramo mandibular do trigêmeo (NC V3). 2
- Forame espinhoso:
  - Vasos meníngeos médios; <sup>2</sup>
  - Ramo meníngeo do ramo mandibular do trigêmeo.<sup>2</sup>
- Canal carótico:
  - Entrada da artéria carótida interna no crânio; <sup>2</sup>
  - Plexo nervoso carótico interno. <sup>2</sup>
- Forame lacerado:
  - Coberto por cartilagem in vivo; <sup>2</sup>
  - A artéria carótida interna passa horizontal e superiormente a ele.<sup>2</sup>

#### Fossa posterior

- Meato acústico interno:
  - Entrada no osso temporal dos nervos cranianos facial (NC VII) e vestíbulo coclear (NC VIII); <sup>2,3</sup>
  - Artéria labiríntica. <sup>2</sup>
- Canal facial:
  - Passagem interna do nervo facial na parte petrosa do osso temporal. O canal comunica o meato acústico interno com o forame estilomastóideo.

- Forame estimolastóideo:
  - Saída do nervo facial (NC VII), através do osso temporal; <sup>2</sup>,3
  - Artéria estilomastóidea. <sup>2</sup>
- Forame jugular:
  - Veia jugular interna; <sup>2</sup>
  - Nervo glossofaríngeo (NC IX); <sup>2</sup>
  - Nervo vago (NC X); <sup>2</sup>
  - Nervo acessório (NC XI). <sup>2</sup>
- Canal do hipoglosso:
  - Nervo hipoglosso (NC XII). <sup>2</sup>
- > Forame magno:
  - Transição bulbo-medular; <sup>2</sup>
  - Artérias vertebrais; <sup>2</sup>
  - Raízes espinais do nervo acessório (NC XI);<sup>2</sup>
  - Artérias espinais anterior e posteriores; <sup>2</sup>
  - Meninges. <sup>2</sup>



Golpes na cabeça podem proporcionar o descolamento da camada superficial da duramáter na região da calvária sem que ocorram fraturas nos ossos. Por outro lado, na base do crânio as camadas da dura-máter estão intimamente ligadas aos ossos. Logo, fraturas de base de crânio geralmente estão associadas ao rompimento da dura-máter e extravasamento de líquido cefalorraquidiano. Além disso, a base do crânio é irregular, o que possibilita a ocorrência de lesões quando o cérebro se desloca e desliza no interior do crânio, em decorrência de movimentos de aceleração e desaceleração. <sup>2,4</sup>

### <u>Referências</u>

- 1. GRAY, H. Gray's Anatomia, 41ª ed., 2016.
- 2. MOORE. Anatomia clínica, 7ª ed. 2014.
- **3.RHOTON, A.L.** Cranial Anatomy and SurgicalApproaches, 2007.
- 4. AMERICAN COLLEGE OF SURGEONS.

AdvancedTrauma Life Suport – ATLS, 10<sup>a</sup> ed., 2018

**5. NETTER, F.** Atlas de Anatomia Humana,  $7^a$  ed., 2018.