

F. FRASSETTO

(Istituto anatomico della R. Università di Bologna, diretto dal Prof. G. VALENTI)
(Sezione di Antropologia)

APPUNTI SULLA TRIGONOCEFALIA

Nel 1862, H. Welcher (1) descrisse e figurò, per la prima volta, tre crani che per la loro speciale conformazione chiamò trigonocefali.

Dopo i casi del Welcher, altri ne furono descritti e la seguente tabella li riassume ordinatamente.

N. progres.	AUTORE	Anno	Neonati	Bambini	Adulti	Vecchi	Osservazioni
1	Welcher (1)	1862	+	—	—	—	Riportato da Hanotte (1) nella Oss. III.
2	> (1)	1862	—	5 anni	—	—	> > > Oss. V.
3	> (3)	1863	—	—	—	55-60 anni	
4	Lucae (4)	1864	+	—	—	—	
5	Pommerol (5)	1869	—	6-8 anni	—	—	> > > Oss. IX.
6	Topinard (7)	1884	—	—	—	—	Solo figurato.
7	Séglas (8)	1891	—	—	—	—	> >
8	Regnault (10)	1900	+	—	—	—	Riportato da Hanotte (1) nella Oss. II.
9	Hanotte (11)	—	—	—	—	—	
10	>	—	—	—	—	—	
11	>	—	—	—	—	—	
12	>	—	—	—	—	—	
13	>	—	—	—	—	—	

Secondo le mie ricerche i crani trigonocefalici finora descritti sarebbero quindi 13, se quello di cui Topinard (7) dà solo la figura,

senza accennare al numero del catalogo, non è — come dubito — fra quelli descritti dall'Hanotte.

Ma oltre questi casi di trigonocefalia riscontrati e descritti in crani preparati a secco, altri ne registra la letteratura su individui viventi o su modelli di gesso e su individui morti e rivestiti ancora delle parti molli. Essi sono riassunti in quest'altra tabella:

	Numero	AUTORE	Anno	Feti	Neonati	Bambini	Adolescenti
CRANI RIVESTITI DI PARTI MOLLI	1	Welcher (1)	1862	—	+		
	2	» (1)	1863	—	+		
	1	Welcher (3)	1863				
	2	Lucas (4)	1864	—	—	1 anno	
INDIVIDUI VIVENTI	3	»	»	—	—	3 anni	
	4	»	»	—	—	9 anni	
	5	»	»	—	—	—	16 anni
	6	Küstner (6)	1881	—	+		
	7	»	»	—	—	2 anni	
	8	Fournier (9)	1898	—	+		
MODELLI DI GESSO	1	Welcher (3)	1863	—	+		
	2	»	»	—	—	5 anni	
	3	Hanotte (11)	1902	+			
	4	»	»	—	—	5 anni	

Interpretazioni e considerazioni.

Dopo la interpretazione data dal Welcher (1) il quale attribuiva la genesi della trigonocefalia alla precoce sinostosi delle due metà del frontale, tutti gli autori che in seguito si occuparono dello stesso argomento, accettarono e divulgarono questa teoria; e lo stesso Hanotte (11) ribadisce nel suo recente lavoro la detta interpretazione, fatto forte delle ricerche del Virchow sulla sinostosi delle suture (pag. 604-605).

Dallo studio che ne ho fatto io, servendomi della descrizione dei vari autori, sono venuto invece nella convinzione che la trigo-

nocefalia non è dovuta alla precoce sinostosi della sutura bifrontale o metopica (1), ma bensì ad una ipervascolarizzazione della regione metopica che causerebbe detta sinostosi e che in certi casi può attribuirsi a sifilide.

Se difatti dei 13 casi di crani trigonocefalici preparati a secco (che sono quelli che solo possiamo utilizzare) togliamo i due casi che soltanto furono figurati nella *norma verticalis* dal Topinard (7) e dal Séglas (8), ne rimangono da verificare undici: 3 di neonati, 2 di bambini, 4 di adulti e 2 di vecchi.

Dei tre crani di neonati ho potuto accertare l'ipervascolarizzazione nella regione metopica solo per il caso di Welcher (1) e di Regnault (10), poichè quello di Lucae non ho avuto modo di conoscerlo.

I due crani di bambini hanno entrambi le tracce di tale ipervascolarizzazione (vedi la descrizione che ne riporta Hanotte (11) nella Osservazione V e IX).

Dei quattro crani di adulti descritti da Hanotte (11), solo due hanno tracce evidenti di ipervascolarizzazione (vedi Hanotte (11), osservazione VII e X).

I due crani di vecchi non offrono — sempre secondo i dati dell'Hanotte (11) — nessuna traccia di ipervascolarizzazione.

Da questa verifica sembra che con l'età le tracce di questa ipervascolarizzazione siano meno evidenti e spariscono nella vecchiaia (2), e dalla statistica registrata nelle due tabelle, risulta anche che nei vecchi la trigonocefalia è più rara che nei bambini e neonati. Se ne deduce che la trigonocefalia con l'età si attenua (3).

Riguardo all'epoca in cui comparirebbe questa ipervascolarizzazione, sarei d'avviso di ammetterla — come la scafocefalia — nel periodo embrionale, mentre la sinostosi della sutura metopica si inizierebbe verso il terzo mese perchè in questo periodo fetale le due metà del frontale si incontrano ad angolo acuto e danno ai

(1) Essa può persistere in crani trigonocefalici, parzialmente come nel caso di Welcher (1) e di Regnault (10); oppure totalmente come nel caso di Fourmier (9) che riporto più innanzi.

(2) Ciò è dovuto al fatto normale dell'assorbimento dei vasi delle ossa del cranio.

(3) In un bambino trigonocefalico che il prof. Sergi ebbe opportunità di osservare due volte (con intervallo di alcuni anni), constatò che durante l'accrescimento era avvenuta una attenuazione della deformità, (comunicazione verbale).

cranietti profili trigonocefalici ⁽¹⁾. L'osso frontale, fissato nella sua evoluzione a quello stadio, conserva nell'accrescimento simili inclinazioni fissando la forma triangolare.

In quanto alle cause di detta ipervascolarizzazione — credo, in base alle stesse considerazioni che feci nel mio lavoro sulla scafocefalia — che una sia la sifilide ereditaria ⁽²⁾.

Non si sorprenda il lettore di questo mio procedere troppo sintetico. Esso mi è consentito per la ragione che la presente nota fa seguito a quella sulla scafocefalia ove ho analizzato e tentato di spiegare tutti i principali fatti ad essa relativi. Ne consegue che per meglio intendere questa nota, bisogna già conoscere quella. (Vedi questo stesso fascicolo degli Atti d. S. R.).

Bologna, Novembre 1904.

(1) Ve n'è qualche bell'esemplare nei crani fetali di questo museo (vedi n. 96 del catalogo).

(2) Questa mia ipotesi dedotta dalla osservazione dei fatti, viene confermata dalle osservazioni di Ed. Fournier il quale enumera, fra le deformazioni craniche che mette a carico degli eredo-sifilitici, anche la fronte a carena ([9] pag. 25), come è quella dei trigonocefali e descrive un caso di neonato (figlio di padre sifilitico) in cui mi pare evidente — quantunque l'A. non ne accenni — la trigonocefalia. Ecco le parole testuali:

« Obs. 328. (recueillie dan le service de M. le D. Maygrier) *Malformation monstrueuse du crâne - Meningiocele frontale - Syndactylie des doigts et des orteils.* — Malformation du crâne: 1. Occipitale plat, tournant verticalement sur la nuque; 2. Os frontaux largement séparés l'un de l'autre, au niveau de la suture métopique; chacun de ces os est déprimé et comme écrasé latéralement. si bien que le front, au lieu de présenter une forme régulièrement convexe, proémine en avant, sous forme d'une *carène* dont les flancs seraient symétriquement déprimés (Voy. fig. 27); 3. Sutures et fontanelles largement ouvertes ([9] p. 244) ».

(*) Citato da Morselli E. Vedi: *Sopra un cranio scafoideo del R. Museo di Antropologia di Modena*. Annuario della Società dei Naturalisti di Modena, Se-II, Vol. VIII, fasc. I (la citazione a pag. 31 dell'estratto).

BIBLIOGRAFIA

1. - 1882 — WELCHER H. *Untersuchungen über Wachstum und Bau des menschlichen Schädels*. Leipzig, 1862.
2. (*) - 1863 — WELCHER H. *Ueber zwei seltene Deformaten des Menschl. Schädels. Scoptcephalus und Trigonoccephalus*. 1863.
3. - 1863 — WELCHER H. *Abhandlungen der naturforschend Gesellschaft zu Halle*. 1863. (Citato da Hanolte [11]).
4. - 1865 — LUCAE. *Verhan der Senkenberg'schen naturforschenden Gesellschaft*. V. 1864-1865. S. 37. (Citat. d. Küstner [6]).
5. - 1869 — POMMEROL. *Rucherches sur la synostose des os du crâne*. Thèse Paris 1869. (Citato da Hanotte [11]).
6. - 1881 — KÜSTNER O. *Ueber Trigonoccephalie, ein Beitrag zur Lehre von den fötalen Schädelsynostosen (Hierzu Taf. IV)*. Archiv. für. path. Anat. u. Phyl. u. f. Klin. Med. (R. Virchow). Dreiundachtzigster Band. Seit 58-76. Berlin Reimer, 1881.
7. - 1884 — TOPINARD P. *Crânes pathologiques*. Bull. de la Soc. d'Anthrop. de Paris. III. S. VII. p. 482-484, con una figura nel testo. Paris, Mason, 1884.
8. - 1891 — SÉGLAS J. *De l'examen morphologique chez les aliénés et les idiots Nouvelle Iconographie de la Salpêtière*. Paris, Lecrosnier et Babé, 1891.
9. - 1898 — FOURNIER ED. *Stigmata dystrophiques de l'héredo-syphilis*. (pp. VII-372. avec 26 figg. dans le texte et 3 hors texte dont une en couleur) Paris, Rueff, 1898.
10. - 1901 — REGNAULT F. *Oblitération prématurée des sutures crâniennes. Mécanisme des déformations*. Bull. d. la Soc. d'Anthrop. de Paris, V^e Série, t. I, pag. 55-66 avec 2 figg. dans le texte. Paris, Masson, 1901.
11. - 1902. HANOTTE M. *Recherches sur la trigonocéphalie*. L'Antropologie n. XIII. n. 5, p. 587-607, avec 4 fig. d. l. texte. Paris, Masson, 1902.