



DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO DE FIBROMA CEMENTO-OSSIFICANTE PERIFÉRICO

¹ Klicia Nicole Albuquerque do Casal; ¹ Victor Philip Nogueira Farias; ¹ Ellen Eduarda Pinto da Fonseca Valente; ² Antonio Jorge Araújo de Vasconcelos II; ³ Tiago Novaes Pinheiro; ⁴ Lioney Nobre Cabral

1 Graduando em Odontologia pela Universidade do Estado do Amazonas – UEA; 2 Mestre em Ciências Odontológicas, Patologia Bucal pela Universidade Federal do Amazonas - UFAM; 3 Doutor em Patologia Bucal pela Universidade São Paulo - USP; 4 Doutor em Biotecnologia pela Universidade Federal do Amazonas - UFAM

Área temática: ESTOMATOLOGIA

Modalidade: RELATO DE CASO

E-mail dos autores: knadc.odo19@uea.edu.br ¹; victorphilipnogueiraf@gmail.com ¹; ellen.ed.valente@gmail.com ¹; avasconcelos@uea.edu.br ²; tpnheiro@uea.edu.br ³; lcabral@uea.edu.br ⁴.

RESUMO

O fibroma cimento-ossificante periférico é uma neoplasia benigna de crescimento lento e expansivo, classificado no grupo de tumores odontogênicos benignos mesenquimais/ectomesenquimais, com localização exclusivamente gengival e no rebordo alveolar. Um paciente do sexo masculino, 48 anos de idade, industrial, sem comorbidades ou vícios, apresentou-se no serviço de estomatologia da instituição com um nódulo sésil, assintomático, não sangrante de consistência firme em região de gengiva inserida/livre do canino inferior esquerdo. Paciente relata tempo de evolução desconhecido e queixava-se do desconforto estético, optou-se então pelo procedimento de biópsia excisional da lesão. Foi realizada excisão subperiosticamente, já que as recidivas são comuns se a base da lesão permanecer e raspagem dos dentes adjacentes para eliminar qualquer possível irritação. O fragmento removido foi enviado ao serviço de patologia bucal da universidade para análise histopatológica e possuía consistência firme, forma e superfície irregular com coloração brancacenta, medindo cerca de 1,0 x 0,8 x 0,7 cm. Foi utilizado cimento cirúrgico sem eugenol para cobrir o sítio cirúrgico e proporcionar uma boa cicatrização. Os cortes microscópicos



revelaram um fragmento de mucosa bucal revestida por epitélio estratificado pavimentoso paraqueratinizado hiperplásico, subjacente um tecido conjuntivo frouxo não modelado, bem colagenizado, com áreas mixóides, bem celularizado com fibroblastos jovens de núcleo grande, osteoblastos e fragmento de osso pouco celularizado e material semelhante ao cimento na parte profunda, tal quadro histopatológico é compatível com fibroma cimento-ossificante periférico. Foi enfatizado para o paciente a importância da higienização bucal e a conscientização de visitas regulares ao cirurgião-dentista para avaliar possível recidiva.

Palavras-chave: Biópsia, Fibroma Ossificante, Patologia Bucal.

REFERÊNCIAS:

1. Collins LHC, Zegalie NFT, Sassoon I, Speight PM. A clinical, radiological and histopathological review of 74 ossifying fibromas. *Head and neck pathology*, 2023; 17(2): 433-446.
2. Kaushik N, Srivastava N, Rana V, Suhane C. Peripheral cemento-ossifying fibroma-A rare case report. *Journal of Cancer Reserach and Therapeutics*, 2022; 18(2): S463-S466.
3. Deshpande A, Hemavathy KS, Krishnan DS. Peripheral cemento-ossifying fibroma of anterior mandible-a rare case report. *Int J Dent Oral Sci*, 2021; 8: 4226-9.
4. Gopalakrishnan P, Rajaram V, Jannan LP, Logaranjani A, Mahendra J. A case report on peripheral cemento-ossifying fibroma in South India. *Bionformation*, 2024; 20(7): 771.
5. Katabec T, Budak L, Brajdic D, Gabric D. Atypical peripheral ossifying fibroma of the mandible. *Densitry journal*, 2022; 10(1): 9.
6. Guddadarangian S, Shetty SR, Al-Bayatti S, Narasimhan S. Large cemento-ossifying fibroma of the mandible involving the infratemporal and parapharyngeal spaces. *Heliyon*, 2021; 7(7).