



## ANEXO 1 – TEMPLATE DO RESUMO CIENTÍFICO

### LEIOMIOMA PEDIÁTRICO EM CAVIDADE ORAL

<sup>1</sup> Victor Philip Nogueira Farias; <sup>2</sup> Naelka Sarmento; <sup>3</sup> André Luiz Tannus Dutra; <sup>4</sup> Ana Patrícia de Sousa Pereira; <sup>5</sup> Tiago Novaes Pinheiro; <sup>6</sup> Cíntia Iara Oda Carvalhal

1 Graduando em Odontologia pela Universidade do Estado do Amazonas; 2 Doutora em Clínica Odontológica pela Universidade Federal do Rio Grande do Sul - UFRGS; 3 Doutor em Ciências da Saúde pela Universidade de Brasília – UnB; 4 Doutora em Odontopediatria pela Universidade de São Paulo – USP; 5 Doutor em Patologia Bucal pela Universidade de São Paulo – USP; 6 Doutora em Materiais Dentários pela Universidade Estadual de Campinas – UNICAMP

**Área temática:** ODONTOPEDIATRIA

**Modalidade:** RELATO DE CASO

**E-mail dos autores:** [victorphilipnogueiraf@gmail.com](mailto:victorphilipnogueiraf@gmail.com)<sup>1</sup>; [nsarmento@uea.edu.br](mailto:nsarmento@uea.edu.br)<sup>2</sup>; [atannus@uea.edu.br](mailto:atannus@uea.edu.br)<sup>3</sup>; [apdpereira@uea.edu.br](mailto:apdpereira@uea.edu.br)<sup>4</sup>; [tpinheiro@uea.edu.br](mailto:tpinheiro@uea.edu.br)<sup>5</sup>; [ccarvalhal@uea.edu.br](mailto:ccarvalhal@uea.edu.br)<sup>6</sup>

### RESUMO

Leiomiomas são tumores benignos de tecido mole, bem circunscritos, que se originam dos músculos lisos. Descritos pela primeira vez por Virchow em 1884, afetam principalmente o útero (95%), o trato gastrointestinal (1,5%), a pele e raramente são encontrados na cavidade oral, com incidência de 0,42%. Uma criança do sexo feminino de 11 anos de idade apresentou-se ao departamento de odontopediatria da instituição para avaliação frenectomia. Ao exame clínico intraoral foi observado também uma hiperplasia gengival presente em um diastema entre os incisivos centrais superiores decíduos, associada ao freio labial superior hipertrófico, assintomática, possuía a mesma cor da mucosa normal, firme e de superfície lisa, com tempo de evolução desconhecido. Foi proposto então frenectomia para retirada do excesso de tecido no freio labial superior e excisão total da lesão associada, o procedimento foi realizado sob bloqueio anestésico local, em tempo único, sem intercorrências ou complicações e o material coletado possuía consistência fibrosa, forma e superfície irregular, medindo 0,9 x 0,5 cm, foi enviado ao laboratório de patologia bucal da universidade para análise histopatológica. Os cortes microscópicos revelaram fragmento de mucosa bucal revestida por epitélio estratificado pavimentoso paraqueratinizado com áreas ortoqueratinizadas hiperplásico. Subjacente observava-se estreita faixa de tecido conjuntivo frouxo não modelado de aspecto coriônico e na porção



profunda, observam-se feixes de células fusiformes de aspecto ora miofibroblástico ora leiomiomatoso, com base nesses achados um diagnóstico compatível com leiomioma oral foi feito. Portanto, uma avaliação clínica e histopatológica completa são necessários para o diagnóstico, visto que leiomiomas são uma entidade rara na cavidade oral, a paciente segue em acompanhamento com a equipe odontológica e 11 meses após o procedimento não é observado sinais de recidiva da lesão.

**Palavras-chave:** Leiomioma, Odontopediatria, Patologia Bucal.

### REFERÊNCIAS:

1. Zope A, Banerjee S, Deshmukh G, Syed JA, Sharma M. Oral Leiomyoma in a Pediatric Patient: A Diagnostic Challenge. *Cureus*. 2023 Jun;15(6).
2. Peruka SK, Uppada UK, Dawalgari GR. Pediatric leiomyoma of the oral cavity: A rare entity. *Journal of Oral and Maxillofacial Pathology*. 2021 Mar 1;25(Suppl 1):S109-12.
3. Goel A, Goel H. Oral leiomyoma extending in retromolar region. *Journal of the Indian Society of Pedodontics and Preventive Dentistry*. 2011 Dec 1;29:61.
4. Liang H, Frederiksen NL, Binnie WH, Cheng YS. Intraosseous oral leiomyoma: systematic review and report of one case. *Dentomaxillofacial Radiology*. 2003 Sep 1;32(5):285-90.
5. Reddy BV, Rani BS, Anuradha CH, Chandrasekhar P, Shamala R, Lingamaneni KP. Leiomyoma of the mandible in a child. *Journal of Oral and Maxillofacial Pathology*. 2011 Jan 1;15(1):101-4.
6. NETO HC, DEMEDA CF, SERPA MS, MAFRA RP, GALVÃO HC, DE SOUZA LB, PINTO LP. Unusual Oral Vascular Leiomyoma: Case Report. *Oral Surgery, Oral Medicine, Oral Pathology and Oral Radiology*. 2015 Aug 1;120(2):e50-1.