



Ressecção de Tumor Fibroma Cimento Ossificante em Mandíbula e Reconstrução Óssea com Enxerto Livre de Fíbula

Lara Helena Lemos Fuzari Padrão¹, Emanuele dos Santos Moreira¹, Alessandra Arthuso Alves¹, Loyane Novaes de Souza¹, Thassio Vidal Assis¹, Felipe Firme Igreja¹

1 - Instituto Capixaba de Ensino, Pesquisa e Inovação em Saúde. Hospital Estadual de Urgência e Emergência do Espírito Santo (ICEPi/HEUE)

INTRODUÇÃO:

O fibroma cimento-ossificante (FCO) é uma neoplasia benigna odontogênica mesenquimal, que acomete principalmente os ossos maxilares, caracterizado por tecido fibroso e material mineralizado semelhante ao osso e cimento. O tratamento habitual é a enucleação, porém lesões extensas requerem ressecção mandibular e reconstrução óssea. A reconstrução imediata, especialmente com retalho livre de fíbula, é preferida por oferecer melhor resultado estético, menor morbidade e reabilitação funcional rápida. Este trabalho tem como objetivo relatar um caso clínico de tratamento de tumor FCO em região de corpo de mandíbula com ressecção associada à reconstrução óssea com enxerto livre de fíbula.

DESCRIÇÃO DO CASO:

Figura 1. (A) - Tomografia computadorizada de face (reconstrução 3D) e **(B)** - corte axial evidenciando lesão expansiva com aspecto heterogêneo e áreas em vidro fosco.

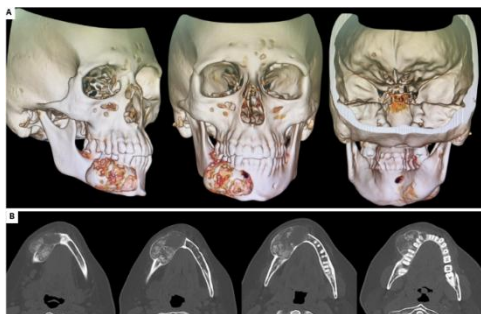


Figura 2. (A) - Aspecto clínico intra-oral pré-operatório demonstrando expansão óssea em região mandibular direita. **(B)** - Aspecto intra-oral pós-operatório. **(C-E)** - Aspecto clínico pós-operatório de 01 mês evidenciando boa cicatrização do acesso cirúrgico extra-oral.



Figura 3. Aspecto intraoperatório: (A) - acesso cervical com exposição da lesão resseccionada parcialmente para adaptação da placa de reconstrução; **(B)** - Osteoplastia periférica com broca esférica; **(C)** - Enxerto ósseo de fíbula; **(D)** - Ressecção do tumor incluindo elementos dentários associados; **(E)** - Exérese da lesão mandibular e fixação do enxerto ósseo de fíbula.

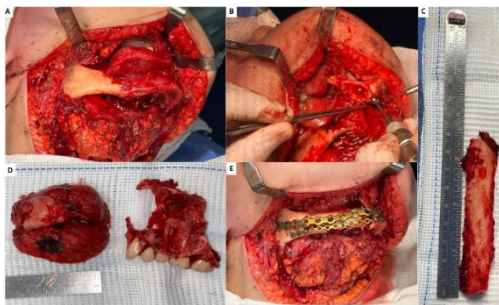
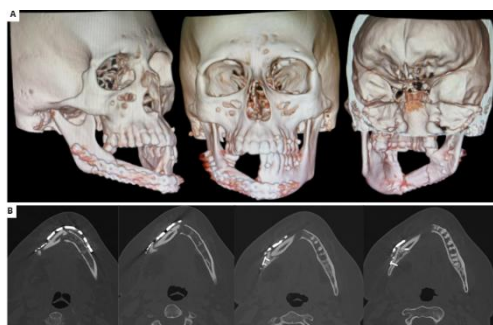


Figura 4: (A) - Tomografia computadorizada de face, evidenciando reconstrução 3D e **(B)** - corte axial demonstrando área de ressecção da lesão e material de fixação em mandíbula.



DISCUSSÃO E COMENTÁRIOS FINAIS:

A reconstrução imediata após ressecção de lesões fibro-ósseas extensas visa restabelecer a continuidade óssea, função mastigatória e estética facial. A ressecção segmentar com reconstrução imediata por enxerto livre de fíbula mostrou-se eficaz na restauração da forma e função mandibular após ressecção de FCO extenso, com boa estabilidade óssea e baixa morbidade.

REFERÊNCIAS:



QR CODE

✉ larahelenalemos@gmail.com