







TRATAMENTO FARMACOLÓGICO E CIRÚRGICO DA LESÃO CENTRAL DE CÉLULAS GIGANTES: RELATO DE TRÊS CASOS

Ana Clara Rodermel¹; Lara Thais Coelho Araujo¹; Taimara Rubia Mariani²; Maria Eduarda Schiestl Melo¹; Heitor Fontes Da Silva¹ ¹Universidade Federal de Santa Catarina; ²Hospital Governador Celso Ramos

INTRODUÇÃO:

Lesão central de células gigantes (LCCG) é uma lesão intraóssea benigna composta por tecido fibroso, múltiplos focos hemorrágicos, agregados de células multinucleadas e, ocasionalmente, trabéculas ósseas. A LCGC pode ser classificada nas variantes agressiva e não-agressiva, dependendo da sua localização, dos sintomas e da taxa de progressão.

MANEJO

Terapias não-cirúrgicas e cirúrgicas

"Padrão-ouro": curetagem + osteotomia periférica.

Protocolo medicamentoso:







DESCRIÇÃO DO CASO:









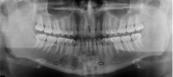




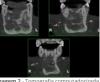
1° Ciclo Discreta neoformação óssea

2° Ciclo

Reconstrução da cortical Exacerbação da neoformação óssea



magem 1 - Radiografia paporâmica inicial indicando área hipodensa





Triancinolona

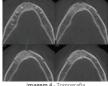


Imagem 4 - Tomografia computadorizada final, após 5 anos





1° Ciclo

Formação óssea, áreas

hipodensas multiloculares







2° Ciclo

Maior densidade óssea, septo

intralesional preservava uma

área acometida



3° Ciclo Protocolo + Calcitonina (Spray nasal, 12 meses)

Após 3º Ciclo

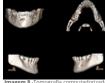
Infecção (Edema, febre)-Terapia antibiótica Enucleação, Curetagem e Osteotomia Periférica







procedimento de curetagem



rês meses após a curetagen

CASO 3

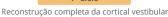


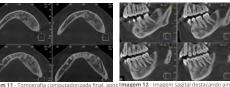






1° Ciclo





DISCUSSÃO E COMENTÁRIOS FINAIS:

A remissão das lesões foi alcançada por métodos farmacológicos, seguida de procedimento cirúrgico subsequente. Os resultados reforçam que a terapia medicamentosa deve ser a primeira opção, com monitoramento rigoroso, e a cirurgia deve ser feita prontamente caso haja progressão.

REFERÊNCIAS:

