









Osteoma de Mandíbula e sua Correlação com a Síndrome de Gardner: relato de caso

Angélica Meneguci Petrarca, Maria Júlia Assis Vicentin Calori, Tiago Ribeiro Pecegueiro, João Pedro Andrade Rangel, Márcio de Moraes.

Faculdade de Odontologia de Piracicaba, Universidade Estadual de Campinas

INTRODUÇÃO

- Tumores benignos compostos de osso maduro compacto ou esponjoso
- Múltiplos osteomas + manifestações gastrointestinais e em pele
- Síndrome de Gardner (Polipose Adenomatosa Familiar)

OBJETIVO

 Correlacionar a Síndorme de Gardner ao caso clínico de uma paciente com a característica maxilofacial mais prevalente dessa condição, o osteoma

RELATO DO CASO



FIGURA 1- Àrvore genealógica do histórico de polipose colorretal na família

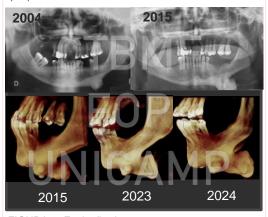


FIGURA 2- Evolução do osteoma em corpo mandibular ao longo de 20 anos

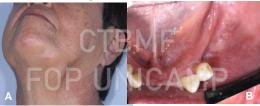


FIGURA 3- aumento de volume submandibular à esquerda (A), imagem intraoral pré operatória (B)



FIGURA 4- Marcação para acesso extraoral (A), desenluvamento da lesão (B), excisão completa (C), osteoma enviado ao exame anatomopatológico (D), protótipo de estudo (E)



FIGURA 5- Reconstrução 3D pós operatória (A), reconstrução panorâmica pós operatória (B)

RESULTADOS E DISCUSSÃO

- Diagnóstico tardio
- Probabilidade de transformação maligna
- Maior mortalidade do paciente
- Detecção precoce da condição
- Prognóstico dos afetados

CONCLUSÃO

- Características clínicas orais precedem os sintomas intestinais
- Indicador diagnóstico significativo
- Encaminhamento e tratamento oportunos
- Teste genético que busca mutações no gene APC

REFERÊNCIAS



