



CISTO PERIAPICAL DE GRANDES PROPORÇÕES: ABORDAGEM CIRÚRGICA E ACHADOS HISTOLÓGICOS

AUTORES: RAFAELLE DA SILVEIRA S. KNISS (IOA- HOSP.RUTH CARDOSO); MATHEUS DOS SANTOS PEREIRA (IOA – HOSP. RUTH CARDOSO); JORGE ALEIXO PEREIRA (HOSPITAL RUTH CARDOSO);

INSTITUTO ODONTOLÓGICO DAS AMÉRICAS BALNEÁRIO CAMBORIÚ – IOA; UNIDOMBOSCO;
HOSPITAL REGIONAL RUTH CARDOSO – SC.

INTRODUÇÃO:

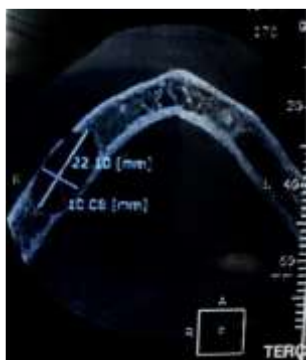
Cistos radiculares são os cistos odontogênicos mais comuns, geralmente associados à necrose pulpar. Embora normalmente pequenos e assintomáticos, podem crescer, causar dano ósseo, deslocamento dentário, acometer estruturas adjacentes e até gerar fraturas. O diagnóstico diferencial com outros cistos e tumores exige correlação clínica, imagem e histopatologia. Este relato destaca a importância dessa avaliação integrada e do manejo cirúrgico criterioso em lesões extensas, visando prevenir complicações e preservar função.

OBJETIVO:

Paciente masculino, 70 anos, encaminhado ao ambulatório do HRRC após identificação em exame de rotina de ampla lesão radiolúcida envolvendo elementos dentários 45–46. A tomografia confirmou cerca de 22 mm de extensão e 10 mm de largura, acometendo o osso medular. O paciente era assintomático.

METODOLOGIA:

Imagens autorizadas pelo responsável mediante TCLE

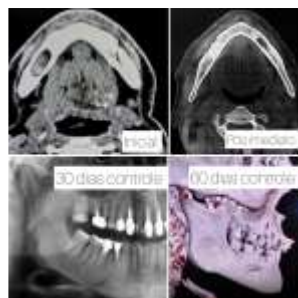


RESULTADOS E DISCUSSÃO:

Realizou-se excisão cirúrgica sob anestesia geral devido ao risco de fratura mandibular. A lesão foi totalmente enucleada, com curetagem e apicectomia dos dentes 45 e 46, preservando o nervo alveolar inferior. Optou-se por manter os dentes, informando-se a possibilidade de perda futura. Não houve fratura, dispensando placas e parafusos. A loja óssea recebeu enxerto homólogo associado à rifamicina para redução do risco infeccioso.



CONCLUSÃO:



O diagnóstico exige correlação clínica, imagem e confirmação histopatológica. A enucleação é o tratamento de escolha; em lesões extensas, pode ser necessário planejamento para regeneração óssea com biomateriais.

REFERÊNCIAS (artigo sob análise para publicação)

CONTATO PRINCIPAL: rafaelle.silveira@gmail.com

Agradecimentos:
Hospital Regional Ruth Cardoso – BC
Signo Ortho