

GRANULOMA CENTRAL DE CÉLULAS GIGANTES

Mariane Barbosa Deusdedit*; Jéssica Morais de Castro*; Maria Cássia Ferreira Aguiar
Renata Gonçalves Resende; Júlio César Tanos de Lacerda

Paciente K.T.P.R, 9 anos, sexo masculino, feoderma, foi encaminhado para a Clínica de Estomatologia e Cirurgia Bucomaxilofacial do Hospital Odilon Behrens em Belo Horizonte, para avaliação de lesão expansiva em região anterior da mandíbula, em fevereiro de 2009. À anamnese o paciente não se queixou de dor, não sabia precisar o tempo de evolução da lesão e a história médica não foi contributiva. Ao exame clínico intrabucal verificou-se aumento de volume firme à palpação na região alveolar anterior direita, provocando ectopia do dente 42 e coloração eritematosa da mucosa gengival. Exames radiográficos revelaram áreas radiolúcidas multiloculares pouco delimitadas, se estendendo da região alveolar à base da mandíbula. Uma biópsia incisional foi realizada e o material encaminhado para o Laboratório de Patologia Bucal da Faculdade de Odontologia da UFMG, tendo como hipóteses diagnósticas Granuloma Central de Células Gigantes (GCCG), Fibroma Ossificante e Tumor de Origem Odontogênica. Os cortes histológicos mostraram uma massa de tecido rica em células gigantes dentro de espaços sinusóides em estroma celular e o diagnóstico HP foi de Lesão de Células Gigantes. Foram solicitados exames laboratoriais de dosagem sérica de cálcio, fósforo, fosfatase alcalina e paratormônio para descartar a possibilidade de tumor marrom do hiperparatireoidismo, que apresentaram normalidade. Baseado na literatura disponível à época, foi proposto ao paciente um tratamento alternativo com infiltrações intralesionais de corticóide. Foram realizadas 02 séries de 06 infiltrações semanais da triancinolona (10 mg/ml) em dosagem de 2ml/2cm da lesão, associado com lidocaína 2%, em um intervalo de 18 meses. A partir de então, controles clínicos e imaginológicos foram realizados e constataram a regressão completa da lesão e neoformação óssea na região.

Referências:

1. CARLOS R, SEDANO OH. Intralesionalcorticosteroids as an alternative treatment for central giant cell granuloma. *Oral SurgOral Med Oral Pathol*2002;93:161—6.
2. ABDO EN, ALVES LC, RODRIGUES AS, MESQUITA RA, GOMEZ RS. Treatment of a central giant cell granuloma with intralesional corticosteroid.*Br J Oral Maxillofac Surg*. 2005;43:74-6.
3. MOHANTY S.; JHAMB, A. Central giant cell lesion of mandible managed by intralesional triamcinolone injections. A report of two cases and literature review.*Med Oral Patol Oral Cir Bucal*. 2009 Feb 1;14 (2):E98-102.