

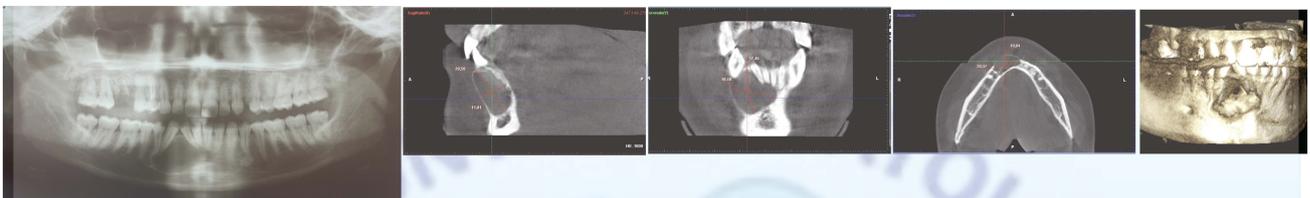
MIXOMA ODONTOGENO IN PAZIENTE AFFETTA DA DISTURBI DELLO SPETTRO AUTISTICO. CASE REPORT.

Borgia V., Baglivo A., Nuzzo G., De Gabriele O., Piccinonno R.

INTRODUZIONE

Il mixoma odontogeno è un tumore benigno localmente aggressivo a crescita lenta, riscontrato nelle ossa mascellari e generalmente asintomatico. Viene presentato un caso di mixoma odontogeno mandibolare in paziente autistica trattato chirurgicamente in narcosi con escissione completa della neoformazione.

La paziente A.Q., donna di anni 43, affetta da disturbi dello spettro autistico, si presenta presso l'UOSVD di Odontoiatria e Stomatologia del P.O. «V. Fazzi» a Lecce, lamentando gonfiore mandibolare destro, associato ad alterazione della posizione dei denti, ingravescente negli ultimi 6 mesi. La paziente non presenta sintomatologia algica né parestesica, mentre gli elementi dentari 31, 41, 42, 43, 44, 45 mostrano risposte alterate al test di vitalità pulpale. In radiografia si evidenzia un'area radiotrasparente dai margini netti nella zona corrispondente in assenza di lesioni cariose sugli stessi elementi. Gli aspetti radiologici e clinici della lesione, nonché la valutazione dell'anamnesi generale della paziente, fanno optare per il trattamento endodontico degli elementi dentari e l'enucleazione chirurgica della lesione in narcosi, con esame istologico della lesione stessa.



Immagini radiografiche pre-intervento: ortopantomografia e TC Cone Beam con sezione trasversale, assiale e coronale che evidenziano le dimensioni della lesione.

MATERIALI E METODI

Eseguita la procedura anestesiológica, si procede con il trattamento endodontico degli elementi da 31 a 45. Nella stessa seduta, incisione e scollamento di un lembo mucoperiosteo, esponendo in toto la lesione fino a tessuto osseo sano. Si enuclea chirurgicamente la neoformazione e si procede ad accurata toelettatura del sito chirurgico. Il campione anatomico viene inviato per esame istologico. La paziente viene controllata radiograficamente a distanza di 12 mesi dall'intervento.



Immagini cliniche dell'intervento di enucleazione della neoformazione.

RISULTATI

L'esame istologico evidenzia la presenza di cellule fusate in tessuto mixoide, compatibile con la diagnosi clinica di mixoma odontogeno. Clinicamente e radiograficamente si apprezza guarigione del sito in assenza di recidive.

DISCUSSIONE E CONCLUSIONI

L'enucleazione chirurgica e il trattamento endodontico degli elementi dentari coinvolti hanno consentito la completa guarigione della lesione. Una accurata toelettatura chirurgica del sito evita recidive della lesione.



Campione e immagine istologica a supporto della diagnosi clinica.

Ortopantomografia di controllo a 12 mesi dall'intervento.

BIBLIOGRAFIA

- 1.Johnson NR, Gannon OM, Savage NW, Batstone MD. Frequency of odontogenic cysts and tumors: a systematic review. J Investig Clin Dent. 2014 Feb;5(1):9-14. doi: 10.1111/jicd.12044. Epub 2013 Jun 14. PMID: 23766099.
- 2.Barker BF. Odontogenic myxoma. Semin Diagn Pathol. 1999 Nov;16(4):297-301. PMID: 10587272.