



## RESSECÇÃO DE CEMENTOBLASTOMA POR VIA INTRA ORAL: RELATO DE CASO

### Autor(res)

Lais Ines Silva Cardoso

Laís Sousa Silva

Israel Filippe Fontes De Oliveira

Renato Da Costa Ribeiro

Sergio Eberson Da Silva Maia

### Categoria do Trabalho

1

### Instituição

FACULDADE ANHANGUERA

### Resumo

**Introdução:** O cementoblastoma é um tumor mesenquimal odontogênico raro e benigno. Apresenta maior prevalência em adultos jovens entre 20 a 30 anos de idade e não há predileção por sexo significativa, apesar que os homens são um pouco mais afetados. Apresenta um padrão de expansão lenta, mais ilimitado e a mandíbula é acometida com maior frequência do que a maxila. **Objetivo:** Relatar um caso clínico de cementoblastoma ressecado por via intra oral com uma placa 2.4 mm modelada antes da cirurgia com auxílio de protótipo e instalada por via oral. **Caso Clínico:** Paciente GRS, sexo masculino, 18 anos, encaminhado para atendimento no Hospital Universitário da Universidade Federal do Piauí, com a queixa “o médico disse que eu tenho um cisto na mandíbula”. Após o exame extra oral, constatou-se discreta elevação na região do ângulo da mandíbula, sendo necessário avaliar exames de imagem. No exame intra oral, foi constatado mordida cruzada posterior unilateral esquerda, tumefação circunscrita na região mandibular do lado esquerdo com expansão das corticais ósseas linguais e presença de rarefação óssea por vestibular. Posteriormente aos exames radiográficos, foi identificado aspecto misto (hiperdenso e hipodenso), a lesão aparece como uma massa radiopaca que está fundida aos elementos dentários da região e é circundada por um fino halo radiolúcido, um aumento de volume densamente mineralizado foi percebido no ápice das raízes dos elementos 46 e 47. Foi confirmado no exame histopatológico fragmentos de tecidos sem atipias, com trabéculas remodeladas e leve proliferação de tecido fibroconjuntivo. Após a tomografia, foi confeccionada a impressão do biomodelo para habituar a placa, instalar no paciente e em seguida realizar a ressecção parcial da mandíbula, mantendo a base. **Resultados:** Esse tipo de fixação interna rígida tem como finalidade restabelecer a função mastigatória, evitando danos ao ramo marginal mandibular do nervo facial, prevenindo a formação de cicatrizes externas e minimiza o risco de exposição transcutânea da placa. As técnicas de acesso intra oral permitem a visualização direta e a confirmação da oclusão desejada durante a fixação da placa de reconstrução. **Conclusão:** As abordagens utilizadas para posicionar essas placas evoluíram ao longo do tempo, com o acesso extra oral sendo cada vez mais suplantado por técnicas intra orais. O desenvolvimento de placas de reconstrução foi um dos os avanços mais significativos na fixação interna rígida da mandíbula.