

## TUMORES DOS TECIDOS MOLES: FIBROMATOSE GENGIVAL SOFT TISSUE TUMORS: GINGIVAL FIBROMATOSIS

FAÍSCA, T. M. R. T.<sup>1</sup> ROSA, A. N.<sup>2</sup> RACHID, H.<sup>3</sup>

### RESUMO

Trata-se de um caso clínico de fibroma gengival de um paciente atendido no Serviço de Urgência Odontológica CAIS Aterrado - Volta Redonda – RJ com remissão da lesão, após tratamento cirúrgico.

**Palavras chaves:** Fibromatose gengival, Fibroma de irritação.

### ABSTRACT

It's about a clinical case of a patient's gingival Fibroma seen at the Odontologic Urgence CAIS Aterrado – Volta Redonda – RJ with injury's remission, after surgical treatment.

**Key-words:** Gingival Fibromatosis, Irritation Fibroma.

### REVISÃO LITERÁRIA

---

1- Aluna do 8º período Odontologia, 2007 – UNIG.

2- Aluna do 8º período da UNIFOA.

3- Profª. Orientadora, responsável pela disciplina de Prótese Total e Materiais Dentários da UNIG; Titular da Disciplina de Prótese Total da FOV/CESVA.

Shafer (1985) refere-se a fibromatose gengival (fibroma) como sendo um tumor do tecido mole mais comum na boca. É uma lesão bem definida de crescimento lento que ocorre em qualquer idade localizada mais freqüentemente na gengiva, mucosa jugal, língua, lábios, e no palato.

Regezi (2000) refere-se a fibromatose como uma proliferação fibrosa benigna que acomete a maxila e mandíbula e o tecido conjuntivo subjacente da cavidade oral.

Neville (2004) refere-se a fibromatose gengival como fibroma de irritação, e pode ocorrer em qualquer lugar da boca, mais comumente na mucosa jugal ao longo da linha de oclusão, lábio, língua e gengiva.

Shafer (1985), Regezi (2000) e Neville (2004), especificam a fibromatose como um nódulo rosa de superfície branca com coloração semelhante a mucosa circundante, firme, elástico ou mole e esponjoso.

## **RELATO DE CASO CLINICO**

Paciente A. O., sexo masculino, 49 anos, afrodescendente, compareceu a Unidade de Urgência Odontológica do Hospital Intermediário CAIS Aterrado-VR-RJ com queixa de infecção constante na gengiva, mau hálito e queria extrair 3 dentes que estavam bambos.

Ao exame clínico foi verificado presença de periodontopatia avançada e um fibroma entre os elementos 32 e 33. O paciente informou que havia retirado há mais ou menos 6 anos esta mesma lesão, mais que havia retornado (Figura 1).

## **CONDUTA TERAPÊUTICA**

Ao exame de Rx periapical (Figura 2) observou-se bolsas periodontais nos elementos 42, 41, 31, 32, 33 e os elementos 42, 41, 31, 32, apresentavam mobilidade grau III; além da presença de calculo supra e sub gengival, com secreção purulenta quando da palpação digital. Após exames complementares foi indicada à remoção do fibroma e dos elementos dentários comprometidos. O paciente submeteu-se a profilaxia antibiótica com penicilina 400.00UI.IM associado

ao metronidazol 500mg EV, à exérese do fibroma e dos elementos dentários comprometidos, e realizada a sutura (Figura 3, 4, 5, 6, e 7).

## **RESULTADO**

Após 8 dias procedeu-se a remoção da sutura e avaliação do tecido gengival (Figura 8).

O resultado histopatológico realizado pelo laboratório Pasteur VR/RJ, apresentou: fragmento irregular de tecido brancacento com pequenas áreas pardacentas medindo 1,0 x 0,8 cm de consistência firme e elástica. Ao corte mostra superfície pardacenta, com diagnóstico histológico compatível com fibroma de irritação (Figura 9).

## **CONCLUSÃO**

A fibromatose gengival é um tumor benigno que ocorre na maxila e mandíbula com mais frequência na gengiva, lábios, língua e palato podendo manifestar em qualquer idade (Shafer, 1985; Regezi, 2000; Neville, 2004).

As características histopatológicas do presente caso clínico são compatíveis com o fibroma de irritação conforme os autores citados.

## REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

NEVILLE, B. W. et al. **Patologia oral e maxilo facial**. Rio de Janeiro: Editora Guanabara Koogan., 2004. p.144-420.

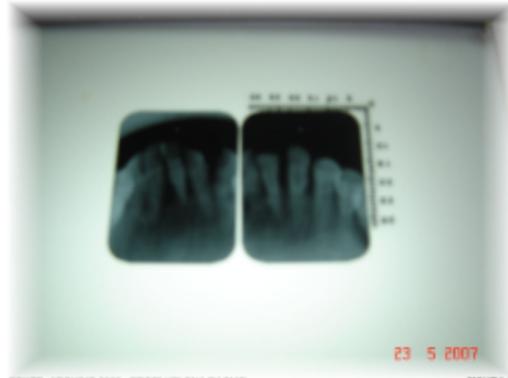
REGESI, J. A. et al. **Patologia bucal**. 3.ed. Rio de Janeiro : Editora Guanabara Koogan, 2000. p. 170-171.

SHAFER, W. G. et al. **Tratado de patologia bucal**. 4.ed. Rio de Janeiro : Editora Interramericana, 1985. p. 126-128.



FONTE: ARQUIVO 2006 - PROFª HELENA RACHID

FIGURA 1



FONTE: ARQUIVO 2006 - PROFª HELENA RACHID

FIGURA 2



FONTE: ARQUIVO 2006 - PROFª HELENA RACHID

FIGURA 3



FONTE: ARQUIVO 2006 - PROFª HELENA RACHID

FIGURA 4



FONTE: ARQUIVO 2006 - PROFª HELENA RACHID

FIGURA 5



FONTE: ARQUIVO 2006 - PROFª HELENA RACHID

FIGURA 6



FONTE: ARQUIVO 2005 - PROFª HELENA RACHID

FIGURA 7



FONTE: ARQUIVO 2006 - PROFª HELENA RACHID

FIGURA 8



FONTE: ARQUIVO 2005 - PROFª HELENA RACHID

FIGURA 9