



Semmelweis Egyetem Fogorvostudományi Kar
Fogászati és Szájsebészeti Oktató Intézet
igazgató: Dr. Kivovics Péter egyetemi docens
<http://semmelweis-egyetem.hu/fszoi/>
<https://www.facebook.com/fszoi>



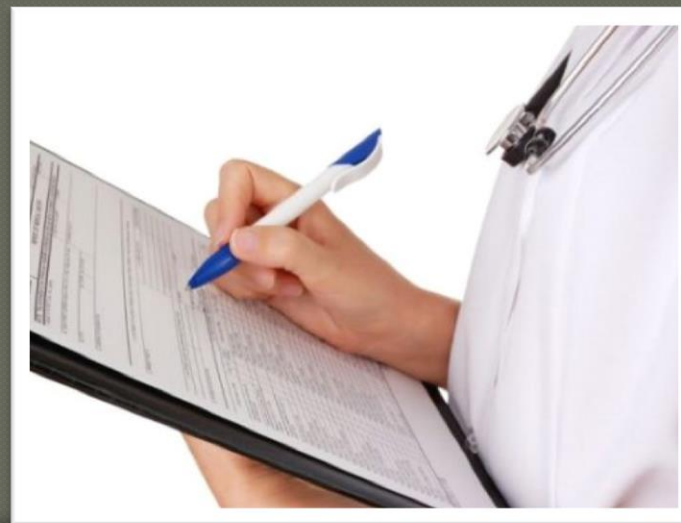
Parodontoma Gigantocellulare



Rezidens: Dr. Simon Fanni, parodontológus szakorvosjelölt
Tutor: Dr. Büchler János, osztályvezető parodontológus főorvos
Mentor: Dr. Nagy Gábor, egyetemi tanár

Általános Anamnézis

- ◉ 45 éves férfi
- ◉ Anamnézisében a kezelést befolyásoló tényező nem szerepel
- ◉ Gyógyszert nem szed rendszeresen
- ◉ Gyógyszerérzékenysége nincs
- ◉ Nem dohányzik



Klinikai Vizsgálat

- ◉ Stomato-onkológiai szűrése valamint a TMI vizsgálata negatív
- ◉ Jó általános állapot
- ◉ Szimmetrikus arc
- ◉ Hiányos fogazat
- ◉ Nem megfelelő szájhigiéne



Kórtörténet

- A páciens elmondása illetve saját fényképe alapján, azzal a panasszal érkezett, hogy 44,45 fogak körül kemény tapintatú, nagy mértékű ínyduzzanatot észlel, fájdalma nincs. A páciens ezen két fogát, illetve körülölelő ínyszövetét eltávolították.



Panasz

- Fél év elteltével jelentkezett a páciens Intézményünkben, hogy ínyduzzanata ismét előtört a kihúzott fogak helyén.



Kiindulási fotó

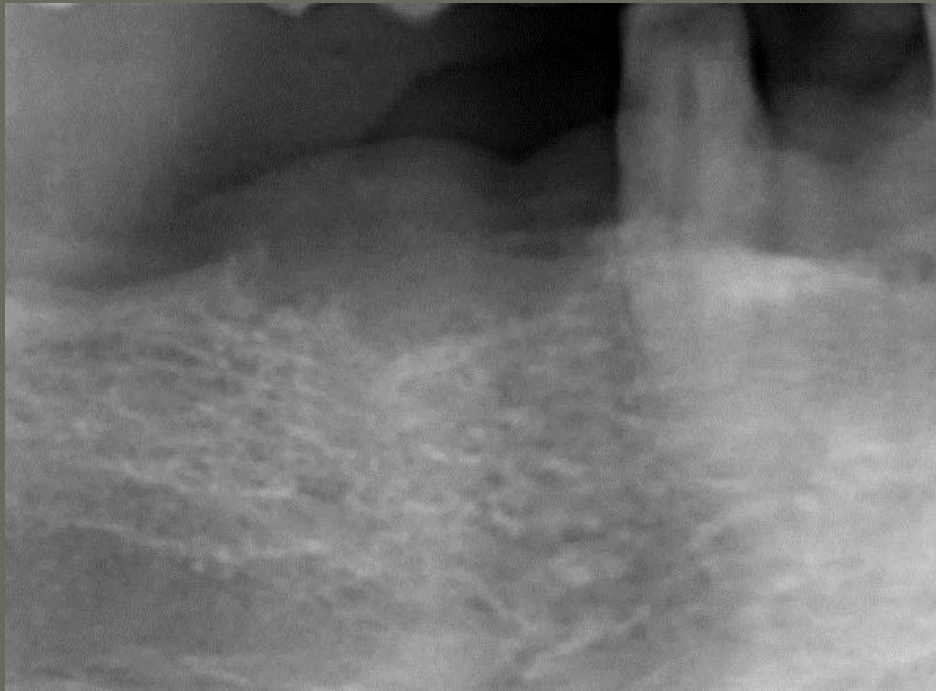


Kiindulási képen jól látható a laterális mandibula gerincen kialakult lágyrész duzzanat.

Kiindulási OP



Érintett terület röntgenképe



A laesio
szomszédságában
elvétve megfigyelhető
az alveolusszél vagy az
interdentális csont
felszínes pusztulása.

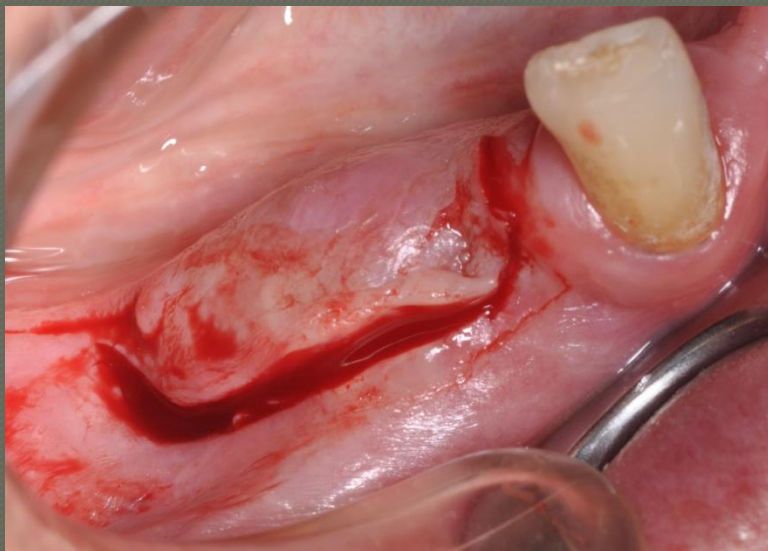
Iránydiagnózis

- Parodontoma gigantocellulare
- A kórtörténet alapján, miszerint a tömött tapintatú fájdalommentes ínyduzzanat, mely eltávolítást követően recidívált, választottuk az adott kórképet iránydiagnózisnak. Illetve a röntgenen megjelenő, szabálytalan csontszél is árulkodó jel, hogy ezen területen oszteogén természetű, granulációs szövet található. Ha sebészi eltávolítása, nem az épben történik, akkor recidiválhat.

Kezelés

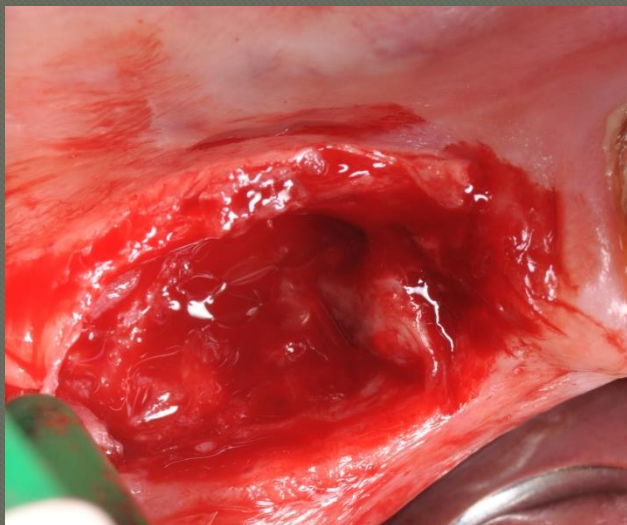
- A granulációs szövetet sebészileg maradéktalanul eltávolítottuk.
- Osteoplasticát végeztünk az érintett területen.
- Sutura

Iniciális metszés



A képlet buccalis határától
buccalisan az épben
indítottuk metszésünket.

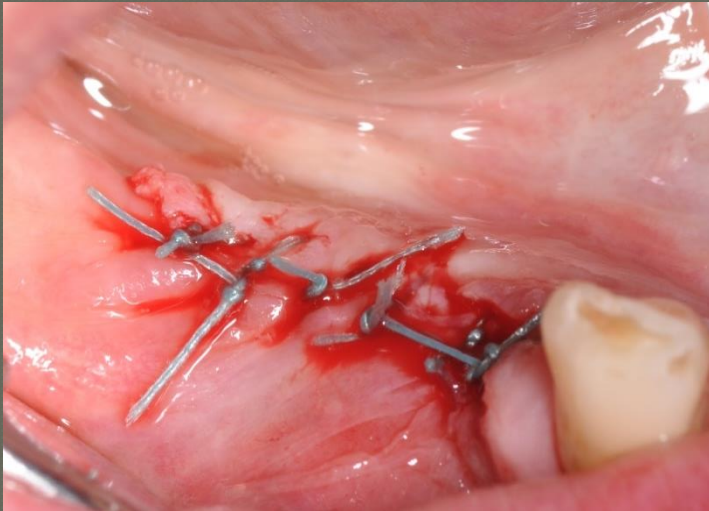
A granulációs szövet eltávolítása



- In toto eltávolítottuk a képletet.
- Osteoplasticát végeztünk.



Sutura



Vestibulum irányából,
félvastag lebenyt képezve
meghosszabbítottuk a
lebenyt és a sebet
,per primam', egyszerű
csomós öltésekkel, 4/0
varróanyaggal zártuk.

Szövettani vizsgálat

Szemelweis Egyetem I. Patológiai és Kísérleti Rákkutató Int.
1095 Budapest Ulloi út 24.
Intézetvezető: Dr. Matolcsy András, egyetemi tanár
Tel: 317-1074



KÖRÖSZÖVETANI LELET

Leletszám: 2017-PJ10/04209
KBA.....109002394052
Beteg neve.....Vancsik Tibor Eszterházi18343979
Születési dátum.....1962.09.22 Telj. AZ17951973
Anyja neve.....Heszen Róza TAJ.....1024-351-333
Lakcím.....12364 Ócsa, Eperkest u. 45.
Vizsgálatkérő.....IFSC 01402A42, Orális Medicina Osztály
78046 Dr. Szom Fanni Naplószám:11010140

Klinikai adatok

A jobb alsó kvadráns 44-45 fogak helyén, gerincőlől vett tömött tapintatású szövetcsapcsolat.

Mintavétel ideje: 2017.04.18
Beküldés ideje: 2017.04.20
Átvétel ideje: 2017.04.21
Blokkszám: 2

Anyag neve: Reszekció preparátum Anyag nem macsó

Makroszkópos leírás

2 db szövettani szelvény: OM: 15x15x5 mm nagyságú
Az egyik gyengébb felületén fényes, tömött tapintatú, makroszkóposan nyálkahártyának tűnő terület, melynek dimenziói 19x7 mm.
1. blokk: Az anyag egészében indul 1 db / 1 blokk.
A másik szövet dimenziói 15x10x10 mm. Szárga-barna, kissé tömött tapintatú.
1. blokk: Az anyag kétféleképpen indul 2 db / 1 blokk: NM.
Összesen: 3 db / 2 blokk: NM.

Indította: Hegő Eszter dr.

Mikroszkópos leírás

1. A HE festett metazaten többszörű al nem szarusodó laphám borított kötőszövetes részek láthatók. A kötőszövetes állományban mitotikusan aktív orsó- és ovoid alakú sejtek mellett többmagvú óriássejtek is azonosíthatók.
2. A HE festett metazaten ep. alapszövet nem látható. A mintában sejtös területet köztük kevés csontszövet azonosítható. A sejtek egy része mitotikusan aktív orsó- és ovoid alakú sejtekből áll, másikként többmagvú óriássejt.

e-MedSolution
Vancsik Tibor - Telj. AZ.: 17951973

Oldal: 1
Nyomtatva: 2016.01.09 08:29

Diagnózis

Parodontoma gigantocellulare. A kimetszés nem az éppen történt.

Kódolt diagnózisok

BNO: K06800 EPULIS GIGANTOCYLLULARIS
M-SNOMED: 4412.00 Epulis gigantocellularis
E-SNOMED:
-

Beavatkozások

29000 Szövettani vizsgálat a szokásos feldolgozás 2 9516
Összesen 9516

Adatfelvétel: Bolgárné Szabó Ildiko
A "köröszövettani lelet" csak az orvos/orvosok aláírásával együtt hiteles!

Lelet dátuma: 2017.04.26

Hegő Eszter dr.
egyetemi gyakornok

Nagy Péter Dr.
egyetemi tanár
leletező orvos

- **Diagnózis: parodontoma gigantocellulare**
- Rostos kötőszöveti strómában orsó alakú mesenchymális sejtek burjánzanak. Elszórtan többmagvú óriássejtek jelennek meg. A strómában elszórtan újdonszerűen osteoid vagy csonttrabekulák láthatók.

Varratszedés



A gyógyulás nem esemény mentesen zajlott.

Egy hónapos kontroll



Kontroll vizsgálaton recidíva nem volt látható.

3 hónap múlva kontroll vizsgálatra előjegyeztük.

● Köszönöm a figyelmet!