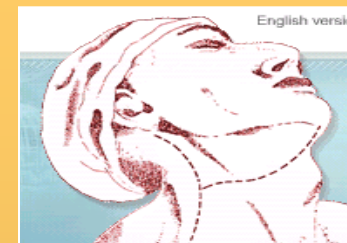


**TUMORES ÓSSEOS
CABEÇA E PEÇOÇO**



UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ HOSPITAL WALTER CANTÍDIO

Residência em Cirurgia de Cabeça e Pescoço

TUMORES OSSEOS EM CABEÇA E PESCOÇO

Geamberg Macêdo

Agosto - 2006

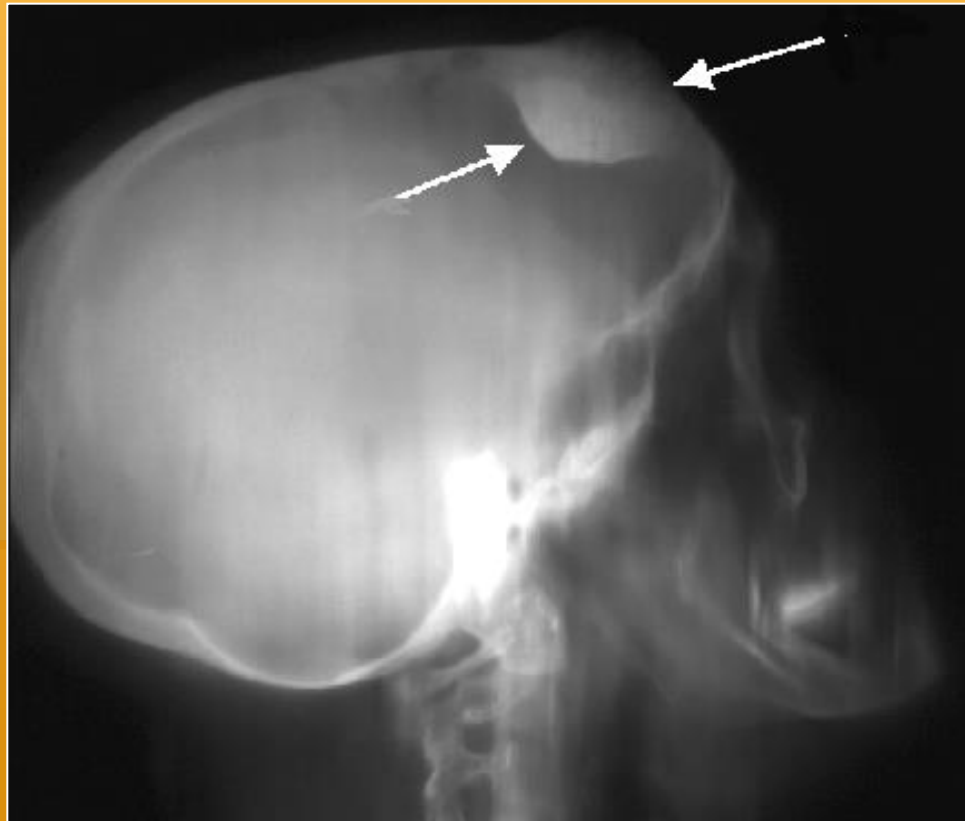
TUMORES ÓSSEOS BÊNIGNOS CABEÇA E PESCOÇO

- **OSTEOMA**
- **CONDROMAS**
- **FIBROMA OSSIFICANTE**
- **CISTOS ÓSSEOS SIMPLES**
- **GRANULOMA DE CÉLULAS GIGANTES**
- **AMELOBLASTOMAS**

OSTEOMAS

- **TU benigno + freqüente no esqueleto crânio facial**
- **Mandíbula: corpo, côndilo**
- **Seios frontais e etmoidais**
- **Adultos jovens**
- **Solitárias e as sintomáticas**
- **RX: massa esclerótica circunscrita**
- **Tratamento**

OSTEOMA



CONDROMAS

- **Tumor de cartilagem hialina**
- **3-4ª década**
- **Côndilo e região anterior da maxila**
- **Indolores e crescimento lento**
- **RX: radio transparência com áreas de radiopacidade**
- **Diferença com condrossarcoma difícil**
- **Tratamento: cirurgia**

FIBROMA OSSIFICANTE

- **Neoplasia rara: tec fibroso + osso + cimento**
- **3-4ª década**
- **Sexo feminino**
- **Mandíbula**
- **Tumores pequenos indolores → Tamanhos grotescos**
- **Tratamento: enucleação**
- **Recidiva rara**

CISTOS OSSEOS SIMPLES

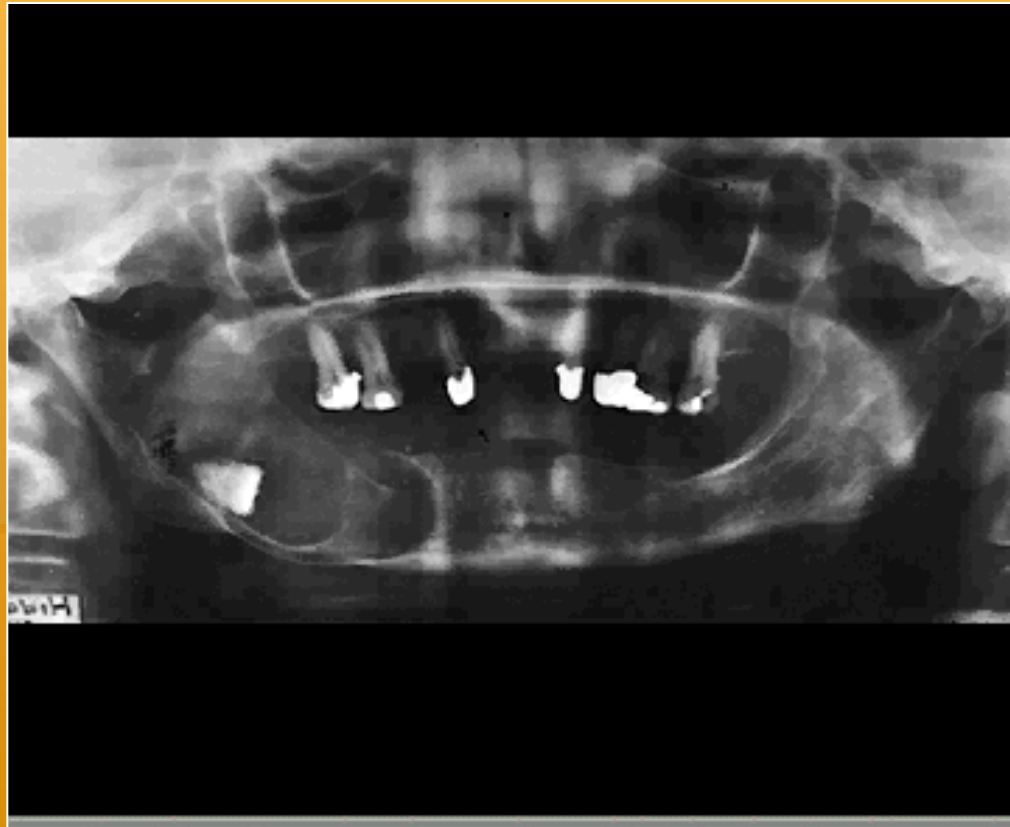
- **Cavidade óssea vazia ou repleta de líquido**

- **Etiologia:**
 - **Trauma**
 - **Incapacidade de drenagem do fluido intersticial**
 - **Hostilize**

CISTO ÓSSEO SIMPLES

- **Formações comuns**
- **10-20 anos**
- **Mandíbula**
- **60%: homens**
- **Maioria assintomático, ou tumoração indolor**
- **Diagnóstico: Exploração cirúrgica**

CISTO DE MANDÍBULA



GRANULOMA DE CÉLULAS GIGANTES

- **Lesão não neoplásica: reparativa ???**
- **60%: antes dos 30 anos**
- **Sexo feminino**
- **70%: mandíbula**
- **Lesões não agressivas, agressivas**
- **Tratamento: curetagem**
- **Recidiva freqüente: 11-50%**

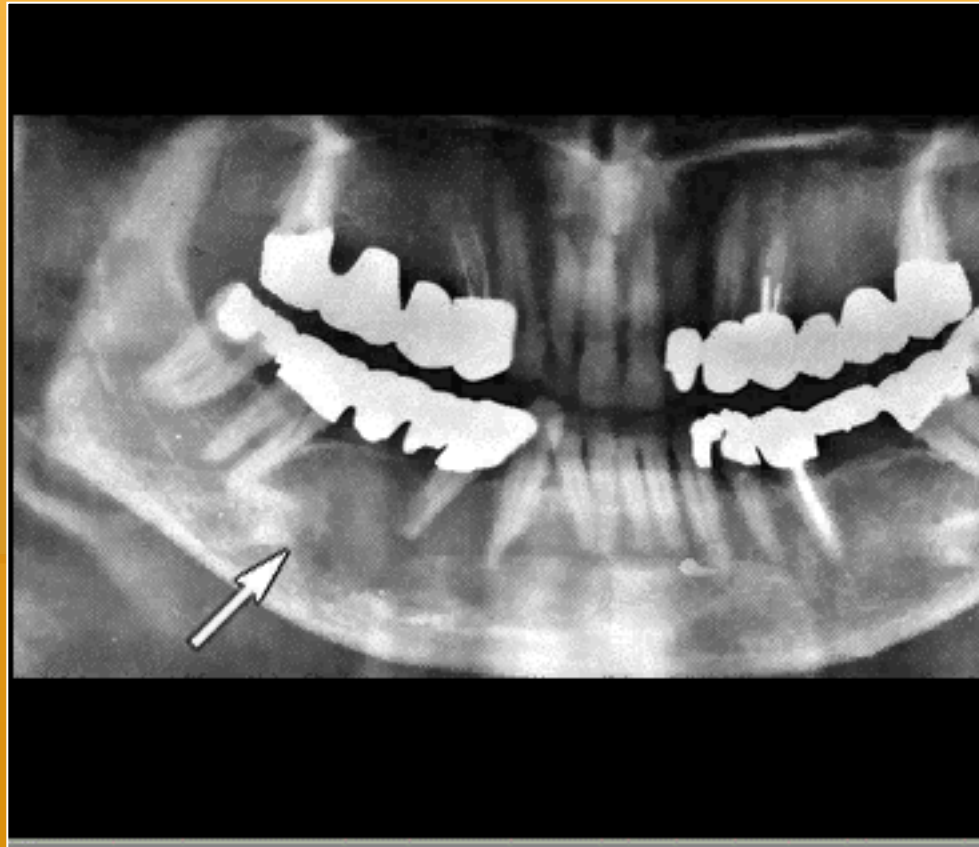
GRANULOMA DE CÉLULAS GIGANTES



AMELOBLASTOMA

- **Tumor odontogênico + freqüente**
- **Comportamento agressivo**
- **Mandíbula**
- **Tratamento: excerese intra oral → mandibulectomia**
- **Recorrência freqüente**

AMELOBLASTOMA



TUMORES ÓSSEOS MALIGNOS CABEÇA E PESCOÇO

- **OSTEOSSARCOMA**
- **CONDROSSARCOMA**
- **SARCOMA DE EWING**
- **TUMORES METASTÁTICOS**

OSTEOSSARCOMA

- **Neoplasia mesenquimal rara em c.p (6-8%).**
- **Baixo grau: + freqüente**
- **Intramedular, justacortical**
- **3^a-4^a década + acometida**
- **Predominância em homens**
- **Mandíbula = maxila**

OSTEOSSARCOMA

- **Sintomas: tumefação e dor**
- **RX: lesões densas --- radio transparentes**
- **Tratamento: cirurgia radical + QT**
- **Metástase à distância : rara**
- **Prognóstico: recidiva local**
- **Sarcoma pós irradiação**

OSTEOSSARCOMA



CONDROSSARCOMA

- **Raros na C.P : (1-3%)**
- **+ freqüente Na maxila**
- **6^a-7^a década: + acometida**
- **Massa ou tumoração indolor**
- **RX: radiotransparencia + focos radiopacos.**
- **Grau I , Grau II**
- **Cirurgia radical**

CONDROSSARCOMA DE CAVIDADE NASAL



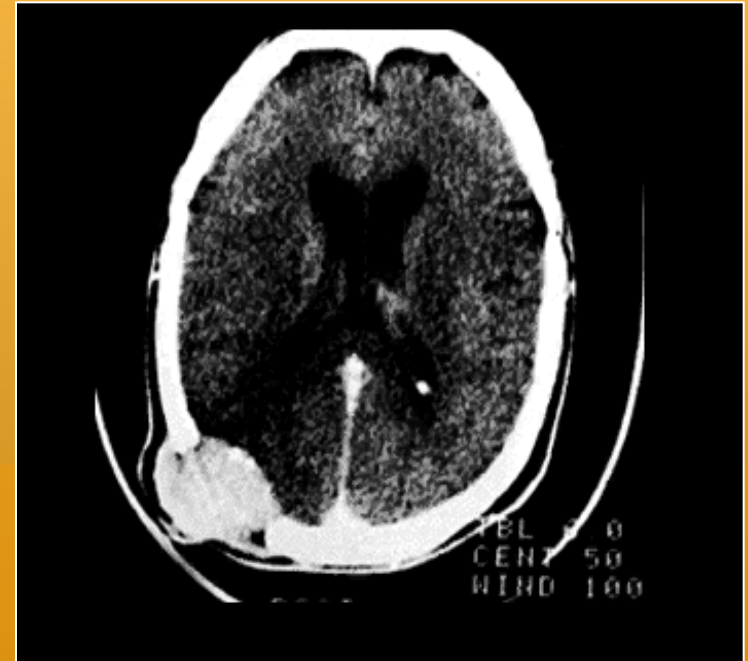
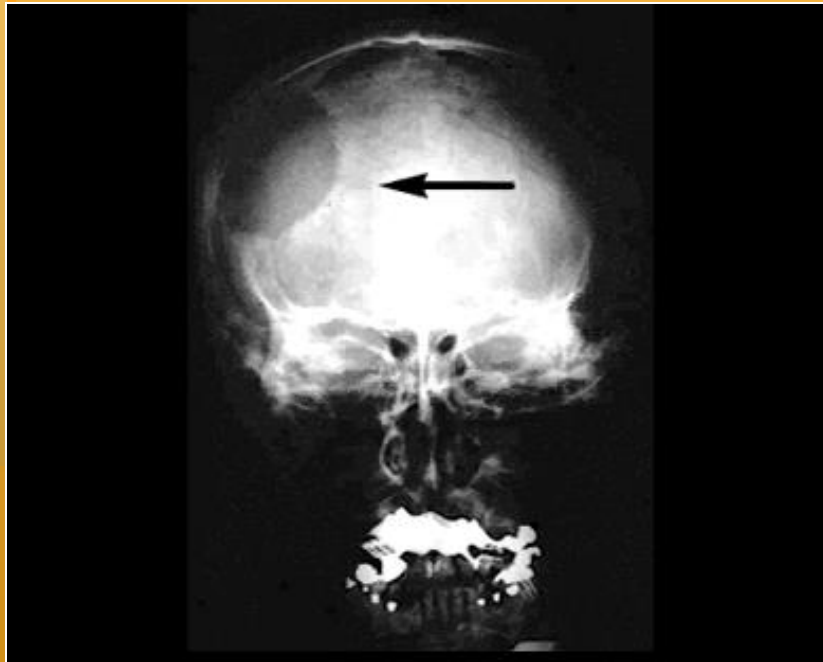
SARCOMA DE EWING

- **80% : menores de 20 anos**
- **Predominância: homens, brancos**
- **Crânio, face: incomum (1-2%)**
- **Mandíbula: + acometida**
- **Dor + tumefação**
- **Febre, leucocitose, aumento VHS**
- **MIC2 → CD9**
- **Tratamento: cir + Rdx + QT**

TUMORES METÁSTATICOS

- **Metástase óssea: forma + comum de câncer ósseo**
- **Mama, pulmão, tireóide, próstata, rim**
- **Crânio, face: incomum**
- **80%: mandíbula**
- **Dor, tumefação, parestesia, mobilidade de dentes.**
- **RX: lesão radio transparente mal definida**
- **Doença avançada**

TUMOR ÓSSEO METASTÁTICO



REFRÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- **SHAH, Jatin P. et. Al. Cirurgia de Cabeça e Pescoço. Rio de Janeiro: editora Revinter, 2000, cap. 14, p. 523-557**
- **NEVILLE, Brad w. et al. Patologia oral e maxilofacial. Rio de Janeiro: editora Guanabara Koogan, 2004, cap. 14, p. 512-529.**