

6CCSDCOSMT02-P
----------------

**COMPORTAMENTO BIOLÓGICO DO TUMOR ODONTOGÊNICO CERATOCÍSTICO:  
BREVES CONSIDERAÇÕES E RELATO DE CASO CLÍNICO**

André Finizola de Freitas <sup>(1)</sup>; Marcela Lins Cavalcanti <sup>(2)</sup>; Olavo Houston <sup>(2)</sup>;  
Maria do Socorro Aragão <sup>(3)</sup>; Antônio Carlos Veloso Galvão Filho <sup>(4)</sup>;

Centro de Ciências da Saúde/Departamento de Clínica e Odontologia Social /MONITORIA

**RESUMO**

O Ceratocisto Odontogênico (CO) é uma forma distinta de cisto odontogênico, estudos sobre características clínicas, características histopatológicas, comportamento biológico, alterações genéticas e marcadores epiteliais, além de recidivas frequentes após o tratamento têm demonstrado que o ceratocisto apresenta uma natureza mais agressiva em relação aos cistos odontogênicos. Estas evidências demandaram uma reavaliação no sistema de classificação dos cistos e tumores odontogênicos e a Organização Mundial de Saúde, em 2005, adicionou o ceratocisto ao grupo dos tumores odontogênicos benignos, passando a denominá-lo de Tumor Odontogênico Ceratocístico (TOC). O objetivo deste trabalho é descrever um caso de TOC em paciente do sexo masculino, 22 anos de idade, leucoderma. O paciente procurou o serviço de Cirurgia Buco-Maxilo-Facial, queixando-se de drenagem de secreção purulenta com odor fétido na região de terceiro molar superior direito. Ao exame clínico, observou-se tumefação da região, com lesão de consistência mole, medindo aproximadamente 4x4 cm. O exame radiográfico revelou lesão unicística, de aspecto radiolúcido, com a presença do elemento 18 incluso. Realizou-se biópsia excisional da lesão, acompanhada de curetagem óssea severa. O espécime foi encaminhado para exame histopatológico que revelou fragmentos de cápsula cística, revestidos por epitélio pavimentoso estratificado pouco espesso e uniforme. As células da camada basal apresentavam-se cúbicas, hiper Cromáticas e dispostas em paliçada, além da superfície luminal está revestida por células epiteliais paraceratinizadas de aparência corrugada. Intenso infiltrado inflamatório na cápsula completou o quadro histológico. O diagnóstico histopatológico foi de TOC. O paciente encontra-se em acompanhamento clínico e radiográfico, sem sinais de recidiva.

**Palavras-chave:** Tumor Odontogênico Ceratocístico; Comportamento Biológico

---

<sup>1)</sup> Bolsista, <sup>(2)</sup> Voluntário/colaborador, <sup>(3)</sup> Orientador/Coordenador <sup>(4)</sup> Prof. colaborador, <sup>(5)</sup> Técnico colaborador.