

*Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche e Maxillofacciali
Scuola di Specializzazione in Chirurgia Odontostomatologica – Sapienza Università di Roma*

CORISTOMA OSSEO- CARTILAGINEO: UN RARO CASO DELLA MUCOSA PALATALE

E. Ciarmatori, M.B. Bellesi, U. Giuliani, R. Carletti, R. Pippi

MATERIALI E METODI

Una paziente di 88 anni, portatrice di protesi parziale rimovibile superiore, giunge alla nostra osservazione, riferendo la presenza di una tumefazione asintomatica nell'area retro-incisale del palato presente da molti anni.

Esame obiettivo endorale

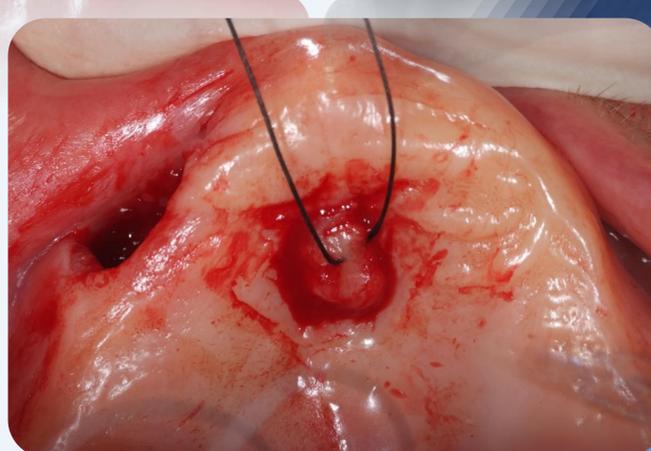
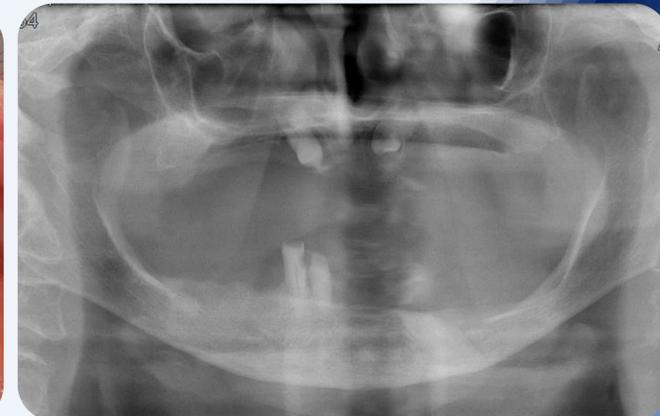
Si rileva una tumefazione emisferica, di diametro 0,6 cm, circoscritta, sessile, rivestita da mucosa biancastra e arrossata nella porzione centrale; i tessuti circostanti sono normo-trofici. Alla palpazione la consistenza è fibrosa e non è presente dolorabilità.

Esami radiografici

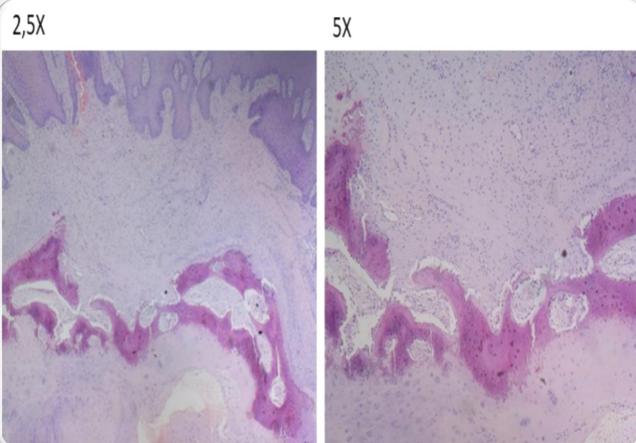
L'ortopantomografia non mostra alcun segno radiografico patologico, ad eccezione dell'inclusione bilaterale dei canini superiori. La rx endorale occlusale rileva un'area radiopaca rotondeggiante a livello della zona interincisiva della premaxilla.

Tecnica chirurgica

La neoformazione è stata rimossa chirurgicamente, previa anestesia locale, mediante una incisione circonferenziale. La ferita è stata protetta con un impacco chirurgico applicato all'interno della protesi rimovibile e controllata dopo 7 giorni.



RISULTATI



Il processo di guarigione è avvenuto senza complicanze. L'analisi microscopica del pezzo operatorio ha descritto una mucosa orale caratterizzata, nel contesto del corion, dalla presenza di una formazione ovalare costituita da tessuto osseo di tipo lamellare e da tessuto cartilagineo maturo. La mucosa orale sovrastante è caratterizzata da ipercheratosi ortocheratosica con minimi aspetti di iperplasia pseudo-epiteliomatosa.



CONCLUSIONI

Il coristoma è una lesione simil-tumorale benigna che si può risolvere con una semplice escissione chirurgica. Sebbene spesso riscontrato nel cavo orale, soltanto pochi casi sono stati descritti a carico dei tessuti molli, soprattutto in sede palatale.

1. Palatal Osseous Choristoma. Sasaki R, Yamamoto T, Ando T. J Craniofac Surg. 2016
2. Choristomas of the oral cavity: a review. Chou LS, Hansen LS, Daniels TE. Oral Surg Oral Med Oral Pathol. 1991 Nov;72(5):584-93
3. Osseous choristoma of the oral soft tissue. Case report. Gaitán-Cepeda LA, Quezada-Rivera D, Ruíz-Rodríguez R. Med Oral. 2003 May-Jul;8(3):220-3.