
Abstract 12:9-2

Torsdag den 5:e september 10:45-12:15 K7

**Fallpresentationer av två odontogena tumörer:
Klarcelligt odontogent carcinom med lungmetastaser.
Ameloblastom i överkäkens tuberparti, med spridning intrakraniellt.**

Eva Klintström, Odontologisk Radiologi, Universitetssjukhuset, Linköping

Eva.Klintstrom@lio.se

Flertalet odontogena tumörer är benigna, men maligna varianter förekommer.

Odontogent klarcellscarcinom (Clear cell odontogenic carcinoma – CCOC) är en ovanlig, lokalt aggressivt växande malignitet. Tumören nämns första gången i litteraturen av Hansen et al 1985. Tumören har en tendens att recidivera och kan metastasera, med lungorna som vanligaste lokalisering. I litteraturen nämns att tumören kan uppvisa perinneural växt. Vanligaste lokalisering är anteriora delen av mandibeln i åldersgruppen 40-60 år.

Här beskriver vi ett fall där en åttaårig flicka sökte sin tandläkare på grund av svullnad och obehagskänsla i höger mandibel. Preliminär klinisk diagnos var follikularcysta, men PAD-svaret var ameloblastom. Ett recidiv fyra år senare visade ett annan histologisk bild och diagnostiserades som CCOC. Patienten undersöktes med både datortomografi och MR som visade spridning i stora delar av höger corpus mandibulae. Delar av höger mandibel resecerades och ersattes med ett höftbenstransplantat. PAD visade att resektionskanterna var tumörfria. Vid 15 års ålder upptäcktes multipla lungmetastaser och patienten genomgick ett flertal cytostatikabehandlingar.

Vid en DT-undersökning av mandibeln flera år senare sågs en mjukdelsförändring med epicentrum vid foramen mandibulae. indikerande perinneural tumörväxt. MR visade ingen intrakraniell tumörväxt.

Ameloblastom är en godartad odontogen, men lokalt aggressivt växande tumör med stor recidivbenägenhet.

Detta fall visar att tumören kan vara livshotande om den växer nära fossa pterygopalatina där det kan vara komplicerat att reseuera med marginal. En 35-årig man fick 28 (visdomstandarna i höger överkäke) avlägsnades på grund av besvär med fickbildning. Två år senare upptäcktes att det blev dålig läkning i området. En cystaliknande förändring opererades då bort med PAD-svar - ameloblastom med tveksam radikalitet. Patienten har under åren genomgått ett stort antal operationer och ett flertal MR- och DT- undersökningar. 25 år efter den primära operationen opererades ånyo och nu på grund av spridning intrakraniellt.

Presentationen tar upp två fall som visar att trots att de flesta odontogena tumörer är relativt okomplicerade finns det fall som kräver avancerade vårdinsatser och där tumörerna kan leda till livshotande tillstånd.