

G.M.Raghoebar
A. van Veen
A.Vissink

Een recidiverende zwelling van de gingiva

Samenvatting

Trefwoord:
• Perifeer ossificerend fibroom

Uit de afdeling Mondziekten, Kaakchirurgie en Bijzondere Tandheelkunde van het Academisch Ziekenhuis Groningen.

Datum van acceptatie:
3 september 1998.

Adres:
Dr. G.M. Raghoebar
AZ Groningen
Postbus 30.001
9700 RB Groningen

Afb. 1. Ter plaatse van de marginale gingiva in de regio 11-12 bevindt zich een circa 1 cm grote, licht verheven zwelling.



Afb. 2. Zes maanden na het verwijderen van de zwelling en het sluiten van het defect met een mucoperiostschuifplastic is er sprake van een gezonde gingiva zonder tekenen van recidief.



Zwellingen van de gingiva hebben soms de neiging te recidiveren. In dit artikel wordt een casus besproken waarbij door verschillende behandelaars een zwelling van de gingiva in het bovenfront werd verwijderd, die de eerste keer was ontstaan ten tijde van een zwangerschap. Uiteindelijk bleek het te gaan om een perifeer ossificerend fibroom.

RAGHOEBAR GM, VEEN A VAN, VISSINK A. Een recidiverende zwelling van de gingiva. Ned Tijdschr Tandheelkd 1999; 106: 146.

Gegeven

Een 35-jarige vrouw werd naar de polikliniek Kaakchirurgie verwezen in verband met een recidiverende pijnloze zwelling van de gingiva van het bovenfront. De zwelling was drie jaar geleden tijdens een zwangerschap ontstaan. In eerste instantie werd een afwachtende houding aangenomen. Een jaar geleden werd uiteindelijk de cosmetisch storende zwelling door haar tandarts verwijderd. Vervolgens trad nog tweemaal een recidief op dat elders opnieuw werd verwijderd. Beide laatste keren werd een pathologisch-anatomisch onderzoek uitgevoerd waarop in beide gevallen de diagnose (recidief) perifeer ossificerend fibroom werd gesteld.

Onderzoek en diagnose

Bij onderzoek bevond zich ter plaatse van de marginale gingiva in de regio 11-12 een circa 1 cm grote, week elastisch aanvoelende, licht verheven zwelling (afb. 1). Alle gebitselementen in het bovenfront waren vitaal, niet verhoogd mobiel en toonden geen parodontale

afwijkingen. Op een occlusale opname van het bovenfront werden geen bijzonderheden gezien. De elders vervaardigde coupes werden opgevraagd en gereviseerd; het histopathologisch beeld was dat van een perifeer ossificerend fibroom.

Therapie

Onder lokale anesthesie werd de zwelling met onderliggend periost verwijderd. Het defect in de aangehech-

te en marginale gingiva werd gesloten met behulp van een mucoperiostschuifplastic. Zes maanden na de ingreep is er sprake van een fraaie genezing van het mucosadefect zonder tekenen van recidief (afb. 2). Histopathologisch onderzoek van de verwijderde zwelling toonde een met meerlagig, niet-verhoornend plaveiselcel epitheel beklede afwijking. De onderliggende mucosa was opgebouwd uit collageenrijk bindweefsel met een matige celrijkdom en bevatte kleine vaatstructuren zonder afwijkingen. Centraal in de zwelling bevonden zich enkele verkalkingen. Het beeld was dat van een perifeer ossificerend fibroom.

Discussie

Het perifere ossificerend fibroom is een goedaardige, hyperplastische fibreuse nodulus van de gingiva (Regezi en Sciubba, 1993; Cawson *et al.*, 1997). De oorzaak is onbekend. Meestal heeft het oppervlak een normale kleur en is er geen ulceratie. Hiermee onderscheidt deze afwijking zich van het perifeer reuscelgranuloom en het pyogeen granuloom. De afwijking kan op alle leeftijden voorkomen met een voorkeur voor het vrouwelijk geslacht en jonge volwassenen (20-40 jaar). De behandeling bestaat uit een excisie met medeneming van het periost en/of het parodontaal ligament (Eversole, 1992). Relatief vaak treedt er een of meerdere keren een recidief op. Dat dit na de laatste behandeling na zes maanden niet het geval was, sluit niet uit dat zich op termijn een recidief kan ontwikkelen.

Literatuur

- EVERSOLE LR. Clinical outline of oral pathology. Philadelphia: Lea & Febiger, 1992.
- REGEZI JA, SCIUBBA J. Oral pathology. Philadelphia: WB Saunders Company, 1993.
- CAWSON RA, LANGDON JD, EVESON JW. Surgical pathology of the mouth and jaws. Oxford: Wright, 1997.