



Calcifying Odontogenic cysta

Calcifying odontogenic cysta beskrevs första gången som en separat enhet av Gorlins 1962. Calcifying odontogenic är cysta en ovanliga och unika lesion med kännetecken av en solid tumör och en cysta. Calcifying odontogenic cysta är jämförelsevis sällsynt händelse, som utgör cirka 0,37% till 2.1% av alla odontogenic tumörer. Det visar ansevärd mängd histopatologiska mångfald, med variabla kliniska beteende som cystisk neoplastisk och infiltrering elakartade beteende. Hårdvävnad bildar vilkora av odontogenic ursprung som bör finnas på differentialdiagnos calcifying odontogenic cysta. Läget är acceptabelt men patientens ålder är i mycket unga änden av spektrumet. Histologi, är dock inte stöder denna diagnos. Calcifying odontogenic representerar cysta ett spektrum av histologies inklusive en enkel cysta, en cysta med en odontoma, en cysta med ameloblastomatous

proliferations och en mer aggressiv solid tumör, även känd som ghost cell odontogenic tumör, med potential att transformera speciellt med flera upprepningar. Det är därför viktigt att göra en specifik histologisk diagnos.

Calcifying odontogenic cysta utgör ca 1% av alla odontogenic cystor. Praetorius et al var de första att klassificera calcifying odontogenic cysta i två typer:

En enkel cysta och en solid neoplastiska spectrum. De klassificerade cystisk typ in subtyper A, B och C:

En betecknar en enkel cysta

B en odontome som producerar cysta

C en cysta med ameloblastomatous frodas.

Calcifying odontogenic cysta tenderar att inträffa runt det tredje decenniet, med patientens ålder 7-82 år. Det uppstår lika i överkäken och underkäken, oftast till den första permanenta molar, om det har en förkärlek för förekomsten i överkäken från yngre åldersgrupp. Det förekommer också hos män och kvinnor. Calcifying odontogenic cysta förekommer oftare i ben, men det kan också förekomma i mjuk vävnad i tandkött utan en benign komponent, även känd som perifer calcifying odontogenic cysta. Perifera motstyckena av

båda lesioner är mindre aggressiv än den inom bendefekter.

Histologiskt, kan calcifying odontogenic cysta presentera på flera sätt. Som en enkel cysta med ghost celler och focal ameloblastoma som epitelceller förändringar, med mer proliferativ epitel och ghost, med förkalkningar både amorft, tand-gillar och förkalkade ghost celler, eller som en sann odontoma som associeras med sådan en cysta.

Radiographically, calcifying odontogenic cysta tenderar att vara väl definierade radiolucencies med enstaka små radiopacities. De kan vara närvarande vid spetsen, mellan tänderna, eller i samband med påverkade tänderna. Inledningsvis lesionen visas väl definierade och väl corticated gränser men kan variera till dåligt definierade och oregelbundna. Det kan vara unilocular eller i sällsynta fall multilocular. Det kan finnas helt radiolucent eller med spridda förkalkningar när lesionen mognar ger det en salt och peppar utseende. Opacitet kan variera från små fläckar till stora massor. Kliniskt, kan calcifying odontogenic cysta både vidga käkarna och sprida sig till omgivande mjukdelar och även maxillary sinus. Det kan också resorb och ersätta tänder. Behandling av valet är grundlig skrapning.

Behandling

Även om denna lesion kan ställa ut kontinuerlig tillväxt på grund av sin neoplastiska egenskaper, enkla enucleation och skrapning är behandling av valet. Periodiska radiografisk utvärdering rekommenderas med mer solid neoplastiska varianter.