

Displasia Fibrosa

Roberto Rizzo CMF UNITS

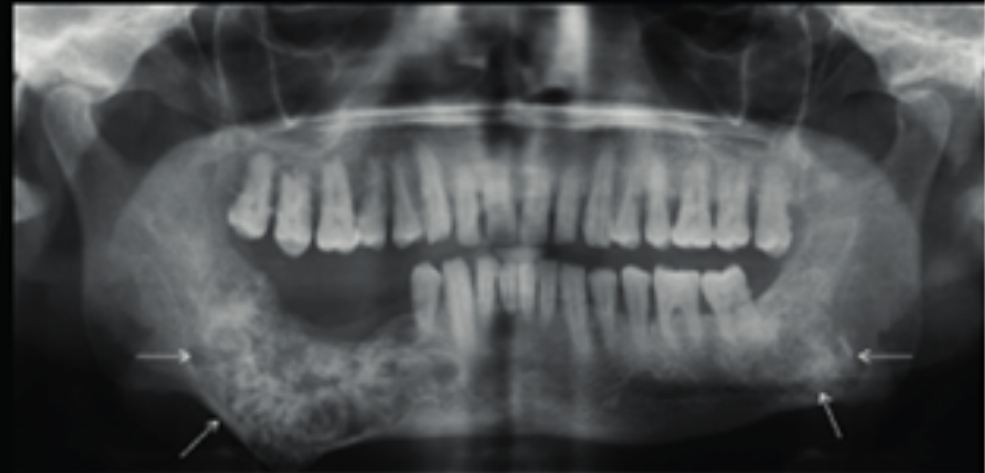


Displasia Fibrosa

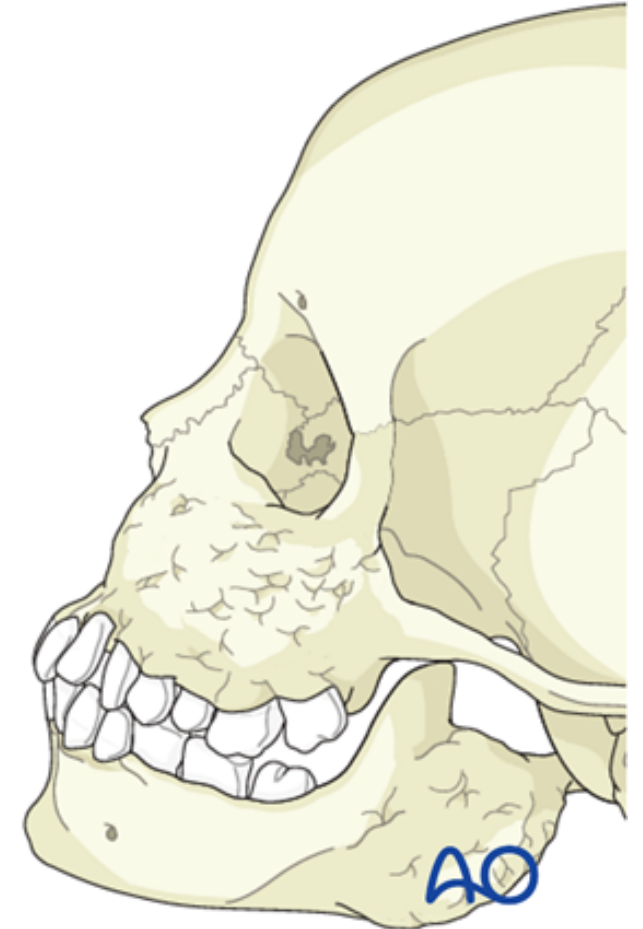
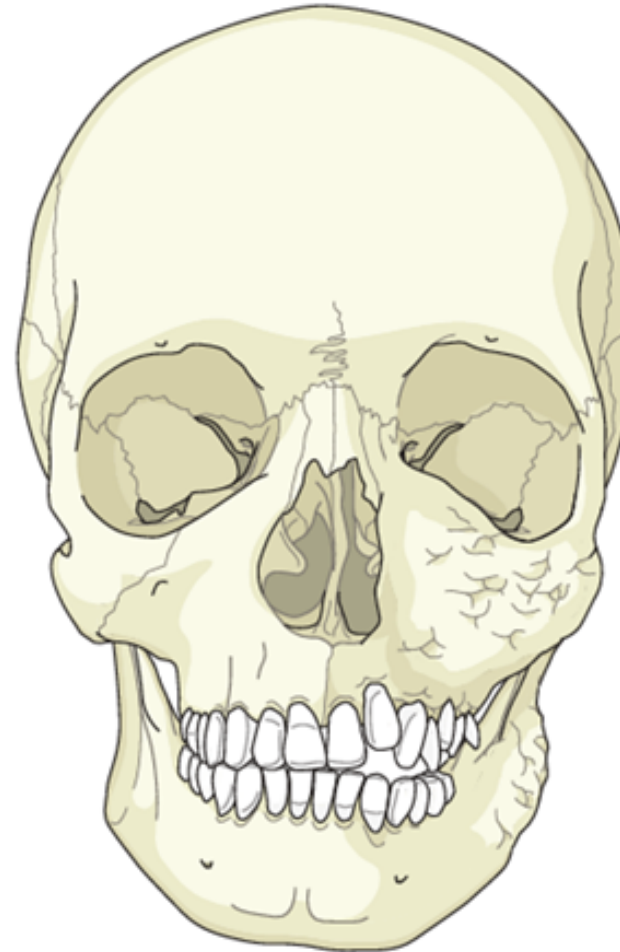
- La più comune tra le lesioni fibro-ossee che possono colpire lo scheletro facciale
- Istologicamente, l'osso normale è sostituito da tessuti fibrosi e mineralizzati, contenenti cellule giganti.
- Causata da una mutazione somatica in utero che è presente alla nascita ma si manifesta nella prima o seconda decade.
- Può colpire un osso singolo o delle ossa contigue (monostotica) oppure ossa a distanza (poliostotica)
- Dopo una prima crescita in età giovanile si ferma
- Può degenerare nel 0,2-5% dei casi con crescita rapida e dolorosa



KG Krishnan



- La lesione è spesso asintomatica, colpisce uomini e donne in egual misura, spesso il mascellare, seguito dalla mandibola e dal frontale ma può interessare tutte le ossa

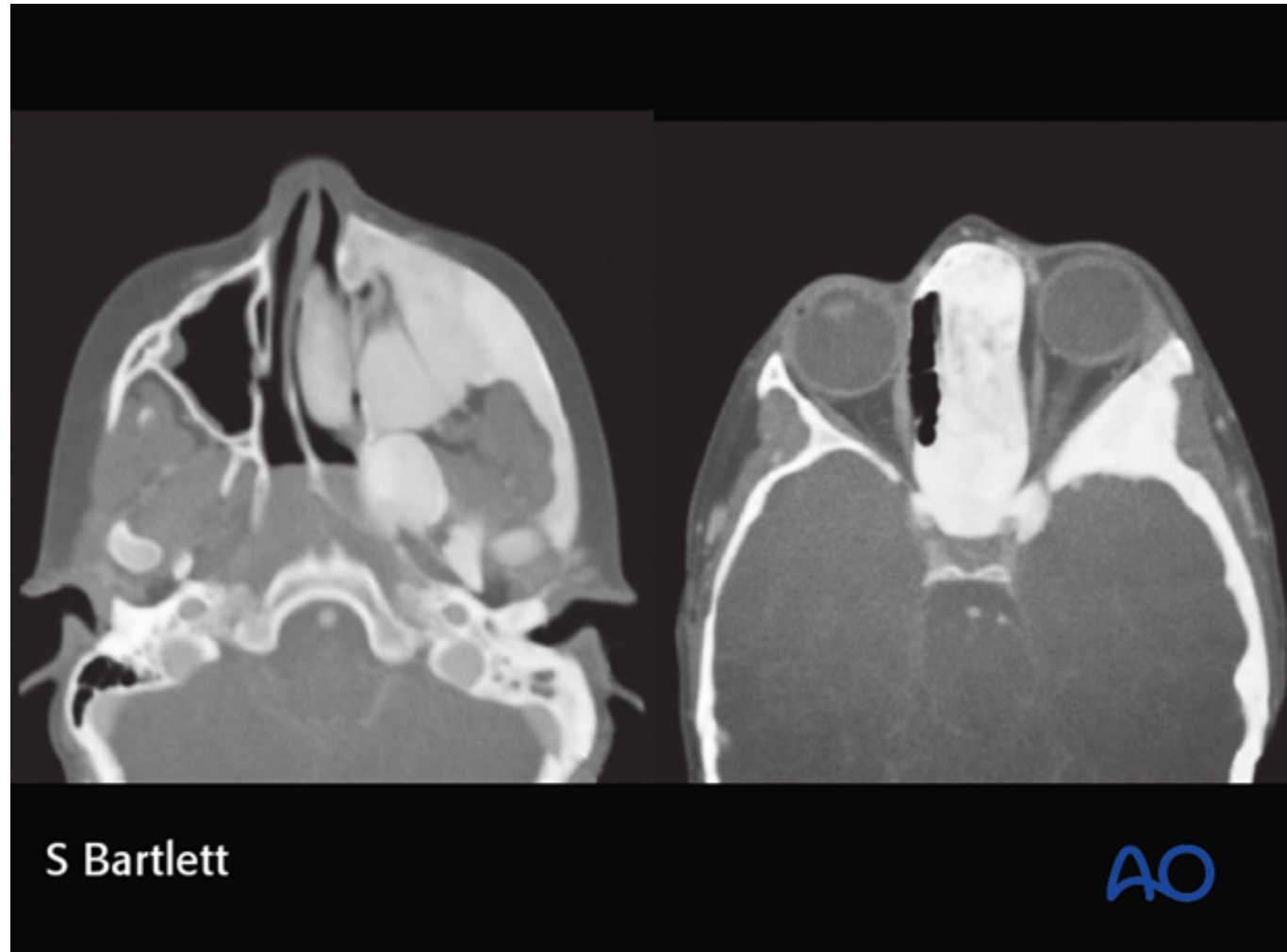


Displasia Fibrosa: clinica

- Asimmetria facciale per crescita del segmento interessato
- Proptosi e diplopia
- Alterazione dell'occlusione
- Compressione nervosa: parestesia, cecità, disturbi dell'udito
- Ostruzione nasale
- Sinusite

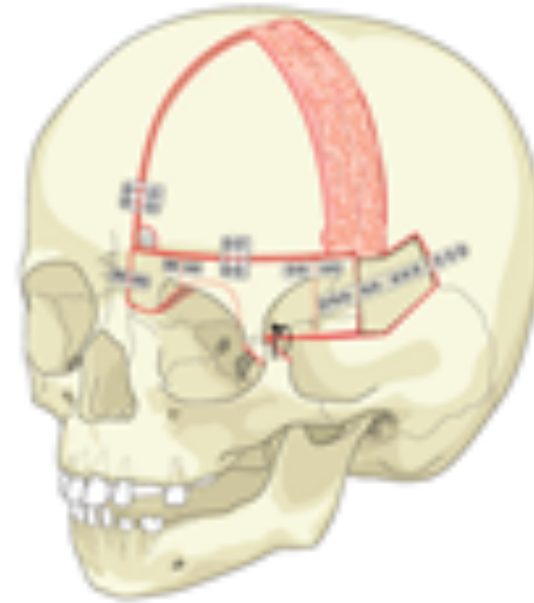
Displasia Fibrosa: imaging

- Immagine di vetro smerigliato in TC



Displasia Fibrosa: Trattamento

- Osservazione se minimi sintomi
- Con sintomatologia oculare: decompressione del nervo ottico



AO