



## 77 - TUMOR DE CÉLULAS GRANULARES EM LÁBIO: RELATO DE CASO CLÍNICO

### **Autores:**

#### **Gabriela Sales Moreira**

Aluna de Graduação de Odontologia, Pontifícia Universidade Católica de Minas Gerais (PUC Minas) - Belo Horizonte – MG, Brasil.

#### **Pedro Augusto Xambre de Oliveira Santos**

Cirurgião-Dentista graduado pela Pontifícia Universidade Católica de Minas Gerais (PUC Minas) - Belo Horizonte – MG, Brasil.

#### **Marcella Rezende Serpa Zanini**

Cirurgiã-Dentista graduada pela Pontifícia Universidade Católica de Minas Gerais (PUC Minas) - Belo Horizonte – MG, Brasil.

#### **Paulo Eduardo Alencar de Souza**

Professor Doutor, Departamento de Odontologia, Pontifícia Universidade Católica de Minas Gerais (PUC Minas) - Belo Horizonte – MG, Brasil.

#### **Rosana Maria Leal**

Professora Mestre, Departamento de Odontologia, Pontifícia Universidade Católica de Minas Gerais (PUC Minas) - Belo Horizonte – MG, Brasil.

#### **Helenice de Andrade Marigo Grandinetti**

Professora Doutora, Departamento de Odontologia, Pontifícia Universidade Católica de Minas Gerais (PUC Minas) - Belo Horizonte – MG, Brasil.

**Categoria:** Relato de Caso.

E-mail: [moreira-gabriela@hotmail.com](mailto:moreira-gabriela@hotmail.com)

**Palavras-Chave:** Tumor de Células Granulares; Neoplasias; Neoplasia Benigna.

O Tumor de Células Granulares pode ser caracterizado como uma neoplasia benigna incomum de tecido mole, de origem controversa, com predileção pela cavidade oral. O objetivo é relatar o caso de um Tumor de Células Granulares em lábio inferior. Paciente ADD, 25 anos, sexo masculino, feoderma, compareceu à Clínica de Estomatologia do DO PUC Minas queixando-se de “uma bolinha no lábio”. A lesão havia surgido há



cerca de 3 semanas e era assintomática. A história médica não foi contributiva. No exame extraoral não foram identificadas alterações. No exame intraoral foi identificada um nódulo que se tornava mais evidente quando o lábio inferior era vertido. Lesão de base séssil, consistência firme, coloração amarelada, com aproximadamente 1cm em seu maior diâmetro. As principais hipóteses diagnósticas foram: lipoma; cisto epidermóide; neoplasias mesenquimais benignas de tecido nervoso. Foi realizada biópsia excisional, o material foi enviado para análise anatomopatológica do Laboratório de Patologia Bucal do DO PUC Minas. O tratamento indicado para essa lesão é excisão cirúrgica local conservadora. A adequada indicação de biópsia associada à criteriosa análise anatomopatológica são fundamentais para obtenção do diagnóstico correto e para avaliação do prognóstico.