

گزارش مورد پلاسماسل جینجیوایتیس

دکتر حبیب ا... قنبری*#، دکتر زهرا باغانی**، دکتر نوشین محتشم***

* دانشیار گروه پرپودانتیکس دانشکده دندانپزشکی و مرکز تحقیقات دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد

** استادیار گروه پرپودانتیکس دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی زاهدان

*** استادیار گروه پاتولوژی دانشکده دندانپزشکی و مرکز تحقیقات دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد

تاریخ ارائه مقاله: ۸۵/۳/۶ - تاریخ پذیرش: ۸۵/۹/۱۸

Title: Plasma Cell Gingivitis (Case report)

Authors:

Ghanbari H.*#, Baghani Z.**, Mohtasham N.***

* Associate Professor, Dept of Periodontics, School of Dentistry and Dental Research Center of Mashhad University of Medical Sciences, Mashhad, Iran.

** Associate Professor, Dept of Periodontics, Dental School, Mashhad University of Medical Sciences, Mashhad, Iran.

*** Assistant Professor, Dept of Maxillofacial Pathology, School of Dentistry and Dental Research Center of Mashhad University of Medical Sciences, Mashhad, Iran.

Introduction: Plasma cell gingivitis is gingivitis which includes these clinical features: red and loosely gingival enlargement, sometimes is granular that with easy bleeding and usually dose not cause attachment loss. In the histologic feature of this lesion there are closed plasma cells in under connective tissue that have extended to the oral epithelium. Causal factors include: allergic factors such as chewing gums, toothpaste, autoimmune reaction, hormonal imbalance and hematologic infiltration. Howeres sometimes there is no clear cause. The aim of this study was case report of plasma cell gingivitis and the way to treat this lesion.

Result: The case was a 14 year-old girl whose chief complain was gingival bleeding. In an intra oral examination there was diffused red gingival enlargement in the anterior and right sextants of the jaw. In an extra oral examination there was no significant finding. Hematologic laboratory test was normal. In a radiographic feature, marginal bone loss was not detected and in a histopatologic feature there were acanthotic epithelium with closely infiltration of inflammatory cell with dominant plasma cell in under lamina propria. Surgery was performed by flap method in order to eliminate gingival enlargement and then the patient fallowed during the maintenance phase.

Discussion: In this case there was not any recurrence of the disease during the 6 month fallow up and any special allergic cause related to this patient was not detected. However, this patient was in pubertal age, and there may be a corelation to hormonal imbalance and this is one suggested causal factors.

Key words: Gingivitis, plasma cell, allergen.

Corresponding Author: habibollah_ghanbari@yahoo.com

Journal of Mashhad Dental School, Mashhad University of Medical Sciences, 2007; 31: 149-54.

چکیده

مقدمه: Plasma cell gingivitis ژنزیویتی با نمای کلینیکی شامل لته افزایش حجم یافته قرمز و شکننده و گاهی گرانولر است که به راحتی خونریزی می کند و معمولاً باعث از دست رفتن چسبندگی نمی شود. در نمای هیستولوژی این ضایعه در بافت همبند زیرین ارتشاح متراکم پلاسماسل ها وجود دارد که به سمت اپی تلیوم دهانی گسترش می یابد از علل ایجاد آن آلرژی به عوامل مختلف مانند آدامس ها، خمیردندانها و ...، راکسیونهای اتوایمیون، عدم تعادل هورمونی و انفیلتراسیونهای هماتولوژیک را مطرح ساخته اند اما در برخی از موارد نیز علت مشخصی یافت نشده است هدف مطالعه گزارش موردی از این بیماری و نحوه انجام درمان بود.

یافته ها: مورد دختری ۱۴ ساله بود که شکایت از خونریزی لته ها داشت در معاینات داخل دهانی افزایش حجم منتشر لته و قرمز آتشین در Sextant قدام و سمت راست فکین مشاهده شد در معاینات خارج دهانی نیز یافته خاصی بدست نیامد آزمایشات هماتولوژیک بیمار نیز نرمال بود در نمای رادیوگرافیک تحلیل استخوان مارژینال مشاهده نشد و در نمای هیستوپاتولوژیک اپی تلیوم آکانتوتیک همراه با ارتشاح متراکم سلولهای آماسی با غلبه پلاسماسل در لامینا پروپریای زیرین مشهود بود. جراحی به روش Flap به منظور حذف افزایش حجم های لته ای انجام شد و سپس بیمار تحت درمانهای Maintenance قرار گرفت.