

**БЕНИГЕН ЦЕМЕНТОБЛАСТОМ**

Benign Cementoblastoma  
Miro Makek, Glenn Lello  
J. Maxillofacial Surgery 20 (1982) 182-186

Бенигниот цементобластом е редок однотоген тумор, првпат опишан во 1930 г. од Норберг. Во овој труд авторите опишуваат еден случај на бениген цементобластом, лекуван на Циришката клиника за максилософацијална хирургија.

Деветнаесетгодишен младич беше примен заради тешкотии при затворањето на устата. РДГ на долната вилица откри добро ограничена лезија во мандибулата десно, со истенчување на кортексот и со експанзија лингвално. Корените на првиот молар беа ресорбирани, а оние на вториот молар и вториот премолар дислоцирани. По неколку месеци беше екстрахиран првиот молар заради болка.

Во 1970. заради видлива асиметрија на лицето (со зачуван сензибилитет), беше направено повторно РДГ снимање, при што беше откриено силно истенчување на долниот раб на мандибулата. Туморот беше хируршки отстранет заедно со двата премолара и вториот молар.

Шест години подоцна дефектот беше заменет со автологен трансплантат од илијачната коска. Пациентот беше набљудуван и немаше никакви болни симптоми ниту рецидив.

Б. Василевски

**КАПОШЕВ САРКОМ НА НЕПЦЕТО**

Kaposi's Sarcoma of the Palate  
Hans Manni, Fred van de Molengraft  
J. Maxillofacial Surgery 10 (1982) 187-189

Капошиевият сарком или идиопатскиот мултипли хеморагичен сарком за првпат е опишан од унгарскиот дерматолог Капоши во 1872г.

Локализацијата на главата и вратот обично оди со кожни промени, а лезии во оралната шуплина се јавуваат кога болеста ќе дојде во понапреднат стадиум; тие се многу ретки како примарна манифестација на ова заболување.

Почесто заболуваат мажите меѓу 30 и 50 г. Болеста е честа во централна Африка, каде што се среќава и Буркивовиот лимфом.

Овде е прикажан еден случај на Капошиев сарком, кај 55-годишен маж од Танзанија, локализиран на тврдото непце, во вид на неправилна туморска маса од околу 2 см, која го отежнувала јадењето. РАГ – снимката покажа дека нема оштетување на коските на тврдото непце. Дијагнозата беше докажана хистопатолошки, како Капошиев сарком, со преминација на ангиоматозната компонента. Иако во вакви случаи терапијата е хируршката, бидејќи пациентот одбил да се оперира, како алтернативно лекување беше применета радиотерапијата.

Б. Василевски