

HUMAN IMMUNE RESPONSE OF ODONTOGENIC RESIDUAL CYST (Case report)

Muhamet Bajrami¹, Irena Stojanova¹, Mirjana Markovska-Arsovska^{1,2}, Bruno Nikolovski^{1,2}, Oliver Dimitrovski^{1,3}, Biljana Gjorgjieva¹

1. University dental clinical center “St. Pantelejmon”, Clinic for oral surgery and implantology, Skopje
2. “Goce Delcev” University, Faculty of medical sciences, Stip
3. “St. Cyril and Methodius” University, Faculty of dentistry, Skopje

Odontogenic residual cysts are the most common odontogenic inflammatory cysts. Immunopathological reactions play a dominant role in their etiopathogenesis.

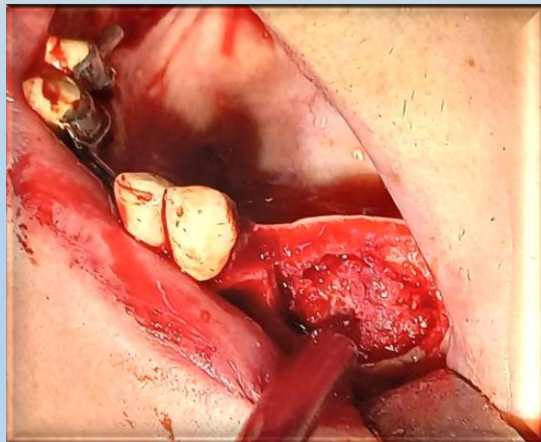
The AIM of this study was to determine the presence of T and B lymphocytes cells in the inflammatory infiltrate by applying immunohistochemical method in a patient with residual cyst in the lower jaw.

Case report

A 62-year-old woman with a residual cyst in the lower jaw was admitted to the University clinic for oral surgery



Enucleation *in toto* of the cyst was performed and pathohistological and immunohistochemical analysis were made



Analysis confirmed the diagnosis of residual cyst in the mandible with the presence of multilayered squamous epithelium beneath which is an inflammatory infiltrate with granulation tissue with predominance of T lymphocytes versus B lymphocytes and rare resident macrophages.

МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ,
ИНСТИТУТИ, ИНСТИТУТ
ЗА ПАТОЛОГИЈА
ул. 50-та Девкија бр. 6, 1000 Скопје
тел. 02/3-112-165

Гил

М

НАОД: 1208294

УПАТСТВО: Стоматолошки клиника - ОРАЛНА
ХИСТОЛОГИЈА

Клиничка дејанка: К29.3, Cystis residuales mandibulae lat. an.
Вид на испратен материјал: Орална Патологија
Материјал тип:

ХИСТОПАТОЛОШКИ НАОД

CYSTIS RESIDUALES
K29.3 - K29.3

Макроскопски наод:
Доставен е цистичен фрагмент, сиво-белчиест, со неправилна форма и димензии 0,7x0,6x0,4cm, земен во целост за ГМА. Пресеците се боени со НeБe и имунохемиски за CD 3, CD 4, CD 8, CD 20 и CD 68.

Микроскопски наод:
Микроскопски на испратите се гледа градба на ѕид од циста чиј лумен е обложен со многуслоен плоски епител од налетува на ѕид од обложен мешан хроничен воспалителен инфилтрат сочинет од лимфоцити и плазма клетки и погоа ѕид на колатен матрикс. Имунохемиски, застапени се CD 3 (+) T-лимфоцити и CD 20 (+) B-лимфоцити во сооднос 60:40%. CD 4 и CD 8 маркираат по 10-20% резидентни, а CD 68 маркира ретки резидентни макрофагите.

Наодот одговара за резидуална циста.

Директор
Проф. д-р Горана Петровска
ХИСТО

Клиничар

Патолог
Проф. д-р Петровска Горана

The use of pathohistological and immunohistochemical analyzes proves the presence of cellular and humoral immune responses and their role in the etiopathogenesis and development of cyst.