

Τετραμηνιαίο Επιστημονικό Περιοδικό

**Διευθύντρια Σύνταξης**

Νάντια Θεολόγη-Λυγιδάκη  
Παπαδιαμαντοπούλου 2 και Βασ. Σοφίας  
11528, Αθήνα  
Τηλ: 210 7211869  
e-mail: [archives@haoms.org](mailto:archives@haoms.org)

**Επίτιμος Διευθυντής Σύνταξης**

Γεώργιος Χ. Πάνος

**Αναπληρωτές Διευθυντές Σύνταξης**

Π. Κανάκης, Γρ. Βενέτης, Α. Μυλωνάς

**Βοηθός Σύνταξης**

Β. Πετσίνης

**Επίτιμη Διεθνής Συμβουλευτική Επιτροπή**

Julio Acero, Spain, George Dimitroulis, Australia, Takashi Fujibayashi, Japan,  
Orhan Guven, Turkey, John Helfrick, USA, Henri Tuau, Great Britain

**Επιστημονική Επιτροπή Περιοδικού**

Κ. Αλεξανδρίδης	Ν. Κατσιέρης	Γ. Ράλλης
Κ. Αντωνιάδης	Α. Κολοκοτρώνης	Θ. Ράπης
Ε. Βαϊρακάρης	Ν. Λαζαρίδης	Θ. Σεμερτζίδης
Κ. Βαχτσεβάνος	Χ. Λαζαρίδης	Α. Σκλαβούνου
Σ. Γαβριήλ	Α. Μαρκόπουλος	Χ. Σκουτέρης
Σ. Δαλαμπίρας	Χ. Μάρτης	Ε. Στεφάνου
Ι. Δημητρακόπουλος	Μ. Μεζίτης	Φ. Τζέρμπος
Χ. Δενδρινός	Γ. Ορφανίδης	Ι. Τηλαβερίδης
Λ. Ζουλούμης	Π. Παναγιώτου	Α. Τριανταφυλλίδου
Γ. Ηλιάδης	Δ. Παπαβασιλείου	Α. Τσίρλης
Β. Θωμαΐδης	Ν. Παπαδογεωργιάκης	Κ. Τσιχλάκης
Ι. Ιατρού	Γ. Παπάζογλου	Η. Φερέτης
Δ. Καρακάσης	Α. Πατρικίου	Π. Χατζημανώλης
Ε. Καραμπούτα	Γ. Πολυζώης	Π. Χριστόπουλος

**Περιεχόμενα**

Το τροχαίο ατύχημα του Εμμανουήλ Ροΐδη. Παρουσίαση περίπτωσης κρανιογναθοπροσωπικού τραύματος στην Αθήνα των τελών του 19ου αιώνα .....	63-74
Αναστάσιος Ι. Μυλωνάς, Ελευθερία-Φωτεινή Πουλάκου-Ρεμπελάκου, Γεώργιος Ανδρούτσος, Ευαγγελία Χ. Παπαδοπούλου	
Άτυπη φυματίωση κεφαλής και τραχήλου. Είναι η βιοψία το κλειδί για τη λύση του γρίφου;.....	75-83
Δημοσθένης Ηγουμενάκης, Αναστάσιος Σακελλαρίου, Γιαννούλης Πιάγκος, Κωνσταντίνος Μουρούζης, Μιχάλης Μεζίτης, Γεώργιος Ράλλης	
Συγκριτική μελέτη οστικών μοσχευμάτων και διατακτικής οστεογένεσης στην προεμφυτευματική χειρουργική. Βιβλιογραφική ανασκόπηση.....	85-97
Αναστάσιος Κουρσούμης, Ανδρέας Κουρούμαλης, Γεώργιος Καράμπελας, Νάντια Θεολόγη-Λυγιδάκη, Φώτιος Τζέρμπος	
Υποτροπιάζοντα πολλαπλά αφθώδη έλκη. Παρουσίαση περίπτωσης και βιβλιογραφική ανασκόπηση.....	99-106
Ramachandran Sudarshani, Rajeshwari G. Annigeri, G. Sree Vijayabala	
Ιατρογενής παρεκτόπιση έγκλειστου κάτω τρίτου γομφίου. Παρουσίαση περίπτωσης .....	107-112
Εμμανουήλ Χατζηπέτρος, Παναγιώτης Χριστόπουλος, Μαρία Παυλή, Σπυρίδων Δαμάσκος, Κωνσταντίνος Τσιχλάκης	
Λεμφαγγειακή δυσπλασία με εντόπιση στον μαστήρα μυ. Παρουσίαση περίπτωσης .....	113-117
Ανυ Ογκανιάν, Νικόλαος Κεχαγιάς, Λάμπρος Ζουλούμης	
Επιλογές από την βιβλιογραφία .....	119-121
Ανακοινώσεις .....	122-125
Οδηγίες για τους συγγραφείς .....	126-127

**Ιδιοκτησία**

Ελληνική Εταιρεία Στοματικής και Γναθοπροσωπικής Χειρουργικής  
Λεωφ. Λαυρίου 65, Τ.Κ. 190 02 Παιανία, Αττική.  
Διεύθυνση διαδικτύου: [www.haoms.org](http://www.haoms.org)

**Εκδότης**

Οδοντιατρικό Βήμα ΜΕΠΕ

**Υπεύθυνος Τυπογραφείου**

Φερέτος Τηλ: 210 3300646

**Ετήσια συνδρομή**

Εσωτερικού: 50€  
Εξωτερικού: 70€  
Φοιτητές: 35€  
Τιμή τεύχους: 30€

Έδρα έκδοσης: Σκουφά 64, 106 80 Αθήνα  
Τηλ: 210 3814939, Fax: 210 3803327  
e-mail: [odvima@otenet.gr](mailto:odvima@otenet.gr), [www.odvima.gr](http://www.odvima.gr)

Triannual Scientific Journal

**Editor - in - Chief**

Nadia Theologie-Lygidakis  
Papadiamantopoulou 2 and Vas. Sofias,  
11528, Athens, Greece  
Tel.: +30 2107211869

e-mail: [archives@haoms.org](mailto:archives@haoms.org)**Honorary Editor-in Chief**

George Ch. Panos

**Associate Editors**

P. Kanakis, Gr. Venetis, A. Mylonas

**Assistant Editor**

V. Petsinis

**Honorary International Advisory Board**

Julio Acero, Spain, George Dimitroulis, Australia, Takashi Fujibayashi, Japan,  
Orhan Guven, Turkey, John Helfrick, USA, Henri Tuau, Great Britain

**Scientific Committee**

C. Alexandridis	N. Katsikeris	G. Rallis
K. Antoniadis	A. Kolokotronis	Th. Rapis
E. Vairactaris	N. Lazaridis	T. Semerzidis
K. Vachtsevanos	C. Lazaridis	A. Sklavounou
S. Gabriel	A. Markopoulos	Ch. Skouteris
S. Dalabiras	C. Martis	E. Stefanou
I. Dimitrakopoulos	M. Mezitis	F. Tzerbos
C. Dendrinis	G. Orfanidis	I. Tilaveridis
L. Zouloumis	P. Panagiotou	A. Triantafyllidou
G. Eliades	D. Papavasiliou	A. Tsirlis
V. Thomaidis	N. Papadogeorgakis	K. Tsiklakis
I. Iatrou	G. Papazoglou	H. Feretis
D. Karakasis	A. Patrikiou	P. Hatzimanolis
I. Karabouta	G. Polyzois	P. Christopoulos

## Contents

The road traffic accident of Emmanuel Roides: A case report of crano-maxillofacial trauma in Athens towards the end of the 19th century .....	63-74
Anastassios I. Mylonas, Eleftheria-Fotini Poulakou-Rebelakou, Georgios Androutsos, Evangelia Ch. Papadopoulou	
Atypical Head and Neck Tuberculosis. Is Biopsy the Key to Solve the Riddle? .....	75-83
Dimosthenis Igoymenakis, Anastasios Sakellariou, Giannoulis Piagkos, Constantinos Mourouzis, Michael Mezitis, George Rallis	
Bone grafting versus distraction osteogenesis in pre-implant surgery. Literature review .....	85-97
Anastassios Koursoumis, Andreas Kouroumalis, George Karabelas, Nadia Theologie-Lygidakis, Fotios Tzerbos	
Recurrent multiple aphthous ulcerations. Case report and literature review .....	99-106
Ramachandran Sudarshani, Rajeshwari G. Annigeri, G. Sree Vijayabala	
Iatrogenic displacement of impacted third molar. Case report.....	107-112
Emmanouil Chatzipetrow, Panagiotis Christopoulos, Maria Pavli, Spyridon Damaskos, Konstantinos Tsiklakis	
Lymphatic malformation in the masseter muscle. Case report.....	113-117
Any Oganian, Nikolaos Kechagias, Lambros Zouloumis	
Literature selection .....	119-121
Announcements.....	122-125
Guide for Authors .....	126-127

**Owner**

Hellenic Association for Oral and Maxillofacial Surgery  
65 Lavriou Avenue, Paiania, Attiki 190 02, Greece  
Website: [www.haoms.org](http://www.haoms.org)

**Publisher**

Odontiatriko Vima MEPE

**Printing**

Feretos Tel. +30 210 3300646

**Annual Subscription Rates**

Annual fee (domestic): 50€  
Annual fee (international): 70€  
Students: 35€  
Single Copy: 30€

**Publishing Office:** 64 Skoufa str., 106 80 Athens Greece  
Tel: +30 210 3814939 Fax: +30 210 3803327  
e-mail: [odvima@otenet.gr](mailto:odvima@otenet.gr), [www.odvima.gr](http://www.odvima.gr)

# Το τροχαίο ατύχημα του Εμμανουήλ Ροΐδη. Παρουσίαση περίπτωσης κρανιογναθοπροσωπικού τραύματος στην Αθήνα των τελών του 19ου αιώνα

Αναστάσιος Ι. ΜΥΛΩΝΑΣ<sup>1</sup>, Ελευθερία-Φωτεινή ΠΟΥΛΑΚΟΥ-ΡΕΜΠΕΛΑΚΟΥ<sup>2</sup>,  
Γεώργιος ΑΝΔΡΟΥΤΣΟΣ<sup>3</sup>, Ευαγγελία Χ. ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΥ<sup>4</sup>

Κλινική Στοματικής και Γναθοπροσωπικής Χειρουργικής Θεραπευτηρίου "METROPOLITAN",  
Εργαστήριο Ιστορίας και Φιλοσοφίας της Ιατρικής, Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ, Φαρμακείο «Π.Δ. ΜΑΡΙΝΟΠΟΥΛΟΣ»

## The road traffic accident of Emmanuel Roides: A case report of cranio-maxillofacial trauma in Athens towards the end of the 19th century

Anastassios I. MYLONAS, Eleftheria-Fotini POULAKOU-REBELAKOU,  
Georgios ANDROUTSOS, Evangelia Ch. PAPADOPOULOU

Department of Oral and Maxillofacial Surgery, "METROPOLITAN" Hospital, Department of History and Philosophy  
of Medicine, School of Medicine, National and Kapodistrian University of Athens, "P.D. Marinopoulos" Pharmacy

Ιστορική μελέτη  
Historical study

**ΠΕΡΙΛΗΨΗ:** Εισαγωγή: Ο συγγραφέας του διάσημου μυθιστορήματος «Η Πάπισσα Ιωάννα» Εμμανουήλ Ροΐδης, υπήρξε θύμα τροχαίου ατυχήματος στην Αθήνα των τελών του 19ου αιώνα, που είχε σαν αποτέλεσμα την πρόκληση κατάγματος της άνω γνάθου.

**Υλικό και μέθοδος:** Η κριτική μελέτη «Το τραγικό σημειωματάριο του Ροΐδη» του Κ. Γ. Κασίνη, διερευνήθηκε εκτενώς για να διαπιστωθούν οι συνθήκες του τροχαίου ατυχήματος, οι συνέπειες του τραυματισμού του Εμμανουήλ Ροΐδη, καθώς και η αντιμετώπισή του.

**Αποτελέσματα:** Στις 27 Ιουλίου 1885 ο Εμμανουήλ Ροΐδης παρασύρθηκε από δύο άμαξες, με αποτέλεσμα περνώντας ο τροχός της μίας άμαξας επάνω από το κεφάλι του να προκαλέσει κάταγμα της άνω γνάθου. Στην χειρουργική αντιμετώπιση και την εν γένει φροντίδα του ενεπλάκησαν γενικοί χειρουργοί της εποχής, ενώ συμμετείχε και οδοντίατρος.

**Συμπεράσματα:** Η περίπτωση του Εμμανουήλ Ροΐδη, εμπλουτίζει τις γνώσεις μας για την αντιμετώπιση των γναθοπροσωπικών κακώσεων στην Αθήνα των τελών του 19ου αιώνα, προβάλλοντας το διαχρονικό πρόβλημα των τροχαίων ατυχημάτων και της οδικής ασφάλειας, ως βασικών αιτιολογικών παραγόντων των καταγμάτων του σπλαγχνικού κρανίου.

**ΛΕΞΕΙΣ ΚΛΕΙΔΙΑ:** Εμμανουήλ Ροΐδης, τροχαίο ατύχημα, κάταγμα άνω γνάθου, κρανιο-γναθοπροσωπικό τραύμα.

Παρελήφθη: 30/05/2013 - Έγινε δεκτή: 26/06/2013

**SUMMARY:** Introduction: The author of the famous novel "Pope Joan" Emmanuel Roides was a victim of a road traffic accident in Athens towards the end of the 19th century, resulting in a maxillary fracture.

**Material and method:** The critical study "The tragic notebook of Emmanuel Roides", written by K. G. Kassinis, was studied in detail, to find out how the road traffic accident was happened, the consequences of Emmanuel Roides's injury, as well as its management.

**Results:** On July 27, 1885 Emmanuel Roides was hit by two carriages in such a way that passing the wheel of one carriage above his head caused a maxillary fracture. Doctors engaged in the surgical management and his overall care were general surgeons as well as a dentist.

**Conclusions:** Emmanuel Roides's case enriches our knowledge about management of maxillofacial injuries in Athens towards the end of the 19th century, bringing forward the timeless problem of road traffic accidents and road safety, as basic etiological factors of viscerocranium fractures.

**KEY WORDS:** Emmanuel Roides, road traffic accident, maxillary fracture, cranio-maxillofacial trauma.

Paper received: 30/05/2013 - Accepted: 26/06/2013

<sup>1</sup>Δρ Δρ ΣΠΠΧ, Αναπλ. Διευθυντής, Κλινική ΣΠΠΧ Θεραπευτηρίου «METROPOLITAN», Άμισθος επιστημονικός συνεργάτης, Εργαστήριο Ιστορίας και Φιλοσοφίας της Ιατρικής, Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ  
<sup>2</sup>Επίκ. Καθηγήτρια, Εργαστήριο Ιστορίας και Φιλοσοφίας της Ιατρικής, Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ  
<sup>3</sup>Αναπλ. Καθηγητής, Διευθυντής Εργαστηρίου Ιστορίας και Φιλοσοφίας της Ιατρικής, Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ  
<sup>4</sup>Φαρμακοποιός, Διευθύντρια Φαρμακείου «Π.Δ. ΜΑΡΙΝΟΠΟΥΛΟΣ»

## Άτυπη φυματίωση κεφαλής και τραχήλου. Είναι η βιοψία το κλειδί για τη λύση του γρίφου;

Δημοσθένης ΗΓΟΥΜΕΝΑΚΗΣ<sup>1</sup>, Αναστάσιος ΣΑΚΕΛΛΑΡΙΟΥ<sup>2</sup>, Γιαννούλης ΠΙΑΓΚΟΣ<sup>3</sup>, Κωνσταντίνος ΜΟΥΡΟΥΖΗΣ<sup>4</sup>, Μιχάλης ΜΕΖΙΤΗΣ<sup>5</sup>, Γεώργιος ΡΑΛΛΗΣ<sup>6</sup>

Τμήμα Στοματικής και Γναθοπροσωπικής Χειρουργικής, Γενικό Νοσοκομείο Αττικής «ΚΑΤ»  
(Διευθυντής/Συντονιστής: Γ. Ράλλης)

## Atypical Head and Neck Tuberculosis. Is Biopsy the Key to Solve the Riddle?

Dimosthenis IGOUMENAKIS, Anastasios SAKELLARIOU, Giannoulis PIAGKOS, Constantinos MOUROUZIS, Michael MEZITIS, George RALLIS

Department of Oral and Maxillofacial Surgery, General Hospital "KAT" Athens, Greece  
(Consultant in charge: G. Rallis)

Κλινική μελέτη  
Clinical study

**ΠΕΡΙΛΗΨΗ:** Σκοπός: Η παρουσίαση μιας σειράς περιπτώσεων άτυπης φυματίωσης κεφαλής και τραχήλου, οι οποίες χαρακτηρίστηκαν από διαγνωστικές δυσκολίες.

**Ασθενείς και μέθοδος:** Έγινε αναδρομική μελέτη των φακέλων 4 ασθενών με φυματίωση κεφαλής και τραχήλου.

**Αποτελέσματα:** Για επιβεβαίωση της κλινικής υποψίας φυματίωσης, σε όλες τις περιπτώσεις διενεργήθηκαν οι εξής εξετάσεις: δερμοαντίδραση φυματίνης, χρώση Ziehl-Neelsen, καλλιέργεια για μυκοβακτηρίδια και βιοψία. Τα παραπάνω συνδυάστηκαν με απεικονιστικές εξετάσεις. Η βιοψία αποδείχθηκε η μόνη μέθοδος, που ανεξαιρέτως οδήγησε σε οριστική διάγνωση.

**Συμπεράσματα:** σε υποψία φυματίωσης κεφαλής και τραχήλου, η βιοψία είναι μια πολύτιμη διαγνωστική προσέγγιση.

**ΛΕΞΕΙΣ ΚΛΕΙΔΙΑ:** Εξωπνευμονική φυματίωση, υπογονάθια διόγκωση, συρίγγιο, ιστοπαθολογική εξέταση.

**SUMMARY:** Aim: The presentation of a series of cases with atypical head and neck tuberculosis that were characterized by diagnostic difficulties.

**Patients and Methods:** Retrospective study of the files of four patients with head and neck tuberculosis was conducted.

**Results:** In order to verify clinical suspicion of tuberculosis, the following tests were undertaken in all cases: tuberculin skin test, Ziehl-Neelsen stain, cultures for mycobacteria and biopsy. These were combined with imaging studies. Biopsy turned out to be the only method, which invariably led to a definitive diagnosis.

**Conclusions:** When there is suspicion for head and neck tuberculosis, biopsy is a valuable diagnostic procedure.

**KEY WORDS:** Extrapulmonary tuberculosis, submandibular swelling, fistula, histopathological examination.

<sup>1,2</sup>Ειδικευόμενος ΣΓΠΧ  
ΓΝΑ «ΚΑΤ»

<sup>3</sup>Ειδικευόμενος  
Παθολογικής Ανατομικής  
ΓΝΑ «ΚΑΤ»

<sup>4</sup>Επιμελητής Α' Τμήματος  
ΣΓΠΧ, ΓΝΑ «ΚΑΤ»

<sup>5</sup>Διευθυντής ΣΓΠΧ, ΓΝΑ  
«ΚΑΤ»

<sup>6</sup>Συντονιστής Διευθυντής  
ΣΓΠΧ, ΓΝΑ «ΚΑΤ»

# Συγκριτική μελέτη οστικών μοσχευμάτων και διατατικής οστεογένεσης στην προεμφυτευματική χειρουργική. Βιβλιογραφική ανασκόπηση

Αναστάσιος ΚΟΥΡΣΟΥΜΗΣ<sup>1</sup>, Ανδρέας ΚΟΥΡΟΥΜΑΛΗΣ<sup>1</sup>, Γεώργιος ΚΑΡΑΜΠΕΛΑΣ<sup>1</sup>,  
Νάντια ΘΕΟΛΟΓΗ-ΛΥΓΙΔΑΚΗ<sup>2</sup>, Φώτιος ΤΖΕΡΜΠΟΣ<sup>3</sup>

Κλινική Στοματικής και Γναθοπροσωπικής Χειρουργικής, Οδοντιατρική Σχολή ΕΚΠΑ  
(Διευθ.: Καθ. Κ. Αλεξανδρίδης)

## Bone grafting versus distraction osteogenesis in pre-implant surgery. Literature review

Anastasios KOURSOUIMIS, Andreas KOUROUMALIS, George KARABELAS,  
Nadia THEOLOGIE-LYGIDAKIS, Fotios TZERMPOS

Oral and Maxillofacial Surgery Clinic, Dental School, National and Kapodistrian University of Athens  
(Head: Prof. C. Alexandridis)

Βιβλιογραφική ανασκόπηση  
Literature review

**ΠΕΡΙΛΗΨΗ:** Οι επιεμφυτευματικές αποκαταστάσεις αποτελούν σήμερα μία αξιόπιστη λύση για την αποκατάσταση μερικής ή ολικής νωδότητας. Αναγκαία προϋπόθεση για την τοποθέτηση εμφυτευμάτων είναι η ύπαρξη ικανοποιητικού οστικού υποστρώματος. Η οστική απώλεια και ανεπάρκεια για εμφυτεύματα, μπορεί να είναι αναμενόμενη λόγω ηλικίας ή να οφείλεται σε προηγούμενη παθολογική κατάσταση. Η αύξηση των οστικών διαστάσεων προκειμένου να τοποθετηθούν εμφυτεύματα στις περιπτώσεις αυτές γίνεται με διάφορες μεθόδους που έχουν κατά καιρούς προταθεί.

Σκοπός της εργασίας είναι η συγκριτική παρουσίαση δύο μεθόδων αύξησης των διαστάσεων του οστικού υποστρώματος, εκείνης με χρήση οστικών μοσχευμάτων και εκείνης με εφαρμογή διατατικής οστεογένεσης. Περιγράφονται τα πλεονεκτήματα και τα μειονεκτήματα της κάθε τεχνικής και παρατίθενται συγκριτικές μελέτες για την κλινική αξία των δύο μεθόδων άμεσα και απώτερα.

**ΛΕΞΕΙΣ ΚΛΕΙΔΙΑ:** Διατατική οστεογένεση, οστικά μοσχεύματα, επιβίωση εμφυτευμάτων.

**SUMMARY:** Nowadays there is an increasing demand for implant-supported prosthetic rehabilitation of the edentulous ridges. However problems occur regarding adequate bone support for implants. Loss of alveolar bone may be gradual due to age resorption or due to previous local pathology. Alveolar bone augmentation may be achieved by using a variety of different techniques.

The aim of the present paper is to compare two methods for bone augmentation: distraction osteogenesis and bone grafting. Advantages and disadvantages of each one are presented and discussed together with their ability to reconstruct the deficient edentulous ridges with ultimate purpose the placement of implant-supported prostheses.

**KEY WORDS:** Distraction osteogenesis, bone grafting materials, guided bone regeneration, implant survival rate.

<sup>1</sup> Οδοντίατρος  
<sup>2</sup> Λέκτορας ΣΓΠΧ Οδοντιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ  
<sup>3</sup> Επίκουρος Καθηγητής ΣΓΠΧ Οδοντιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ



## Υποτροπιάζοντα πολλαπλά αφθώδη έλκη Παρουσίαση περίπτωσης και βιβλιογραφική ανασκόπηση

Ramachandran SUDARSHAN<sup>1</sup>, Rajeshwari G. ANNIGERI<sup>2</sup>, G. Sree VIJAYABALA<sup>3</sup>

Τμήμα Στοματολογίας και Ακτινολογίας <sup>1</sup>Best Dental Science College, Madurai Ινδία, <sup>2</sup>College of Dental Sciences & Hospital, Davangere Ινδία, <sup>3</sup>Thai Moogambikai Dental College and Hospital, Chennai, Ινδία

## Recurrent multiple aphthous ulcerations Case report and literature review

Ramachandran SUDARSHAN<sup>1</sup>, Rajeshwari G. ANNIGERI<sup>2</sup>, G. Sree VIJAYABALA<sup>3</sup>

Department of Oral Medicine and Radiology <sup>1</sup>Best Dental Science College, Madurai India, <sup>2</sup>College of Dental Sciences & Hospital, Davangere India, <sup>3</sup>Thai Moogambikai Dental College and Hospital, Chennai, India

Ενδιαφέρουσα περίπτωση  
Case report

**ΠΕΡΙΛΗΨΗ:** Η άφθα του στόματος είναι η πλέον συχνά απαντώμενη στοματική βλάβη. Οι οδοντίατροι που συχνά βλέπουν τέτοιες περιπτώσεις, βάζουν την διάγνωση αμέσως. Αλλά κάποιες φορές, εάν οι άφθες του στόματος μιμούνται άλλες παρόμοιες βλάβες, η διάγνωση καθίσταται δυσχερής.

Η περίπτωση που παρουσιάζεται αναφέρεται σε μία ασθενή με ιστορικό υποτροπιάζόντων πολλαπλών αφθωδών ελκών, στην οποία χορηγήθηκε συμπτωματική θεραπεία ακολουθούμενη από ανοσοτροποποίηση για την αντιμετώπιση της υποτροπής των ελκών. Παρατίθεται επίσης και μία ανασκόπηση της σχετικής βιβλιογραφίας.

**ΛΕΞΕΙΣ ΚΛΕΙΔΙΑ:** Έλκος, Λεβαμιζόλη, Αντιμετώπιση, Υποτροπιάζουσα Αφθώδης Στοματίτιδα (ΥΑΣ)

**SUMMARY:** Oral aphtha is the most commonly occurring oral lesion. Dentists frequently seeing such cases put the diagnosis straightforwardly. But in certain circumstances diagnosis becomes thorny if oral aphthae mimic similar other lesions.

The case reported in this paper refers to a patient with a history of recurrent multiple aphthous ulcerations; she was given symptomatic therapy followed by immunomodulation to address the recurrence of ulcers. A review of literature is additionally made.

**KEY WORDS:** Ulcer, Levamisole, Management, Recurrent Aphthous Stomatitis (RAS)

<sup>1</sup>Λέκτορας Τμήματος Στοματολογίας και Ακτινολογίας/Lecturer Dept of Oral Medicine and Radiology  
<sup>2</sup>Καθηγητής και Διευθυντής Τμήματος Στοματολογίας και Ακτινολογίας/Professor and Head Dept of Oral Medicine and Radiology  
<sup>3</sup>Λέκτορας Τμήματος Στοματολογίας και Ακτινολογίας/Lecturer Dept of Oral Medicine and Radiology

Παρελήφθη: 06/10/2012 - Έγινε δεκτή: 25/06/2013

Paper received: 06/10/2012 - Accepted: 25/06/2013

## Ιατρογενής παρεκτόπιση έγκλειστου κάτω τρίτου γομφίου. Παρουσίαση περίπτωσης

Εμμανουήλ ΧΑΤΖΗΠΕΤΡΟΣ<sup>1</sup>, Παναγιώτης ΧΡΙΣΤΟΠΟΥΛΟΣ<sup>2</sup>, Μαρία ΠΑΥΛΗ<sup>3</sup>, Σπυρίδων ΔΑΜΑΣΚΟΣ<sup>4</sup>, Κωνσταντίνος ΤΣΙΧΛΑΚΗΣ<sup>5</sup>

<sup>1,4,5</sup>Κλινική Διαγνωστικής και Ακτινολογίας Στόματος, Οδοντιατρική Σχολή ΕΚΠΑ (Διευθ.: Καθ. Κ. Τσιχλάκης)

<sup>2,3</sup>Κλινική Στοματικής και Γναθοπροσωπικής Χειρουργικής, Οδοντ. Σχολή ΕΚΠΑ (Διευθ.: Καθ. Κ. Αλεξανδρίδης)

## Iatrogenic displacement of impacted third molar. Case report

Emmanouil CHATZIPETROS<sup>1</sup>, Panagiotis CHRISTOPOULOS<sup>2</sup>, Maria PAVLI<sup>3</sup>, Spyridon DAMASKOS<sup>4</sup>, Konstantinos TSIKLAKIS<sup>5</sup>

<sup>1,4,5</sup>Oral Diagnosis and Radiology Clinic, Dental School, National and Kapodistrian University of Athens

(Head: Prof. K. Tsihlikakis)

<sup>2,3</sup>Oral and Maxillofacial Clinic, Dental School, National and Kapodistrian University of Athens

(Head: Prof. C. Alexandridis)

Ενδιαφέρουσα περίπτωση  
Case report

**ΠΕΡΙΛΗΨΗ:** Κατά τη χειρουργική εξαγωγή ενός εγκλείστου κάτω τρίτου γομφίου είναι δυνατό να προκύψουν τόσο διεγχειρητικές όσο και μετεγχειρητικές επιπλοκές, μεταξύ των οποίων περιλαμβάνεται και η παρεκτόπιση δοντιού ή θραύσμάτος του εντός παρακείμενων ανατομικών χώρων. Σκοπός της παρουσίασης αυτής είναι να καταδείξει τη διαγνωστική μεθοδολογία και τη χειρουργική αντιμετώπιση για την εξαγωγή ενός εγκλείστου κάτω τρίτου γομφίου, παρεκτοπισμένου εντός των μαλακών μοριών του εδάφους του στόματος. Ασθενής ηλικίας 38 ετών προσήλθε στην Οδοντιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Αθηνών παραπονούμενος για πόνο στην αριστερή υπογνάθια περιοχή, τρεις μήνες μετά την εξαγωγή του σύστοιχου τρίτου γομφίου. Κατά τον ακτινολογικό έλεγχο διαπιστώθηκε η παρουσία του 38 με ανεστραμμένη φορά, εντός των μαλακών μοριών του εδάφους του στόματος αριστερά, σε επαφή με το γλωσσικό πέταλο της κάτω γνάθου. Υπό τοπική αναισθησία το παρεκτοπισμένο δόντι αφαιρέθηκε χειρουργικά. Η μετεγχειρητική πορεία υπήρξε ομαλή. Ο λεπτομερής κλινικός και απεικονιστικός έλεγχος και η γνώση της ορθής χειρουργικής τεχνικής αποτελούν τα σημεία κλειδιά, προκειμένου να αποφευχθούν οι πιθανές επιπλοκές κατά την εξαγωγή ενός εγκλείστου κάτω τρίτου γομφίου.

**ΛΕΞΕΙΣ ΚΛΕΙΔΙΑ:** Τρίτος κάτω γομφίος, έγκλειστοι τρίτοι γομφίοι, ακτινολογικός έλεγχος, CBCT, χειρουργική εξαγωγή

Παρελήφθη: 07/03/2013 - Έγινε δεκτή: 20/04/2013

**SUMMARY:** Peri-operative complications may occur during the surgical extraction of impacted mandibular third molars such as the iatrogenic displacement of the whole tooth or a tooth fragment in to the adjacent anatomical structures. The purpose of this case report is to present the diagnosis and treatment planning, as well as the surgical management required for the removal of a 3rd molar displaced in the soft tissues of the floor of the mouth. A 38-year old male patient presented to the Dental School, complaining of pain around the left sub-mandibular area that started three months after the extraction of the impacted mandibular left third molar. At the radiographic examination the tooth was detected in the soft tissues of the floor of the mouth and in close proximity to the lingual plate. It is noteworthy that the patient was under the assumption that the tooth had been extracted successfully. Radiographically the tooth appeared at an 180° turnaround from its original position. Surgical extraction of the displaced third molar took place under local anaesthesia. No post-operative complications were reported. Thorough clinical and radiographic examination, as well as competency at surgical procedures are prerequisites for the appropriate surgical management of impacted third molars.

**KEY WORDS:** Mandibular third molar, impacted third molars, radiographic examination, CBCT, surgical extraction

Paper received: 07/03/2013 - Accepted: 20/04/2013

<sup>1</sup>Μεταπτυχιακός Φοιτητής Διαγνωστικής & Ακτινολογίας Στόματος, Οδοντιατρική Σχολή ΕΚΠΑ  
<sup>2</sup>Λέκτορας ΣΤΠΧ, Οδοντιατρική Σχολή ΕΚΠΑ  
<sup>3</sup>Μεταπτυχιακή Φοιτήτρια Παθολογίας Στόματος, Οδοντιατρική Σχολή ΕΚΠΑ  
<sup>4</sup>Επίκουρος Καθηγητής Διαγνωστικής & Ακτινολογίας Στόματος, Οδοντιατρική Σχολή ΕΚΠΑ  
<sup>5</sup>Καθηγητής και Διευθυντής Κλινικής Διαγνωστικής & Ακτινολογίας Στόματος, Οδοντιατρική Σχολή ΕΚΠΑ

# Λεμφαγγειακή δυσπλασία με εντόπιση στον μασητήρα μυ. Παρουσίαση περίπτωσης

Ανυ ΟΓΚΑΝΙΑΝ<sup>1</sup>, Νικόλαος ΚΕΧΑΓΙΑΣ<sup>2</sup>, Λάμπρος ΖΟΥΛΟΥΜΗΣ<sup>3</sup>

Κλινική Στοματικής & Γναθοπροσωπικής Χειρουργικής, Α.Π.Θ. και Γ.Π.Ν. Θεσσαλονίκης «Γ. Παπανικολάου»  
(Διευθυντής: Καθ. Κ. Αντωνιάδης)

## Lymphatic malformation in the masseter muscle. Case report

Any OGANIAN, Nikolaos KECHAGIAS, Lambros ZOULOUMIS

Oral and Maxillofacial Surgery Clinic, Dental School, Aristotle University of Thessaloniki and "G. Papanikolaou"  
General Hospital. Thessaloniki, Greece.  
(Head: Professor K. Antoniadis)

Ενδιαφέρουσα περίπτωση  
Case report

**ΠΕΡΙΛΗΨΗ:** Εισαγωγή: Οι λεμφαγγειακές δυσπλασίες είναι αρκετά σπάνιες καλοήθειες βλάβες που προέρχονται από τον λεμφικό ιστό και εμφανίζονται σε όλο το σώμα. Στο μεγαλύτερο ποσοστό τους (75% περίπου), εμφανίζονται στην περιοχική της κεφαλής και του τραχήλου με συχνότερη ενδοστοματική εντόπιση την γλώσσα. Συνήθως ανευρίσκονται εγκαίρως, μέχρι την ηλικία των 2 ετών και παρουσιάζουν την ίδια συχνότητα στα δύο φύλα. Η αντιμετώπισή τους είναι η χειρουργική τους εξαίρεση.

**Περιγραφή περίπτωσης:** Παρουσιάζεται περίπτωση ασθενούς 43 ετών με λεμφαγγειακή δυσπλασία στην παρειά αριστερά, η οποία αφαιρέθηκε χειρουργικά με ενδοστοματική προσπέλαση. Η περίπτωση έχει ενδιαφέρον λόγω της εντόπισης της δυσπλασίας εντός του μασητήρα μυ, αλλά και της προχωρημένης ηλικίας της ασθενούς για διάγνωση ανάλογης βλάβης.

**ΛΕΞΕΙΣ ΚΛΕΙΔΙΑ:** Λεμφαγγειακή δυσπλασία, μασητήρας μυς, χειρουργική αντιμετώπιση.

**SUMMARY:** Introduction: Lymphatic malformations are rather rare benign lesions that can occur anywhere in the human body originating from the lymphatic system. The vast majority of these lesions (approximately 75%) develop in the head and neck region, with the tongue being the most common intraoral site of occurrence. They are usually identified early, during the first two years of an individual's life, with both genders being equally affected. Their surgical removal is the treatment of choice.

**Case report:** the case of a 43-year-old female patient with a lymphatic malformation within the left cheek is presented. Treatment was surgical removal with an intraoral approach. The importance of this case lies in the rare occurrence site of the lymphatic malformation, inside the masseter muscle, as well as in the patient's age, which was above what is typically reported in this type of lesions.

**KEY WORDS:** Lymphatic malformation, masseter muscle, surgical procedure.

<sup>1</sup>Οδοντίατρος  
<sup>2</sup>Στοματικός & Γναθοπροσωπικός Χειρουργός  
<sup>3</sup>Καθηγητής ΣΠΠΧ Α.Π.Θ.