



## SÍNDROME DE ASCHER - RELATO DE CASO DO PROJETO DIAGNÓSTICO BUCAL DO CURSO DE ODONTOLOGIA DA UNIVERSIDADE DE SANTA CRUZ DO SUL

GUSTAVO EIDT (PROBEX)

[gugaeidt@gmail.com](mailto:gugaeidt@gmail.com)

MARLON CRISTIANO NASCIMENTO DOS SANTOS (PROBEX)

[marlon\\_jari@hotmail.com](mailto:marlon_jari@hotmail.com)

SUELEN TOMASINI SARTOR (PROBEX)

[suelensartor@gmail.com](mailto:suelensartor@gmail.com)

LEO KRAETHER NETO

[leonet@unisc.br](mailto:leonet@unisc.br)

Inúmeras doenças e condições podem afetar a cavidade bucal e suas estruturas vizinhas. Por isso, o profissional em odontologia apresenta um papel muito importante no exame e identificação destas possíveis alterações bucais e sistêmicas do paciente. No mês de maio de 2012 o paciente M. R. S., 16 anos, sexo masculino, apresentando melanoderma, procurou atendimento junto ao projeto de Diagnóstico Bucal do Curso de Odontologia da Universidade de Santa Cruz do Sul. Sob coordenação do Professor Doutor Léo Kraether Neto, este projeto atende à demanda regional de pacientes que buscam diagnóstico e tratamento de suas alterações bucais. O paciente referiu como queixa principal a presença de lábio duplo que o atrapalhava durante a fala e comprometia a estética de seu sorriso. Constatou-se que o paciente também apresentava aumento bilateral da pálpebra superior. Exames laboratoriais, para avaliação da função da glândula tireoide, revelaram normalidade e, clinicamente, não foi detectado aumento de volume da mesma. Uma vez constatadas as anomalias e a sua compatibilidade com as descritas na Síndrome de Ascher o diagnóstico foi estabelecido. A síndrome que leva o nome do oftalmologista austríaco K.W. Ascher é uma entidade rara e benigna, com poucos casos descritos e de etiologia ainda desconhecida. A Síndrome de Ascher é caracterizada pela tríade: hipertrofia da pele da pálpebra superior com perda de sua elasticidade (Blefarocalasia), surgimento de um lábio superior duplo e, em 10 a 50% dos casos, pelo aumento atóxico da glândula tireoide, não sendo, portanto, essencial para confirmar o diagnóstico. O tratamento indicado é cirúrgico e deve ser instituído quando houver alteração da fala, mastigação ou por motivações estéticas, para restituir a harmonia facial do paciente. Objetivando os benefícios do tratamento, foi proposta a remoção cirúrgica da parte interna da mucosa do lábio. A cirurgia foi feita no dia 24 de maio de 2012 na Clínica de Odontologia da UNISC e proporcionou a viabilização do tratamento ao paciente e também uma significativa experiência clínica para os bolsistas do Projeto de Diagnóstico Bucal. O tecido coletado foi encaminhado para análise histopatológica no Laboratório de Histopatologia dentro da própria universidade. Foi confirmado o crescimento de caráter benigno do tecido mole. No dia 31 de maio o paciente retornou para reavaliação clínica e remoção de sutura. O resultado obtido pela simples excisão cirúrgica bilateral do excesso interno de tecido labial foi muito satisfatório, atendendo às expectativas do paciente. A simetria entre os dois lados do lábio superior foi mantida e a proporção adequada entre lábio superior e inferior foi devidamente instaurada.

**Instituição: UNISC - SANTA CRUZ DO SUL/RS**