



Revista Andaluza de Cirugía Bucal

JOURNAL OF ORAL AND MAXILLOFACIAL SURGERY MEDICINE AND PATHOLOGY ENERO-JUNIO 2013 REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

Fernández Olavarría, A.; Gutiérrez Corrales, A.; Torres Lagares,
D.; Gutiérrez Pérez, JL.

Revista Andaluza Cirugía Bucal 2017; 1: 13 – 24.

UDIT-CBS. ISSN 2530-4135.

INTRODUCCIÓN

La revista *Journal of Oral and Maxillofacial Surgery Medicine and Pathology*, publica una edición cada año con cuatro números cada uno. Los resúmenes de los artículos están disponibles en la base de datos *SCOPUS* y los textos completos pueden ser obtenidos en *Science Direct®*. La revista ha sido también publicada con el título *Asian Journal of Oral and Maxillofacial Surgery* por la Asociación Asiática de Cirujanos Orales y Maxilofaciales (Asian Association of Oral and Maxillofacial Surgeon). En relación a sus objetivos y ámbito de aplicación, la revista publica documentos de alto valor científico principalmente relacionados con la cirugía, medicina y patología oral y maxilofacial, aunque también cubre otros campos como la oncología, la radiología, y la biología oral.

Cada número clasifica los artículos en tres disciplinas diferentes:

- Cirugía Oral y Maxilofacial.
- Medicina Oral.
- Patología Oral.

Asimismo, cada disciplina se divide en distintas secciones en función del tipo de artículo: artículos de revisión, artículos de investigación, artículos de observación clínica, descripción de técnicas y casos clínicos.

REVISIÓN DE LOS NÚMEROS DE ENERO A JUNIO DE 2013

Entre Enero y Junio se publicaron dos números de la revista, uno en Enero y otro en Abril, con 22 y 21 artículos respectivamente. La distribución de artículos fue la siguiente:

- Cirugía Oral y Maxilofacial: (21 artículos)
 - 2 Artículos de revisión.
 - 5 Artículos de investigación.
 - 1 Artículos de observación clínica.
 - 1 Artículo de descripción de técnicas.
 - 12 Casos clínicos.
- Medicina Oral: (10 artículos)
 - 2 Artículos de revisión.

- 1 Artículos de observación clínica.
- 7 Casos clínicos.
- Patología Oral: (12 artículos)
 - 11 Casos clínicos.
 - 1 Artículos de observación clínica.

A continuación presentamos los artículos publicados en las diferentes secciones que hemos considerado más importantes debido a su innovación y/o por su interés en el ámbito de la cirugía bucal.

Cirugía oral y maxilofacial: artículo de investigación original.

Lower third molar in the line of mandibular angle fractures treated with stable internal fixation: To remove or retain? Patil PM. Journal of Oral and Maxillofacial Surgery Medicine and Pathology, 2013; 4:115-118.

Tercer molar inferior en la línea de fractura de ángulo mandibular tratado con fijación interna. ¿Mantenerlo o extraerlo?

El ángulo mandibular es una localización frecuente de fracturas cuya tasa de complicaciones es mayor a la de otras fracturas mandibulares. La presencia del tercer molar disminuye, en ocasiones, la cantidad de hueso y la estabilidad de la región. Muchos autores han referido que la extirpación del tercer molar localizado en la línea de fractura previene las complicaciones postquirúrgicas. El propósito de este artículo es evaluar si mantener el tercer molar inferior en la línea de fractura de ángulo mandibular perjudica el pronóstico del tratamiento. Para ello, se recogieron datos de pacientes tratados por fracturas del ángulo mandibular con reducción intraoral abierta y estabilización con fijación interna en un periodo de 6 años. Se analizaron estadísticamente los datos demográficos de los pacientes, la causa de la lesión, fracturas asociadas, tiempo de tratamiento tras la lesión, tratamiento del tercer molar y complicaciones postoperatorias., así como las variables de posible complicación que fueron: infección en el postoperatorio, retraso en la cicatrización, no consolidación, mala consolidación, osteomielitis, maloclusión y necesidad de eliminar corticales óseas.

Finalmente fueron 75 los pacientes que tuvieron suficiente seguimiento como para ser incluidos en el estudio, presentando el 75% de ellos, el tercer molar en la línea de fractura. El diente fue extraído en un 34,6% de los casos y existió complicación postoperatoria en un 8% de los mismos. Las fracturas sin molar en la línea de fractura tuvieron una tasa de complicación postoperatoria del 10,5% frente al 7,1% de los pacientes con molar asociado. La tasa de complicación postoperatoria de los casos en los que se mantuvo el molar fue del 5,2% frente al 11,1% de los casos en los que se extrajo.

Por lo tanto, se pudo concluir que no existe un aumento de riesgo estadísticamente significativo cuando un molar se encuentra en la línea de fractura del ángulo mandibular. La extracción de estos molares no disminuye la tasa de complicaciones asociadas por lo que los terceros molares deberían ser mantenidos en la línea de fractura siempre que sea posible excepto cuando esté clínicamente indicado.

Cirugía oral y maxilofacial: casos clínicos.

Aneurysmal bone cyst in the mandible: Report of 2 cases and review of literature. Sakuma T, Yamamoto N, Onda T, Sugahara K, Yamamoto M, Muramatsu K, et al. Journal of Oral and Maxillofacial Surgery Medicine and Pathology. 2013; 4:129-133.

Quiste óseo aneurismático: a propósito de un caso y revisión de la literatura.

Los quistes óseos aneurismáticos son lesiones del tejido óseo compuestas por espacios trabeculares rellenos de sangre. Son una entidad patológica poco frecuente en maxilares (existen tal sólo 160 casos descritos) y aparecen en 2/3 de las ocasiones en mandíbula y 1/3 en maxilar. El objetivo de este artículo es exponer dos casos de quistes óseos aneurismáticos en mandíbula y discutir los hallazgos característicos, así como discutir su tratamiento basándose en la literatura.

El primer caso que presentan es un hombre de 19 años de edad que refiere molestias en la región molar mandibular derecha al que se le realiza una fenestración local bajo anestesia local y cuya cavidad aparece vacía. Dieciocho años después el paciente vuelve a referir molestias en la misma zona sin observarse diferentes datos clínicos a nivel de la mucosa oral y dientes.

Se le realizan como pruebas complementarias radiografías, TC y RMN que revelan una masa multilocular de bordes limitados compatible con quiste aneurismático o tumor benigno. Para realizar el diagnóstico definitivo se perfora la cortical a nivel del segundo premolar y se toma una biopsia cuyo resultado fue quiste óseo aneurismático. El tratamiento elegido fue la escisión de la lesión multilocular y regeneración con injerto óseo autólogo. Un año después de la cirugía no se observó recurrencia.

El segundo caso consiste en un hombre de 38 años de edad cuyo principal síntoma es un hinchazón de cuatro meses de evolución, aunque las molestias aparecieron 10 años atrás. El paciente presentaba hinchazón leve y difuso de consistencia ósea y dolor en la zona molar mandibular derecha sin ningún otro signo clínico a nivel oral. La radiología reveló un área radiotransparente multilocular desde la zona canina hasta el tercer molar. La TC mostró áreas de alta y baja densidad entre el cuerpo y la rama mandibular. La cortical vestibular aparecía abombada y muy fina en algunos puntos. Aparecen lesiones con límites definidos, márgenes regulares. El diagnóstico clínico fue de quiste con displasia fibrosa. Se realizó una biopsia a nivel del ápice del tercer molar cuyo diagnóstico histopatológico fue quiste óseo aneurismático con lesión ósea. Se optó por una resección segmentaria del hueso mandibular y la reconstrucción con injerto óseo libre y fijación con placas de titanio. La anatomía patológica concluyó finalmente en quiste aneurismático óseo complicado por displasia fibrosa. No se observó recidiva después de un año.

La revisión se realizó sobre 36 artículos, incluyendo los casos descritos. En 28 de los casos el quiste afecta a la mandíbula (78%) y 8 al maxilar (22%). Se observó que ocurría con mayor frecuencia en el cuerpo y rama mandibular. La edad de los pacientes oscilaba entre los 6 y 87 años con una edad media de 27,7 años. Los pacientes menores de 30 años suponen el 60 % de todos los casos. Las opciones de tratamiento descritas en la literatura son diversas incluyendo terapia percutánea, embolización terapéutica, legrado, resección en bloque con reconstrucción, radioterapia y la administración de calcitonina sistémica. La extensión de la cirugía dependerá de la extensión y localización de la lesión, desde un simple legrado hasta una extensa resección.

Patología oral: casos clínicos

A central odontogenic fibroma mimicking a dentigerous cyst associated with an impacted mandibular third molar. Immunohistological study and review of literature. Takeoka T, Inui M, Okumura K, Nakamura S, Shimizu K, Tagawa T. Journal of Oral and Maxillofacial Surgery Medicine and Pathology. 2013; 4: 193-196.

Fibroma odontogénico central similar a un quiste dentífero asociado a un tercer molar incluido. Estudio inmunohistológico y revisión bibliográfica.

El fibroma odontogénico es un tumor benigno con origen mesodérmico o en el ligamento periodontal. Supone el 0,1% de los tumores odontogénicos. 24 casos fueron analizados inmunohistológicamente, incluyendo el caso que se expone a continuación, para determinar el tejido de origen. El paciente es un hombre de 29 años sin antecedentes médicos ni familiares de interés. En el examen radiológico se observa una lesión radiotransparente asociada al tercer molar incluido izquierdo con márgenes levemente irregulares. La TC mostró un defecto óseo de 27x12mm cuyo diagnóstico de presunción fue quiste dentífero. El tratamiento elegido fue la extirpación bajo anestesia general. Durante la cirugía, se apreció el defecto óseo en la tabla vestibular con adelgazamiento alrededor de la lesión, la cual fue extirpada en masa y el tercer molar también fue extraído aunque no se observó relación con la patología. No hubo exposición del nervio dentario inferior y el postoperatorio transcurrió con normalidad sin recidivas tras dos años de seguimiento. Histológicamente, el tumor estaba compuesto por fibroblastos y no se hallaron estructuras relacionadas con el órgano del esmalte. El diagnóstico final fue fibroma odontogénico central.

En Japón se han descrito 18 casos desde 1983 hasta 2010 sin diferencia de prevalencia entre sexos. La edad media de los pacientes fue 28,8 años, siendo la región molar mandibular la de más frecuente aparición. Radiológicamente se observan lesiones uniloculares o multiloculares con reabsorción radicular. Al igual que en el caso descrito, 5 de los casos fueron previamente diagnosticados como quistes dentíferos. En general, el tratamiento requiere la extirpación de la lesión y el fresado del hueso periférico. Las lesiones no suelen recidivar. Debido a la dificultad de diagnóstico radiológico el diagnóstico final lo determinara la anatomía patológica.

A case of simple bone cyst in the mandible with remarkable tooth resorption. Journal of Oral and Maxillofacial Surgery Medicine and Pathology. Nakaoka K, Yamada H, Horiuchi T, Saito T, Arai G, Kumagai K, et al. 2013; 25: 93-96.

Quiste óseo solitario mandibular con marcada reabsorción dentaria: a propósito de un caso.

El quiste óseo solitario es una lesión pseudoquística intraósea recubierta por una fina membrana fibrosa sin recubrimiento epitelial y, normalmente, sin contenido seroso o sanguíneo. En la mayoría de las ocasiones se presentan como lesiones únicas, radiolúcidas, bien delimitadas y que no provocan la expansión de las corticales. Los márgenes superiores se extienden entre las raíces dentarias. Aunque la lámina dura es fina o desaparece la reabsorción radicular es inusual. El artículo describe un caso atípico de quiste óseo solitario con reabsorción dentaria asociada.

Mujer de 52 años de edad derivada por presentar radiolucidez en la región del tercer molar mandibular derecho. La lesión no se apreciaba en la radiografía panorámica seis años atrás. El examen radiográfico reveló una lesión radiotransparente bien delimitada en la región del tercer molar mandibular con marcada reabsorción del mismo diente. Basados en el diagnóstico de presunción, se sospechó de un tumor intraóseo benigno y se le realizó una biopsia. Se encontró una cavidad ósea simple con contenido sanguinolento sin evidencia de formación de pared quística o tejido tumoral. El diagnóstico intraoperatorio fue quiste óseo solitario y la lesión junto al tercer molar fueron cuidadosamente eliminados. La anatomía patológica mostró la presencia de tejido conjuntivo fibroso sin cubierta epitelial en la superficie ósea, confirmando el diagnóstico de quiste óseo solitario. Al año se observó la completa curación del proceso.

TABLA

	ENERO 2013	ABRIL 2013
ORAL AND MAXILLOFACIAL SUGERY MEDICINE AND PATHOLOGY		
Review articles	1. Osseointegration—Molecular events at the bone implant interface: A review ¹	1. Distraction osteogenesis for the cranio-maxillofacial region (III): A compendium of devices for the dentoalveolus ²
Original research articles	2. Perception of oral and maxillofacial surgery by medical and dental health care professionals in Kuwait ³ 3. The expression and roles of Id1 and Id2 in the aggressive phenotype of human oral squamous cell carcinoma cells ⁴	2. Lower third molar in the line of mandibular angle fractures treated with stable internal fixation: To remove or retain? ⁵ 3. A retrospective study on familial occurrence of cleft lip and/or palate ⁶ 4. Bone turnover and inflammatory markers of bisphosphonate-related osteonecrosis of the jaw in female osteoporosis patients ⁷
Clinical observation	4. Effects of surgical orthodontic treatment for dentofacial deformities on signs and symptoms of temporomandibular joint ⁸	
Technical notes	5. Turn over flap for longstanding oroantral fistula closure ⁹	
Case reports	6. Orbital floor reconstruction in zygomatic-orbital-maxillary fracture with a fractured maxillary sinus wall segment as useful bone graft material ¹⁰ 7. Bloody tears after miniplate osteosynthesis for Le Fort I osteotomy ¹¹ 8. A method of conservative management of dislocated mandible condyle into the middle cranial fossa: Report of a case ¹² 9. Posterior maxillary segmental distraction for the treatment of severe lateral open bite caused by primary failure of tooth eruption: A case report ¹³ 10. Bilateral Tessier number 5 facial cleft with limb constriction ring: The first case report with an update of literature review ¹⁴ 11. Application of computer-assisted design and manufacture technique in the treatment of condylar	5. Aneurysmal bone cyst in the mandible: Report of 2 cases and review of literature ¹⁷ 6. An unusual Type II B dislocation of the mandibular condyle: Case report ¹⁸ 7. Root-end resection for preservation of the causative molar in Garrè's osteomyelitis of the mandible: A case report ¹⁹ 8. A case of styloid process syndrome with complete bilateral ossification of the stylohyoid ligament ²⁰ 9. Bilateral synchronous Warthin's tumors of the parotid gland: A case report ²¹

	osteochondroma combined with jaw bone deformities: Report of a case ¹⁵ 12. Tapia's syndrome following the orthognathic surgery under general anaesthesia ¹⁶	
ORAL MEDICINE		
Review article	13. Difficulty in diagnosis of tetanus in Japan: Report of a case and review of the literature ²²	10. Medical management of oral submucous fibrosis: An update ²⁴
Clinical observation	14. A rare case of disseminated Rhinosporidiosis highlighting the need for specific management protocol ²³	
Case reports	15. Verrucous carcinoma of the maxilla possibly originating from a previous cyst: A case report ²⁵ 16. IgG4-related disease of the infratemporal fossa: A case report ²⁶	11. Massive congestive swelling of the tongue caused by self-mutilation ²⁷ 12. Masticator space metastasis from a male breast carcinoma: A case report ²⁸ 13. Oral ulceration due to a dipeptidyl peptidase-4 inhibitor (sitagliptin): Report of a case ²⁹ 14. Glycogenic acanthosis of the bilateral buccal mucosa: Report of a case ³⁰
ORAL PATHOLOGY		
Case reports	17. A case of malignant melanoma discovered as a result of metastatic disease of the temporomandibular joint. 18. A case of malignant melanoma discovered as a result of metastatic disease of the temporomandibular joint. 19. Sclerosing fibroma formed in the chin in a patient with tuberous sclerosis complex: A ten-year followed-up case after the operation. 20. Keratocystic odontogenic tumor: Case report, treatment review and future diagnostic trends. 21. A case of simple bone cyst in the mandible with remarkable tooth resorption.	17. Small cell carcinoma of the maxilla 18. Parotid gland myoepithelioma with remarkable cystic formation: A case report. 19. Central granular cell odontogenic tumor of mandible: A case report. 20. A central odontogenic fibroma mimicking a dentigerous cyst associated with an impacted mandibular third molar—Immunohistological study and review of literature. 21. Carcinoma ex pleomorphic adenoma in minor salivary glands of the anterior tongue: A case report.
Original research articles		16. The effects of epithelial rests of Malassez cells on periodontal ligament fibroblasts against centrifugal forces <i>in vitro</i> .

Tabla 1. Publicaciones Journal of Oral and Maxillofacial Surgery Medicine and Pathology. Enero-Junio 2013.

BIBLIOGRAFÍA

1. Chug, Ashi; Shukla, Sagrika; Mahesh, Lanka; Jadwani, Sanjay. Osseointegration. Molecular events at the bone-implant interface: A review. *Journal of Oral and Maxillofacial Surgery, Medicine, and Pathology*. 2013; 25: 1-4.
2. Hariri, Firdaus; Chua, Hannah Daile P.; Cheung, Lim Kwong. Distraction osteogenesis for the cranio-maxillofacial region (III): A compendium of devices for the dentoalveolus. *Journal of Oral and Maxillofacial Surgery, Medicine, and Pathology*. 2013; 25: 101-114.
3. Haron, Ibrahim M.; Sabti, Mohammad Y.; Andersson, Lars; Sharma, Prem N. Perception of oral and maxillofacial surgery by medical and dental health care professionals in Kuwait. *Journal of Oral and Maxillofacial Surgery, Medicine, and Pathology*. 2013; 25: 5-11.
4. Murase, Ryuichi; Sumida, Tomoki; Liu, Shao hua; Yoshimura, Akiko et al. The expression and roles of Id1 and Id2 in the aggressive phenotype of human oral squamous cell carcinoma cells. *Journal of Oral and Maxillofacial Surgery, Medicine, and Pathology*. 2013; 25: 12-17.
5. Patil, Pavan M. Lower third molar in the line of mandibular angle fractures treated with stable internal fixation: To remove or retain? *Journal of Oral and Maxillofacial Surgery, Medicine, and Pathology*. 2013; 25: 115-118.
6. Goto, Takahiro; Arakaki, Keiichi; Tengan, Toshimoto; Nakama, Joji; Fujii, Ayako et al. A retrospective study on familial occurrence of cleft lip and/or palate. *Journal of Oral and Maxillofacial Surgery, Medicine, and Pathology*. 2013; 25: 119-122.
7. Choi, So-Young; An, Chang-Hyeon; Kim, Shin-Yoon; Kwon, Tae-Geon. Bone turnover and inflammatory markers of bisphosphonate-related osteonecrosis of the jaw in female osteoporosis patients. *Journal of Oral and Maxillofacial Surgery, Medicine, and Pathology*. 2013; 25: 123-128.
8. Togashi, Masaki; Kobayashi, Tadaharu; Hasebe, Daichi; Funayama, Akinori; Mikami, Toshihiko et al. Effects of surgical orthodontic treatment for dentofacial deformities on signs and symptoms of temporomandibular joint. *Journal of Oral and Maxillofacial Surgery, Medicine, and Pathology*. 2013; 25: 18-23.
9. Chacko, James Puthenvetil; Joseph, Cyril; James, Hamsaveni. Turn over flap for longstanding oroantral fistula closure. *Journal of Oral and Maxillofacial Surgery, Medicine, and Pathology*. 2013; 25: 24-27.
10. Kanno, Takahiro; Sukegawa, Shintaro; Takabatake, Kazumichi; Takahashi, Yuka; Furuki, Yoshihiko Orbital floor reconstruction in zygomatic-orbital-maxillary fracture with a fractured maxillary sinus wall segment as useful bone

- graft material. Journal of Oral and Maxillofacial Surgery, Medicine, and Pathology. 2013; 25: 28-31.
11. Chrcanovic, Bruno Ramos; Nunes, Fernanda Cardoso Fonseca; Freire-Maia, Belini. Bloody tears after miniplate osteosynthesis for Le Fort I osteotomy. Journal of Oral and Maxillofacial Surgery, Medicine, and Pathology. 2013; 25: 32-34.
 12. Jiao, Jianjun; Guo, Yuxing; Jin, Shubin; Zhang, Xueqiang; Yao, Gendong et al. A method of conservative management of dislocated mandible condyle into the middle cranial fossa: Report of a case. Journal of Oral and Maxillofacial Surgery, Medicine, and Pathology. 2013; 25: 35-38.
 13. Shirota, Tatsuo; Hishida, Momoko; Yamaguchi, Tetsutaro; Kurabayashi, Hitomi; Maki, Koutaro et al. Posterior maxillary segmental distraction for the treatment of severe lateral open bite caused by primary failure of tooth eruption: A case report. Journal of Oral and Maxillofacial Surgery, Medicine, and Pathology. 2013; 25: 39-42.
 14. Chattopadhyay, Debarati; Murmu, Marang Buru; Gupta, Souradip; Mandal, Asit Baran; Guha, Goutam et al. Bilateral Tessier number 5 facial cleft with limb constriction ring: The first case report with an update of literature review. Journal of Oral and Maxillofacial Surgery, Medicine, and Pathology. 2013; 25: 43-45.
 15. He, Dongmei; Huang, Dong; Yang, Chi; Gou, Hongliang. Application of computer-assisted design and manufacture technique in the treatment of condylar osteochondroma combined with jaw bone deformities: Report of a case. Journal of Oral and Maxillofacial Surgery, Medicine, and Pathology. 2013; 25: 46-51.
 16. Ota, Nobutaka; Izumi, Kiwako; Okamoto, Yoshihiko; Toshitani, Koji; Nakayama, Keisuke et al. Tapia's syndrome following the orthognathic surgery under general anaesthesia. Journal of Oral and Maxillofacial Surgery, Medicine, and Pathology. 2013; 25: 52-54.
 17. Sakuma, Takumi; Yamamoto, Nobuharu; Onda, Takeshi; Sugahara, Keisuke; Yamamoto, Masae et al. Aneurysmal bone cyst in the mandible: Report of 2 cases and review of literature. Journal of Oral and Maxillofacial Surgery, Medicine, and Pathology. 2013; 25: 129-133.
 18. Dayanand Saraswathi, M.C.; Navaneetham, Anuradha V.; Santosh, B.S. An unusual Type II B dislocation of the mandibular condyle: Case report. Journal of Oral and Maxillofacial Surgery, Medicine, and Pathology. 2013; 25: 134-138.
 19. Akiyama, Kyoko; Omori, Kyoko; Kondo, Hiroko; Kobayashi, Junichi; Yoshimura, Hitoshi et al. Root-end resection for preservation of the causative molar in Garré's osteomyelitis of the mandible: A case report. Journal of Oral and Maxillofacial Surgery, Medicine, and Pathology. 2013; 25: 139-142.

20. Shigematsu, Hisao; Hoshino, Miyako; Oku, Yuka; Kikuchi, Kentaro; Kusama, Kaoru et al. A case of styloid process syndrome with complete bilateral ossification of the stylohyoid ligament. *Journal of Oral and Maxillofacial Surgery, Medicine, and Pathology*. 2013; 25: 143-146.
21. Ohyama, Yoshito; Shigematsu, Hisao; Takemae, Nozomi; Okamoto, Eri; Kikuchi, Kentaro et al. Bilateral synchronous Warthin's tumors of the parotid gland: A case report. *Journal of Oral and Maxillofacial Surgery, Medicine, and Pathology*. 2013; 25: 147-150.
22. Satoh, Takehiko; Sato, Jun; Abe, Takahiro; Satoh, Akira; Imamachi, Kenji et al. Difficulty in diagnosis of tetanus in Japan: Report of a case and review of the literature. *Journal of Oral and Maxillofacial Surgery, Medicine, and Pathology* 2013; 25: 55-60.
23. Shetty, Vikram; Mohan, Amit. A rare case of disseminated Rhinosporidiosis highlighting the need for specific management protocol. *Journal of Oral and Maxillofacial Surgery, Medicine, and Pathology*. 2013; 25: 61-64.
24. Richa; Vibha; Swain, Niharika. Medical management of oral submucous fibrosis: An update. *Journal of Oral and Maxillofacial Surgery, Medicine, and Pathology*. 2013; 25: 151-156.
25. Imaue, Shuichi; Tomihara, Kei; Takei, Rie; Arai, Naoya; Noguchi, Makoto Verrucous carcinoma of the maxilla possibly originating from a previous cyst: A case report. *Journal of Oral and Maxillofacial Surgery, Medicine, and Pathology*. 2013; 25: 65-68.
26. Sato, Yusuke; Aoki, Takayuki; Ota, Yoshihide; Ogura, Go; Arai, Toshihiro et al. IgG4-related disease of the infratemporal fossa: A case report. *Journal of Oral and Maxillofacial Surgery, Medicine, and Pathology*. 2013; 25: 69-73.
27. Numa, Takehiro; Iijima, Yosuke; Kaneko, Takahiro; Horie, Norio; Shimoyama, Tetsuo. Massive congestive swelling of the tongue caused by self-mutilation. *Journal of Oral and Maxillofacial Surgery, Medicine, and Pathology*. 2013; 25: 157-159.
28. Sahoo, N.K.; Mohan Rangan, N.; Kakkar, Sunita; Jeyaraj, Priya; Bhat, Sudarshan Masticator space metastasis from a male breast carcinoma: A case report. *Journal of Oral and Maxillofacial Surgery, Medicine, and Pathology*. 2013; 25: 160-163.
29. Jinbu, Yoshinori; Sase, Miwako; Kashimura, Kei; Itoh, Hiroto; Kusama, Mikio Oral ulceration due to a dipeptidyl peptidase-4 inhibitor (sitagliptin): Report of a case. *Journal of Oral and Maxillofacial Surgery, Medicine, and Pathology*. 2013; 25: 164-166.
30. Jinbu, Yoshinori; Kashiwazaki, Akiko; Ozawa, Michiko; Shinozaki, Yasuhisa; Kusama, Mikio Glycogenic acanthosis of the bilateral buccal mucosa: Report of a case. *Journal of Oral and Maxillofacial Surgery, Medicine, and Pathology*. 2013; 25: 171-173.