

## Ugens Billede

## Epulis hos nyfødt pige

Josefine Hastrup von Buchwald, Grethe Badsberg Samuelsen &amp; Niels West

Øre-, Næse- og Halsafdelingen, Københavns Universitetshospital – Nordsjællands Hospital

Ugeskr Læger 2024;186:V72024. doi: 10.61409/V72024



En nyfødt pige (gestationsalder 41 + 6) blev få timer efter fødslen tilset på øre-næse-hals-afdelingen grundet vækst på gummen. Pigen var i øvrigt velskabt med en vægt på 3.365 g. Ved objektiv undersøgelse sås en glat og bredbaset tumor, ca. 1,0 cm × 0,7 cm på gingiva i overmund (A). Der blev rejst mistanke om en såkaldt epulis, der er en sjælden, men benign granulærcelletumor med en estimeret incidens på 0,0006% pr. levendefødte [1].

Efter indgift af sukkervand samt lokal anæstesi blev tumoren i pigens overmund ukompliceret fjernet ved afklipning (B). Efterfølgende let blødning blev stoppet ved diatermi. Barnet kom til kontrol efter to uger. Her var slimhinden helet fint, amning gik uproblematisk, og barnet trivedes generelt. Diagnosen epulis blev endeligt verificeret ved histologi.

Epulis er ikke fundet associeret med andre medfødte misdannelser eller syndromer [2]. Tidlig diagnostik kompliceres af, at tumoren generelt først udvikles efter uge 22 [3]. Den ses oftere hos piger (10:1) og typisk på den maksillære gingiva (3:1) [4]. Størrelsen af tumoren kan variere fra få millimeter til flere centimeter og være potentielt problematisk for fødeindtag og vejrtrækning [5]. Hurtig intervention kan derfor være afgørende.

**Korrespondance** *Josefine Hastrup von Buchwald*. E-mail: [fine\\_buch@hotmail.com](mailto:fine_buch@hotmail.com)

**Publiceret på ugeskriftet.dk** 22. april 2024

**Interessekonflikter** ingen. Forfatterens ICMJE-formularer er tilgængelige sammen med artiklen på ugeskriftet.dk

**doi** 10.61409/V72024

**Open Access** under Creative Commons License [CC BY-NC-ND 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/)

## REFERENCER

1. Bosanquet D, Roblin G. Congenital epulis: a case report and estimation of incidence. *Int J Otolaryngol*. 2009;2009:508780. <https://doi.org/10.1155/2009/508780>
2. Conrad R, Perez MCN. Congenital granular cell epulis. *Arch Pathol Lab Med*. 2014;138(1):128-31. <https://doi.org/10.5858/arpa.2012-0306-RS>
3. Hamouda HB, Ayat A, Elloumi I et al. Obstructive congenital epulis. *Eur Ann Otorhinolaryngol Head Neck Dis*. 2010;127(2):86-9. <https://doi.org/10.1016/j.anorl.2010.03.002>
4. Jain N, Sinha P, Singh L. Large congenital epulis in a newborn: diagnosis and management. *Ear Nose Throat J*. 2020;99(7):NP79-NP81. <https://doi.org/10.1177/0145561319851498>
5. Lim KH, Toner MB, Millar D et al. Congenital epulis: diagnosis and management. *Ulster Med J*. 2023;92(1):16-18.