Universidade: presente!
Salão UFRGS 2019 — Conhecimento Formação Inovação
UFRGS PROPESQ
XXXI SIC
21 . 25 . OUTUBRO . CAMPUS DO VALE

EFEITO DO TRATAMENTO PERIODONTAL NÃO CIRÚRGICO ASSOCIADO COM SINVASTATINA A 1,2% APLICADA LOCALMENTE EM PACIENTES COM PERIODONTITE CRÔNICA E COM HIPERLIPIDEMIA

Maria Júlia Zanella*, Cassiano Kuchenbecker Rösing**
*Bolsista de iniciação científica, Periodontia, UFRGS, Porto Alegre, Brasil
*Professor Titular, Periodontia, Departamento de Odontologia Conservadora, UFRGS, Porto Alegre, Brasil
UFRGS UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO SUL

INTRODUÇÃO

A literatura tem apontado que pacientes com hiperlipidemia apresentam piores condições periodontais do que paciente com níveis lipídicos adequados, devido às citocinas pró-inflamatórias no organismo (Iacopino and Cutler, 2000). As estatinas são utilizadas na terapia para hiperlipidemia e apresentam propriedades como aumento da formação óssea, efeitos antioxidantes e anti-inflamatórios, angiogênese e melhoria na função endotelial (Mundy *et al.*, 1999; Mennickent C *et al.*, 2008; Kavalipati *et al.*, 2015).

O tratamento periodontal não cirúrgico é um dos tratamentos indicados para a periodontite e, por reduzir o perfil inflamatório do indivíduo, acredita-se que possa reduzir seu perfil lipídico (Tawfig, 2015). A aplicação de compostos farmacologicamente ativos diretamente na bolsa periodontal apresenta vantagens e a literatura tem reportado bons resultados na admnistração adjuvante de estatinas no tratamento de periodontite crônica (Pradeep and Thorat, 2010; Pradeep *et al.*, 2015).

OBJETIVOS

Avaliar o efeito da sinvastatina, aplicada localmente, na cicatrização periodontal de pacientes com hiperlipidemia e periodontite crônica.

METODOLOGIA

Delineamento: ensaio clínico randomizado, em centro único, paralelo, duplo-cego e controlado.

Amostra: 40 pacientes, oriundos de clínica odontológica da Faculdade de Odontologia da UFRGS, todos com hiperlipidemia e periodontite crônica, e selecionados a partir de critérios de inclusão e exclusão.

Randomização: distribuição em dois grupos (teste e controle) através de uma lista randômica gerada por computador.

Procedimentos experimentais: tratamento periodontal completo em todos os pacientes, O grupo teste receberá aplicação de gel de sinvastatina 1,2% nas bolsas periodontais após a RASUB e o grupo controle receberá aplicação de gel inerte de metilcelulose.

Remoção do biofilme: consultas mensais até o 6º mês e a cada três meses até o 24º mês.

Avaliações clínicas: índice de placa visível, índice gengival, presença de fatores retentivos de placa, profundidade de sondagem, perda de inserção e sangramento à sondagem.

Avaliações radiográficas: serão realizadas radiografias periapicais dos quatro dentes que apresentarem maiores profundidades de sondagem. Serão utilizados posicionadores radiográficos individualizados e as radiografias serão escaneadas e os parâmetros medidos por meio de um software.

Avaliações sanguíneas: mensuração dos níveis sanguíneos de triglicerídeos, colesterol total, LDL e HDL.

Análise estatística e avaliação dos dados: será aplicada a análise por intenção de tratar. As comparações entre os desfechos serão realizadas com testes t e qui-quadrado. Para comparações de mudanças periodontais e perfil lipídico será utilizado o teste de Equações Estimadas Generalizadas e análise da interação será com a estatítisica de Wald. Nível de significância de 5% será estabelecido.

Considerações éticas: aprovação pelo CEP- UFRGS deverá ser obtida antes do início de qualquer atividade do estudo e todos os voluntários de pesquisa assinarão um Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE).

Referências: Iacopino, A. M.; Cutler, C. W. Pathophysiological relationships between periodontitis and systemic disease: recent concepts involving serum lipids. **J Periodontol,** v. 71, n. 8, p. 1375-84, 2000 / Mundy, G. et al. Stimulation of bone formation in vitro and in rodents by statins. **Science,** v. 286, n. 5446, p. 1946-9, 1999 / Mennickent C, S. et al. Efectos pleiotrópicos de las estatinas. **Rev Med Chil,** v. 136, n. 6, p. 775-82, 2008 / Kavalipati, N. et al. Pleiotropic effects of statins. **Indian J Endocrinol Metab,** v. 19, n. 5, p. 554-62, 2015 / Tawfig, A. Effects of non-surgical periodontal therapy on serum lipids and C-reactive protein among hyperlipidemic patients with chronic periodontitis. **J Int Soc Prev Community Dent,** v. 5, n. Suppl 1, p. S49-56, 2015 / Pradeep, A. R.; Thorat, M. S. Clinical effect of subgingivally delivered simvastatin in the treatment of patients with chronic periodontitis: a randomized clinical trial. **J Periodontol,** v. 81, n. 2, p. 214-22, 2010 / Pradeep, A. R. et al. Efficacy of locally delivered 1.2% rosuvastatin gel to non-surgical treatment of patients with chronic periodontitis: a randomized, placebo-controlled clinical trial. **J Periodontol,** v. 86, n. 6, p. 738-45, 2015.