

## **Técnica de distração osteogênica para reconstrução de rebordos alveolares atroficos.**

Filho, A. M.B.: dos Santos, R.S.: Costa, A.T.: Dias, E.: Chiarelli, F. - PUCRS

A presença de estrutura óssea insuficiente nos maxilares dificulta a reabilitação estética e funcional nos pacientes. Inúmeros métodos de reconstrução óssea têm sido pesquisados e utilizados para restaurar a forma e a função dos rebordos alveolares. A distração osteogênica é um método recente de reconstrução óssea. Envolve uma osteotomia, seguida da separação gradual, controlada e contínua de segmentos ósseos, promovendo osteogênese e deslocamento de tecidos moles. Apresentaremos a técnica cirúrgica de distração osteogênica utilizada para reconstruir rebordos alveolares atroficos, visando posterior reabilitação bucal com implantes osseointegrados.

## **Técnicas de moldagem funcional em PPRs dentomucossuportadas**

Baptista, C.E.: Flores, D.L.: Rigodanzo, L.: Braun, K.: Silava, T.B. - UFSM

As próteses dentomucossuportadas requerem uma moldagem anatômica dos dentes e rebordos residuais após o preparo da boca, para obter o modelo de trabalho e deste desenvolver todas as fases de construção das estruturas anatomofisiológicas envolvidas pela prótese. Isso, desde o desenho de trabalho até o passo final, pronta para o assentamento na boca do paciente. Esta moldagem anatômica, a qual capta as estruturas de suporte em seu estado de repouso, pode ser usado material elástico, usando uma moldeira de estoque individualizada. Segundo McCracken em 1960, a sustentação deste tipo de prótese vem dos dentes suportes, por intermédios dos apoios oclusais. Assim, a fibromucosa correspondente ao rebordo residual estabelecerá com a superfície interna da base, ou bases de acrílico, apenas uma relação passiva. No entanto, quando se tratar da construção de uma prótese dentomucossuportada, a captação da fibromucosa em seu estado de repouso não se constituirá em condição suficiente para prover uma sustentação adequada, pois caberá à fibromucosa estabelecer com a base ou bases da prótese uma relação ativa. Daí, a razão do porquê haver necessidade de registrar a fibromucosa, no ato de moldagem, em seu estado funcional, ou seja, sob compressão. Se a prótese dentomucossuportada for construída sobre um modelo resultante de uma correta, porém, simples moldagem anatômica e conseqüentemente instalada em boca, de extremidade livre, um sistema biomecânico em desequilíbrio. Assim, segundo Muller, 1990, estabeleceu um efeito de alavanca, no qual o dente desempenhará tanto o papel de fulcro quanto de carga. O objetivo deste trabalho é o de destacar a importância da moldagem funcional em PPRs dentomucossuportadas, minimizando o efeito de alavanca exercido sobre os dentes suportes.

## **Técnicas para análise da dentição mista.**

Teixeira, B.S.: Borba, D. P.: Machuf, M.: Scanagatta, L.: Oliveira, E. - UFPEL

A análise da dentição mista consiste na avaliação do espaço disponível no arco dentário para os dentes permanentes sucessores - caninos e pré-molares. Deve ser realizada na presença da dentição mista inicial até a fase final desta, quando há suspeita de perda do comprimento do arco (perda precoce de dentes deciduos ou cáries proximais) ou por discrepância de volume dentário e volume ósseo. Existem várias técnicas para analisar a dentição mista: as que se baseiam na medição dos dentes não irrompidos, através de radiografias: e as que se baseiam em tabelas de probabilidades. O presente trabalho tem como objetivo ilustrar as diversas técnicas da análise, de maneira a estimular o profissional a usá-las com mais freqüência, enfatizando as facilidades das mesmas.

## **Terapêutica endodôntica com apicetomia simultânea**

Nobre, F.R.: Flores, J.A.: Rosalino, T.K.: Sturmer, B.: Giordani, J.

REGEZI e SCIUBA citam os cistos periapicais como os mais prevalentes na região oral e perioral. Estes se originam através da proliferação dos restos epiteliais de Malassez localizados no ligamento periodontal. Relata-se o caso da paciente JS, sexo feminino, leucoderma, 27 anos que chegou a Clínica Integrada III do Curso de Odontologia da Universidade Federal de Santa Maria onde foi atendida pelo regime de urgência. Ela relatava dor na hemiface esquerda na região orbitária e infra-orbitária. Procedeu-se então, o levantamento radiográfico periapical completo, realização do teste de vitalidade pulpar de todos os dentes e a solicitação de uma radiografia panorâmica. Radiograficamente havia a presença de uma área radiolúcida de forma arredondada e limites definidos por halo radiopaco, localizado na região anterior esquerda da maxila. Após tratamento endodôntico do dente 22, simultaneamente foi realizada a apicetomia, pois não se conseguia obter a secagem do conduto. A cirurgia paraendodôntica teve por objetivo, além da remoção do tecido patológico existente, a ressecção do ápice radicular e as imperfeições do pericemento apical. A lesão foi enviada para biópsia, onde se confirmou a expectativa de diagnóstico: Cisto Periapical.

## **Terapia fotodinâmica no tratamento de fistula periapical recorrente: relato de caso clínico**

Martins, K.L.: Ghisi, A.: Pagnoncelli, R.M.: Viegas, V.N.: Borges, H.O.I. - PUCRS

A laserterapia possui diversas aplicações clínicas. Seus efeitos biomodulador, antiálgico, antiinflamatório e reparador tecidual lhes garantem boa aplicabilidade na Odontologia. Recentes estudos experimentais têm demonstrado que o laser não ablativo, em combinação com um fotossensibilizador apropriado, pode apresentar resultados significativos na redução dos níveis de bactérias em sítios infectados. Este processo é conhecido como terapia fotodinâmica, que consiste na associação de um agente fotossensibilizador e uma fonte de luz com o objetivo de provocar necrose celular e morte microbiana. Este efeito ocorre, quando o corante absorve a energia luminosa e passa a produzir substâncias altamente nocivas aos microorganismos. O azul de toluidina 0,75% é o mais efetivo fotossensibilizador e o mais largamente utilizado. Este trabalho visa relatar um caso de resolução de fistula periapical recidivante pós-apicetomia, com o uso do laser Nd:YAG associado ao azul de toluidina 0,75%. A descontaminação através da terapia fotodinâmica é um aprovado método auxiliar de tratamento para as infecções da cavidade bucal.

## **Tomografia computadorizada no diagnóstico de reabsorções radiculares: Relato de Caso**

Dexheimer, M.: Silveira, H.E.D.: Arus, N.A.

As reabsorções dentárias são geralmente assintomáticas, sendo por isso normalmente identificadas por meio de imagem radiográfica. A reabsorção radicular interna apresenta-se radiograficamente como um alargamento do conduto radicular em forma de ampola, algumas vezes, de forma irregular. Já a reabsorção radicular externa pode resultar em várias formas de imagem. A dificuldade de diagnóstico ocorre quando não se observa radiograficamente o comprometimento da parede externa da raiz, caso das reabsorções vestibulares e linguais ou palatinas. Nestes casos o diagnóstico diferencial pode exigir métodos de imagens avançados. Será apresentado o caso clínico completo da paciente A.N. que relatou sensibilidade provocada no dente 21 em 1998, no entanto não procurou atendimento odontológico. Em 2002, novamente com sensibilidade, esta realizou radiografia periapical, que identificou imagem radiolúcida, sem nitidez, localizada no terço cervical da raiz, não característica de reabsorção radicular. Em razão disto, o profissional a orientou a realizar acompanhamento radiográfico. Em 2004, foi observado aumento da imagem radiolúcida, sem envolvimento das paredes mesial e distal da raiz, com diagnóstico não conclusivo. Em virtude desta dificuldade foi então solicitada tomografia computadorizada que demonstrou destruição radicular sem atingir as paredes externas, estabelecendo o diagnóstico de reabsorção radicular interna.