

AVALIAÇÃO DOS EFEITOS ADVERSOS PERCEBIDOS PELOS INDIVÍDUOS SUBMETIDOS A DOIS TIPOS DIFERENTES DE PROCEDIMENTO DE RECOBRIMENTO RADICULAR PARA TRATAMENTO DE RECESSÕES GENGIVAIS

Marinara da Silva¹; Rafael de Oliveira Dias²; Marcos de Oliveira Dias³

1. Estudante do Curso de Odontologia; e-mail: marinara.silva.19@bol.com.br
2. Professor da Universidade de Mogi das Cruzes; e-mail: rafaeldias@umc.br
3. Professor da Universidade de Mogi das Cruzes; e-mail: marcosgazu@gmail.com

Área de conhecimento: **Periodontia**

Palavras chaves: Recobrimento radicular; enxerto de conjuntivo; L-PRF.

INTRODUÇÃO

Recessão gengival ou recessão da margem tecidual pode ser definida como a migração apical da margem gengival, com conseqüente exposição radicular apresentando uma aparência estética desagradável e desconforto pela sensibilidade muitas vezes presente. (Rosalinda Tanuri Zaninotto VENTURIM et al., 2011). O tratamento das recessões gengivais é cirúrgico através do recobrimento radicular associado ao enxerto de tecido conjuntivo. Apesar de ser uma técnica segura, eficiente e amplamente utilizada, o deslize coronário associado ao enxerto de tecido conjuntivo tem algumas desvantagens, como a grande morbidade pós-operatória causada pela exposição do paciente a uma outra área cirúrgica para remoção do enxerto. Nas últimas décadas, estudos relacionados com a engenharia tecidual envolvendo biomateriais estão ganhando bastante ênfase na área médica e odontológica. Nesse contexto o uso de materiais enriquecidos com plaquetas tem proporcionados ótimos resultados, sobretudo a Fibrina Rica em Plaquetas e Leucócitos (L-PRF), a qual se apresenta como uma das alternativas mais promissoras de fonte autóloga de citocinas e fatores de crescimento capazes de favorecerem a regeneração tecidual (Choukroun (2001); Dohan et al., 2009. Porém poucos estudos até o momento avaliaram os efeitos adversos destes procedimentos cirúrgicos percebidos pelo paciente assim como satisfação estética e melhora na qualidade de vida atendo-se na maioria das vezes somente a resultados clínicos avaliados pelos profissionais. Thayna Lima de Melo, et al., 2015. Nastaran Meschi et al., 2018. Samuel Batista Borges, 2018. Ozge Gokturk et al., 2018.

OBJETIVOS

Avaliar através do uso de questionários os impactos percebidos pelos pacientes que passaram por procedimento de recobrimento radicular com o uso de enxerto de tecido conjuntivo e com o uso da membrana de L-PRF no tratamento de recessões gengivais.

MATERIAIS E MÉTODOS

Os 9 indivíduos que foram incluídos no estudo “Avaliação clínica da utilização da membrana de plasma rico em fibrina associada ao deslize coronário do retalho através da técnica do túnel para tratamento de recessões gengivais múltiplas” foram também incluídos neste e os mesmos possuíam recessões gengivais múltiplas bilaterais receberão os tratamentos teste e controle, que foram determinados da seguinte forma:

Grupo Teste- deslize coronário associado ao uso da membrana de L-PRF processada após retirada de amostra de sangue do próprio indivíduo, de um lado da boca.

Grupo Controle- deslize coronário associado ao enxerto de tecido conjuntivo subepitelial removido do palato do próprio indivíduo do outro lado da boca.

Foi realizado um questionário de impactos percebidos pelo paciente após o procedimento cirúrgico foi realizado no pós-operatório de 3 meses para avaliação de possíveis diferenças nos efeitos adversos cirúrgicos entre os procedimentos realizados que podem ser percebidos pelos pacientes. A mesma pergunta foi realizada para ambos os lados da boca que foram operados com técnicas diferentes. Cada questão correspondeu a um impacto (efeito colateral) que foi classificado como positivo, caso a resposta obtida seja “sim”. Ausência de impacto teve um score 0 e presença teve um score 1.

RESULTADOS

Foram avaliados 1 homem e 8 mulheres, as idades variaram entre 30 e 52 anos. O questionário dos efeitos adversos percebidos pelos pacientes, foram divididos em um lado teste e um lado controle, totalizando 9 perguntas para cada paciente. O número total de resposta negativas por grupo foram: 29 respostas negativas de 72 respostas totais no grupo controle e 42 respostas negativas de 72 respostas totais no grupo teste.

CONCLUSÃO

Com base nos resultados deste estudo podemos concluir que a utilização do L-PRF como adjunto ao tratamento das recessões gengivais pode resultar em menos efeitos adversos percebidos pelo indivíduo, porém estes dados devem ser interpretados com cautela pois um número reduzido de indivíduos foram analisados neste estudo.

REFERÊNCIAS

BORGES SB, Impacto de tratamentos para recobrimento radicular com tecido conjuntivo e uma matriz de colágeno em fatores centrados nos pacientes com recessões gengivais. Dissertação apresentada ao Programa de PósGraduação em Saúde Coletiva, Centro de Ciências da Saúde da Universidade Federal do Rio Grande do Norte, 2018.

CHOUKROUN J, ADDA F, SCHOEFLER C, VERVELLE A. *An opportunity in perio-implantology: The PRF*, 42: 55-62. *Implantodontie*, 2001.

DOHAN DM, CHOUKROUN J, ANTOINE DISS, STEVE L. DOHAN A, DOHAN JJ, MOUHY J, GOGLY B. *Platelet-rich fibrin (PRF): A second-generation platelet concentrate*. Nice University, University of Paris V, University of Paris VI, University of Southern California, and Goteborg University, 2006^a.

DOHAN DM, CHOUKROUN J, ANTOINE DISS, STEVE L. DOHAN A, DOHAN JJ, MOUHY J, GOGLY B. *Platelet-rich fibrin (PRF): A second-generation platelet concentrate*. Nice University, University of Paris V, University of Paris VI, University of Southern California, and Goteborg University, 2006^b.

GOKTURK O, YARKAC FU, BASOL G. *Development and validation of the periodontal aesthetic perception scale in patients with periodontal problems*. *Wiley journal of clinical Periodontology*, 2018.

MELO TL, SILVA MJCN, SOUZA BM, FREITAS SAA, PEREIRA EM, PEREIRA AFV. *Sensibilidade da dentina e o impacto na qualidade de vida de pacientes com periodontite crônica da Universidade Federal do maranhão*. *Arq Odontol*, Belo Horizonte, 51(4): 179-185, 2015.

MESHI N, FIEUW S, VANHOENACKER, SRIJBOS O, VEKEN DVD, POLITIS C, LAMBRECHTS PAUL. *Root-end surgery with leucocyte – and platelet-rich fibrin and an occlusive membrane: a randomized controlled clinical trial on patients quality of life*. Clinical Oral Investigations, 2018.

VENTURIM RTZ, JOLY JC, VENTURIM LR. *Técnicas cirúrgicas de enxerto de tecido conjuntivo para tratamento de recessões gengivais*. Rev Gaúcha Odontol p. 147-152, 2011