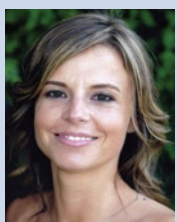


Regeneração periodontal

A Dra. Célia Alves aborda a terapia cirúrgica de regeneração periodontal tendo em conta o tipo de defeito ósseo resultante da patologia periodontal, apresentando três casos clínicos.

A actividade da doença periodontal manifesta-se por perda de tecido de suporte periodontal com formação de defeitos ósseos. Dependendo do tipo de defeito ósseo resultante da patologia periodontal, assim a terapia cirúrgica de regeneração periodontal pode ou não estar indicada e deve ser entendida sempre como apenas uma etapa do tratamento periodontal global. Como condição prévia, o tipo de perfil de risco do paciente deverá ser considerado quando seleccionamos um tratamento de regeneração periodontal. Assim, não serão, idealmente, os melhores candidatos a terapia regenerativa, pacientes com patologias sistémicas graves (diabetes descompensada, imunodepressão, etc), grandes fumadores, pacientes incapazes de controlar a placa bacteriana, de cumprir programas de manutenção periodontal ou sem uma atitude positiva perante o tratamento. De todos os tipos de defeitos ósseos periodontais possíveis de encontrar, os defeitos ósseos de 3 paredes, os defeitos ósseos de 2 paredes estreitos (< 25° - crateras interproximais) e as lesões de furca grau II mandibulares são os defeitos com melhor indicação para regeneração periodontal (Figura 1, 2 e 3).

A regeneração periodontal é uma entidade histológica que pressupõe a formação de novo cemento radicular, novo ligamento periodontal e novo osso alveolar que previamente tinham sido perdidos por infecção periodontal. É, por isso, diferente da regeneração óssea pura onde apenas novo osso é suposto regenerar. Na nossa actividade de clínicos, a avaliação dos resultados da regeneração periodontal faz-se pela melhoria das condições clínicas dos dentes afectados (diminuição da profundidade de sondagem, ganho de inserção clínica, diminuição da mobilidade dentária e preenchimento radiográfico com parênquima ósseo do defeito



Dra. Célia Coutinho Alves.

Licenciada

em Medicina Dentária

pela FMDUP – 2000.

Pós-graduação em Periodontologia

pela FMDUP – 2001.

Residência clínica 2004-Pericop.

P.C. Dr. Myron

Nevins, Boston, EUA.

Curso de cirurgia mucogengival em Harvard

2004-Boston-USA. ITI Fellow. Professora

Convidada dos mestrados de Periodontologia do

ISCSN, Porto, Portugal e Universidade de Santiago

de Compostela, Espanha. Aluna de doutoramento

da Universidade de Santiago de Compostela.

Prática de Periodontologia na Clínica

Medicina Dentária Dr. Manuel Neves.



Figura 1: Defeito ósseo periodontal de três paredes



Figura 2: Defeito ósseo periodontal de duas paredes - crateras interproximais



Figura 3: Furca Grau II mandibular

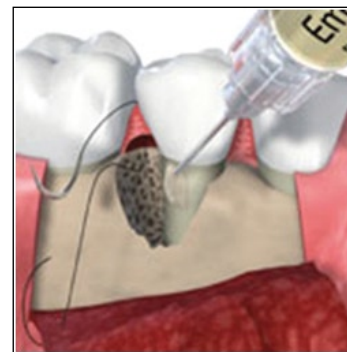
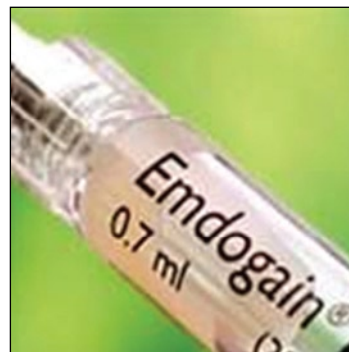


Figura 4: Produto biológico composto por proteínas derivadas da matriz do esmalte (Emdogain®)

Caso I



Figura 5a: Defeito ósseo periodontal de três paredes mesial do dente 4.7 (situação clínica e raio-X pré-tratamento)



Figura 5b: Regeneração periodontal com Emdogain® e Bio-oss®



Figura 5c: Controlo clínico e radiográfico dois anos após tratamento

Caso II



Figura 6a: Defeito ósseo periodontal mesial do dente 3.1 (situação clínica e raio-X pré-tratamento)



pré-existente. Foi a descoberta de que eram as células indiferenciadas presentes no ligamento periodontal que tinham a capacidade de popular o defeito ósseo e induzir a formação de novos cementoblastos (cimento), novos fibroblastos (ligamento periodontal) e novos odontoblastos (novo osso alveolar) que permitiu pensar na utilização de membranas (barreiras físicas) para isolar estas células do epitélio e do conjuntivo da gengiva. Desta forma, as células indiferenciadas do ligamento periodontal poderiam migrar para o espaço do defeito ósseo mantido pelo efeito barreira da membrana. Este é o princípio da regeneração tecidual guiada.

Hoje em dia, não só as técnicas de regeneração tecidual guiada com membranas (barreiras físicas), mas também os enxertos ósseos e factores de crescimento (proteínas derivadas da matriz do esmalte - Emdogain®; PDGF – Gem 21®, BMPs) podem ser utilizados para



Figura 6b: Regeneração periodontal com Emdogain®, Bio-oss® e uma membrana Bio-Gide®



Figura 6c: Controlo clínico e radiográfico três anos após tratamento

Caso II



Figura 7a: Defeito ósseo circunferencial palatino do dente 1.2 e de 1 parede em mesial de 2.1. Fecho de distema na linha média com restauração em resina composta em sobrecontorno visível no Rx prévio ao tratamento



Figura 7b: Regeneração periodontal com Emdogain®, Bio-oss® e uma membrana Bio-Gide®



Figura 7c: Controlo clínico e radiográfico dois anos após tratamento

promover a regeneração periodontal.

O aparecimento no mercado há mais de 10 anos de um produto biológico composto por proteínas derivadas da matriz do esmalte, de nome comercial Emdogain®, (Straumann, Basel, Suíça) (Figura 4), veio alterar a forma como se encara a regeneração periodontal. Dispensado em forma de um gel, precipita sobre a superfície radicular depois de raspada e alisada e as amelogeninas e enamelininas que o constituem são responsáveis por mimetizar os fenómenos da embriogénese do dente. Ao imitar os processos biológicos de desenvolvimento do dente, as proteínas derivadas da matriz do esmalte estimulam as células indiferenciadas do ligamento periodontal a transformar-se em cementoblastos que criam uma nova cama-

da de cimento sobre a raiz, e com ela novos fibroblastos que segregam colagénio para criar um novo ligamento periodontal e odontoblastos para a formação de novo osso alveolar onde as fibras de Sharpey do ligamento periodontal se vão inserir.

Há já revisões sistemáticas na literatura (Esposito et al. The Cochrane database of systematic reviews 2006) que suportam a utilização do gel de proteínas derivadas da matriz de esmalte na regeneração periodontal com resultados muito semelhantes aos conseguidos com técnicas de regeneração tecidual guiada com membranas, sendo mais simples de aplicar e determinando menos complicações pós-operatórias. Seguem alguns exemplos clínicos da utilização deste produto biológico conjuntamente

com enxertos ósseos particulados (Bio-oss®, Boneceramic®) na regeneração periodontal de defeitos ósseos (Caso I – Figuras 5a, 5b e 5c); (Caso II – Figuras 6a, 6b e 6c) e (Caso III – Figuras 7a, 7b e 7c).

A terapia regenerativa periodontal utilizando produtos biológicos e enxertos ósseos, é hoje em dia, uma abordagem clínica com resultados muito positivos e de grande previsibilidade quando as indicações no que respeita às condições específicas do paciente e do defeito ósseo periodontal são respeitadas. É mais um exemplo de como os avanços tecnológicos, nomeadamente no campo da biologia celular estão a ser postos ao dispor do clínico numa forma muito eficaz, simplificando e otimizando os resultados das técnicas cirúrgicas. ■

Director: Dr. José Carlos Fernandes

Membros do Conselho Científico

Dr. António Patrício
Prof. Dr. António Vasconcelos Tavares
Dr. Carlos Mota
Dra. Carina Ramos
Dr. Eduardo Carreiro da Costa
Dra. Eunice Virgínia Palmeirão Carrilho
Dr. Fernando Duarte
Dr. Francisco Delille
Dr. João Caramês
Dr. João Pimenta
Dr. José Maria Corte Real
Dr. Luís Bouceiro
Dr. Luís Marques
Dr. Luís Passos Ângelo
Dr. Manuel Marques Ferreira
Dr. Miguel Moura Gonçalves
Dr. Miguel Nóbrega
Dr. Miguel Stanley
Dr. Paulo Miller
Dr. Raúl Vaz de Carvalho

Editora: Isabel Pereira
isabel.pereira@editorialbolina.com

Colaboração Permanente:
Dra. Célia Alves

Colaboraram nesta edição:

Raymond Bertolotti, Diana Woodward, João Lopes Fonseca, Kavir Shah, Szmukler-Moncler S., Bischof M., Nedir R., Ermrich M., Sónia Santos

Secretária de redacção: Ana Pinto

Publicidade – Direct. Comercial
Hermínia Guimarães • Tlm: 913 496 837
herminia.guimaraes@editorialbolina.com

Produção – Arte, Paginação e Pré-impressão
Paula Serra paula.serra@editorialbolina.com
Pedro Soares pedro.soares@editorialbolina.com

Website: Inês Luna

Dentistry é editado em português por:



Bolina Portugal, Lda.
Uma Empresa do Grupo Editorial Bolina
www.editorialbolina.com

Fundador: António Bento

Administração: Jorge Bento, Hélder Lemos

Director editorial: João Martins

Director financeiro: Pedro Lemos

Contabilidade: Alexandra Carvalho

alexandra.carvalho@editorialbolina.com

Contabilidade de clientes: Joana Roldão

contabilidade@editorialbolina.com

Sede e Redacção

Edifício Central Park - R. Alexandre Herculano, 3 - 3º B
2795-240 Linda-a-Velha
Tel: + 351 214 131 600 • Fax: + 351 214 131 601

Propriedades e direitos

A propriedade do título DENTISTRY edição portuguesa é de Bolina Portugal, Lda. – Registo C. S. n.º: 223591 – Capital Social: 40.000 Euros – Registo Comercial Lisboa N.º 9 – Contribuinte N.º 502057963 – Inscrito na Secretaria-Geral do Ministério da Justiça como empresa jornalística/editorial. O Dentistry é editado para língua portuguesa sob licença e em parceria com



FMC Limited
Editor Inglês: Julian English

Todos os direitos reservados.
A reprodução da totalidade ou parte do conteúdo sem autorização escrita do editor é proibida. O editor envidará todos os esforços para que o material man-

tenha total fidelidade ao original, pelo que não pode ser responsabilizado por gralhas ou outros erros gráficos entretanto surgidos. As opiniões expressas em artigos assinados são da responsabilidade dos seus autores podendo não corresponder necessariamente às opiniões do editor.

APCT
Tiragem: 5.850 exemplares
Periodicidade: Mensal (11 números)
Depósito legal: 213993/04
N.º C.S.: 124532



Impressão e acabamento: PERES-SOCTIP, Indústrias Gráficas, S.A. – Estrada Nacional n.º 10, Km 108.3 Porto Alto – 2135-114 Samora Correia

Circulação e Assinaturas

Responsável do serviço de assinantes: Ana Pinto
Linha Directa do Serviço de Assinantes: 214 131 600
Como fazer a sua assinatura: Se é profissional de saúde oral, poderá solicitar a sua assinatura gratuita, escrevendo para: Dentistry – Serviço de Assinantes, Edifício Central Park - R. Alexandre Herculano, 3 - 3º B - 2795-240 Linda-a-Velha anexando um documento comprovativo da sua profissão ou através do e-mail: assinantes@editorialbolina.com
Preço assinatura: Para Portugal Continental, Açores e Madeira - 1 ano (11 números): 66€
Para o Estrangeiro - 1 ano (11 números) 88€