



TERAPIAS ADJUVANTES PARA O TRATAMENTO DE OSTEONECROSE DOS MAXILARES POR RADIOTERAPIA OU MEDICAMENTOSA: SÉRIE DE CASOS

Marília Pinheiro de Carvalho, Angélica Meneguci Petrarca, João Pedro Andrade Rangel, Tiburtino José de Lima Neto
Faculdade de Odontologia de Piracicaba, Universidade Estadual de Campinas

INTRODUÇÃO:

- ✓ Osteonecrose – presença de osso exposto por mais de 8 semanas
- ✓ Tratamento cirúrgico ou medicamentoso
- ✓ Advento de terapias adjuvantes

CASO 1:

- ✓ H, 44 anos
- ✓ DM, HAS, radioterapia
- ✓ Tabagista, ex-etilista
- ✓ Osteorradionecrose
- ✓ Ressecção com A.G.
- ✓ Piezosurgery + L-PRF
- ✓ aPDT



Fig. 1 – A: aspecto clínico intraoral; B: reconstrução tomográfica pré-operatória; C: transoperatório após ressecção; D: sítio operatório banhado em azul de metileno para aPDT; E: reconstrução tomográfica pós-operatória; F: pós-operatório de 1 semana; G: pós-operatório de 2 semanas; H: pós-operatório de 1 mês; I: pós-operatório de 3 meses

CASO 2:

- ✓ M, 83 anos
- ✓ CEC lábio, radioterapia
- ✓ Arritmia, risendronato VO 1 ano
- ✓ Cirurgia sob A.L.
- ✓ Tocoferol
- ✓ aPDT

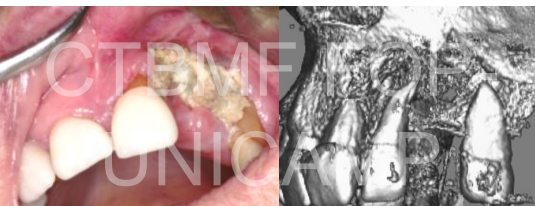


Fig. 2 – A: aspecto clínico pré-operatório; B: reconstrução tomográfica demonstrando área hipodensa em maxila à esquerda



Fig. 3 – A: sítio operatório banhado em azul de metileno; B: aspecto clínico após 4 semanas

CASO 3:

- ✓ M, 54 anos
- ✓ CA de mama, osteossarcoma
- ✓ Alendronato VO 6 meses
- ✓ Cirurgia sob A.L.
- ✓ Cilostazol + tocoferol
- ✓ aPDT

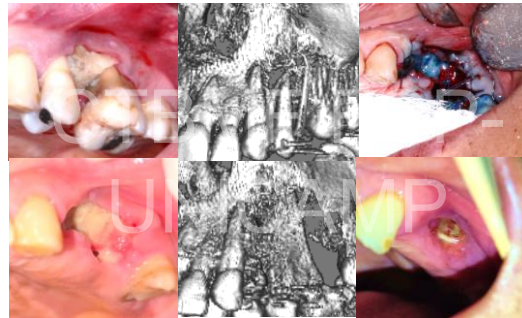


Fig. 4 – A: aspecto clínico pré-operatório; B: reconstrução tomográfica com área hipodensa; C: sítio operatório banhado em azul de metileno; D: aspecto pós-operatório após 07 dias; E: reconstrução tomográfica 4 meses após início; F: aspecto clínico após 05 meses de tratamento

DISCUSSÃO E CONSIDERAÇÕES FINAIS:

Desbridamento + ATB	Padrão
Cilostazol	Perfusão sanguínea
Tocoferol	Antioxidante
aPDT	Antimicrobiano e reparador
Piezosurgery	Menos danos ao tecido mole
PRF	Cicatrização

REFERÊNCIAS:

