

Assessoria ao **Cirurgião Dentista**

Publicação mensal interna da Papaiz – edição XV – Julho de 2016

Dr. André Simões, radiologista da Papaiz Diagnósticos Odontológicos por Imagem

|| 3894 3030 papaizassociados.com.br

Papaiz

Diagnósticos
Odontológicos
por Imagem

Radiologia Odontológica e suas aplicabilidades na Periodontia

A doença periodontal é uma infecção bacteriana crônica causada por microrganismos gram-negativos anaeróbicos presentes no biofilme aderido aos dentes.

A doença periodontal, de forma lenta, vai progressivamente destruindo o osso alveolar e é, em grande parte, irreversível.



Boletim Informativo - Julho 2016

As técnicas radiográficas intra orais - especialmente a técnica interproximal - permitem a observação da relação entre a altura (aproximada) da crista óssea alveolar com a junção amelocementária, uma das razões pelas quais os exames radiográficos são importantes ferramentas auxiliares no diagnóstico de periodontopatias.



Paciente do gênero masculino, 29 anos. Radiografia interproximal da região de molares, lado direito. Há discreta reabsorção óssea na região do dente 46.

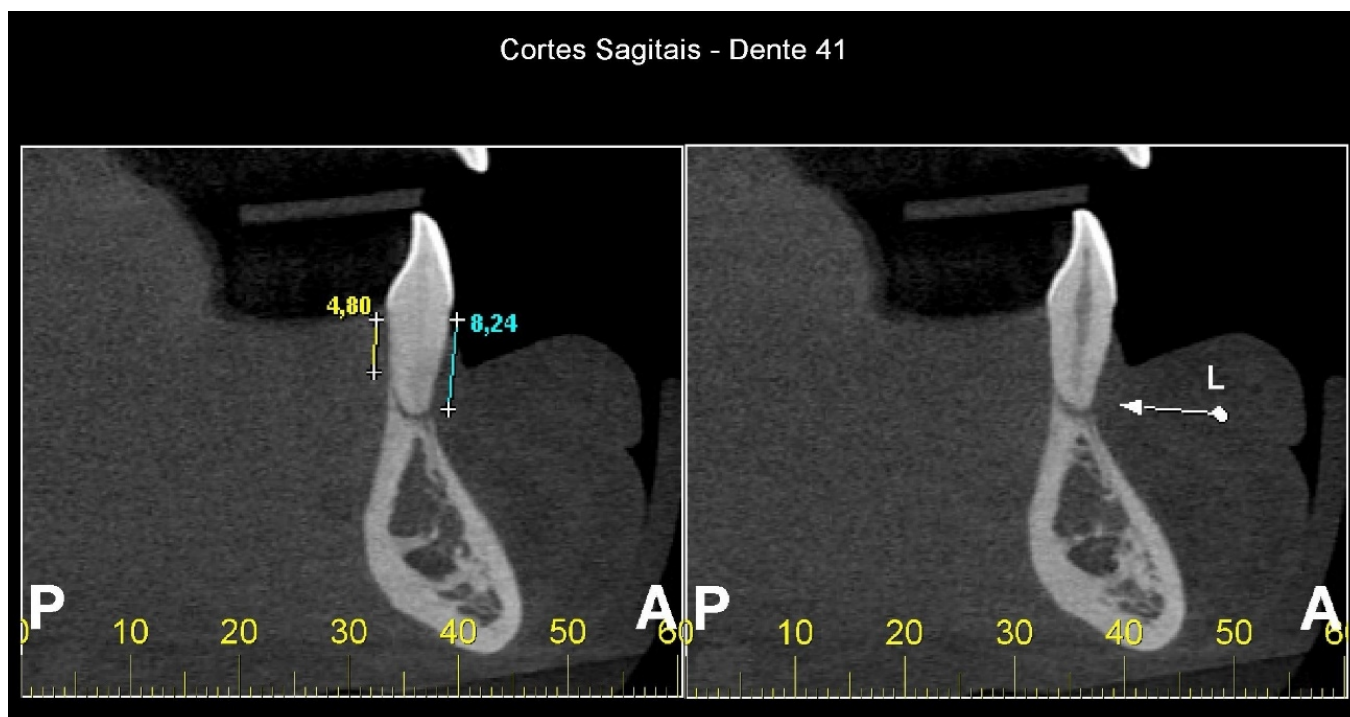


Paciente do gênero feminino, 56 anos. Radiografias interproximais da região de pré-molares e molares, lado direito. Observamos que, pela idade da paciente, a inserção óssea pode ser considerada excelente, pois há discreta reabsorção óssea nas regiões radiografadas.

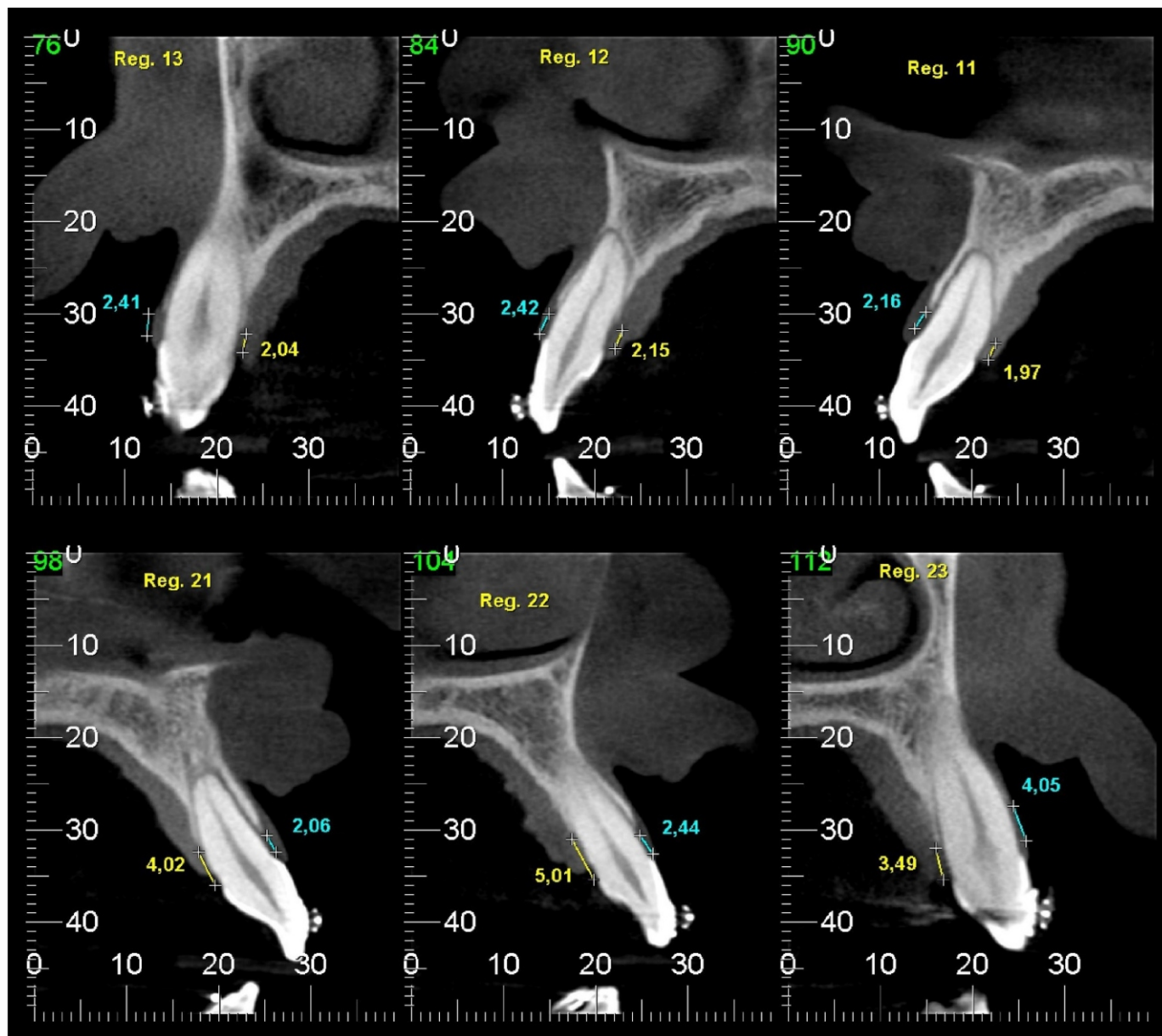
Boletim Informativo - Julho 2016

Apesar das técnicas radiográficas intra orais mostrarem, com riqueza de detalhes, informações importantes ao clínico, devemos lembrar que as radiografias periapicais e interproximais, por exemplo, fornecem a projeção de uma imagem bidimensional (altura e largura) de um corpo tridimensional (que possui altura, largura e profundidade). Em outras palavras, as radiografias periapicais e interproximais permitem apenas a observação no sentido méso-distal das estruturas dentais. As tábuas ósseas vestibular e lingual/ palatal, não podem ser observadas por meio deste tipo de técnica.

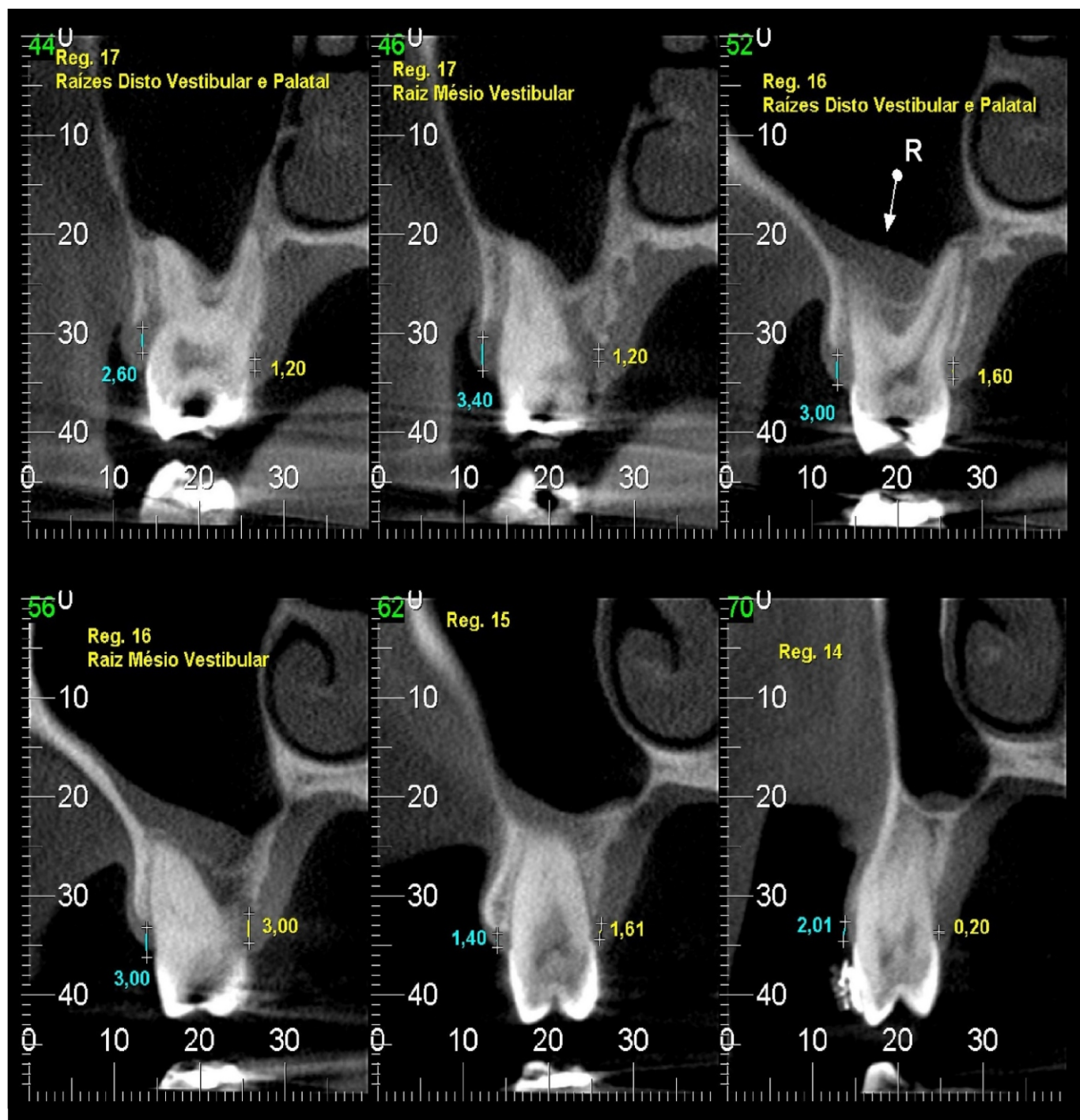
A Tomografia Computadorizada Cone Beam permite a observação tridimensional de todas as estruturas que compõem um órgão dental e seu respectivo alvéolo: a superfície perirradicular e o tecido ósseo adjacente, e a junção amelocementária e sua relação com as corticais/tábuas vestibular e lingual (ou palatal) em tamanho real. A Tomografia Computadorizada Cone Beam também pode ser útil para o estudo das regiões periimplantares



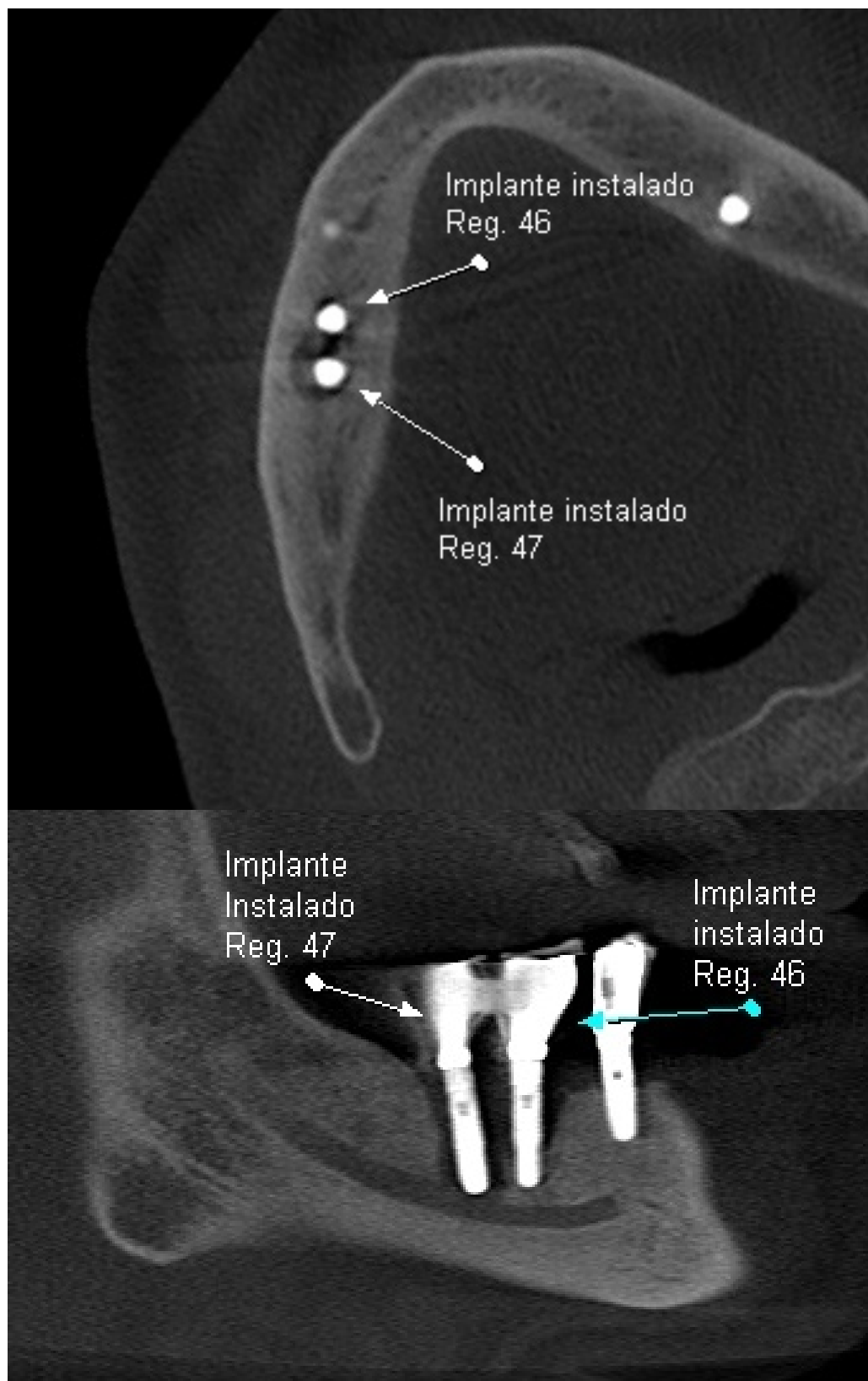
Paciente do gênero feminino, 22 anos. Avaliação da inserção óssea do incisivo central inferior direito (dente 41). Há reabsorção de praticamente toda extensão das corticais vestibular e lingual do processo alveolar correspondente, com hipodensidade (L) envolvendo a região periapical, o que caracteriza comprometimento endo-periodontal.



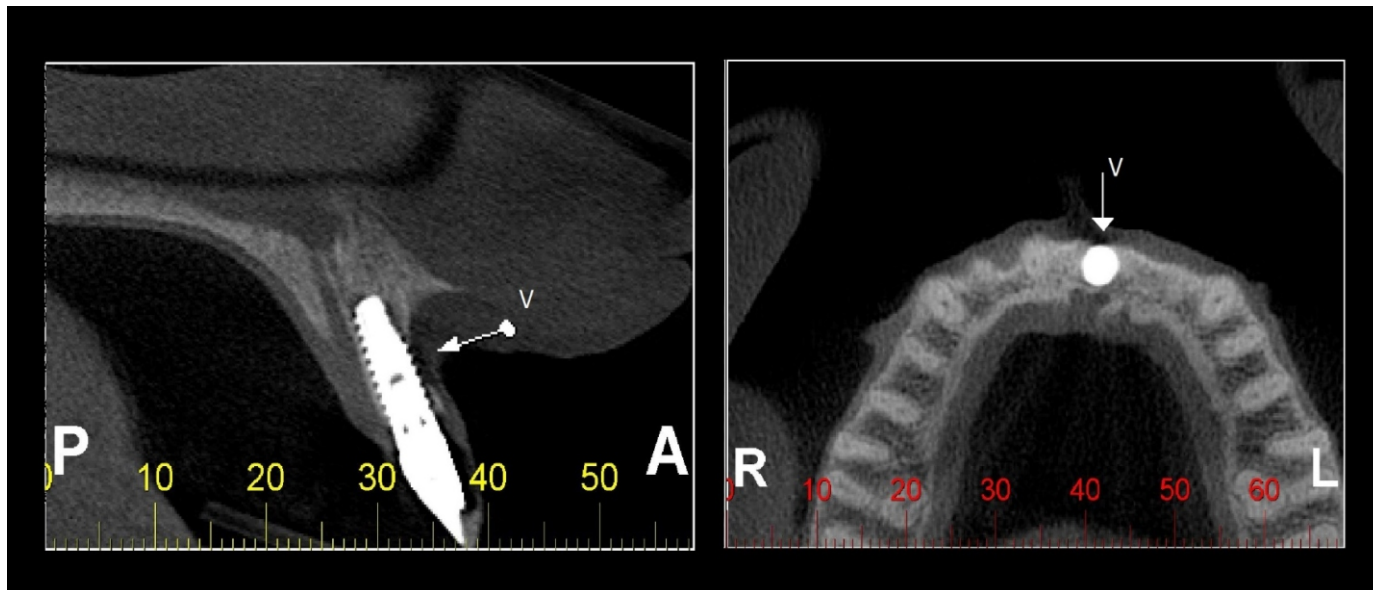
Paciente do gênero feminino, 34 anos. Estudo periodontal da região anterior da maxila, com medidas da distância entre a inserção óssea e a junção amelocementária. A inserção óssea acontece ao início do terço médio das raízes.



Paciente do gênero feminino, 34 anos. Estudo periodontal da região posterior direita da maxila, com medidas da distância entre a inserção óssea e a junção amelocementária. Verificamos reabsorção óssea mais evidente à região dos dentes molares.



Paciente do gênero masculino, 61 anos. Cortes tomográficos de implantes instalados nas regiões correspondentes aos dentes 47 e 46; verificamos imagem hipodensa periimplantar, compatível com rarefação óssea (periimplantite); parte do teto do canal da mandíbula não pode ser observado.



Paciente do gênero feminino, 32 anos. Estudo para a região periimplantar vestibular; do implante instalado na região correspondente ao dente 21. Parte da cortical vestibular não é observada – correspondente ao terço médio do implante – sugerindo fenestração.

Papaiz

Diagnósticos
Odontológicos
por Imagem

|| 3894 3030 papaizassociados.com.br

UNIDADES

BRASIL (IPRO)

Av. Brasil, 263 CEP 01431-000

Estacionamento próprio

IBIRAPUERA

Av. Ibirapuera, 2.823 CEP 04029-200

Estacionamento próprio e conveniado na Av. Irajá, 87

JARDINS

Av. Rebouças, 1.223 Acesso somente pela Alameda Gabriel Monteiro da Silva CEP 05401-150

Estacionamento próprio com manobrista. Metrô Clínicas e Consolação (Linha Verde)

LAPA

Rua Pio XI, 257 CEP 05060-000

Estacionamento próprio e conveniado na Rua Tito, 1.675

SANTANA

Rua Dr. César, 249 CEP 02013-001

Estacionamento próprio e conveniado na Rua Dr. César, 220. Metrô Santana (Linha Azul)

SANTOAMARO

Av. Adolfo Pinheiro, 842 CEP 04733-100

Estacionamento próprio e conveniado na Av. Adolfo Pinheiro, 720. Metrô Adolfo Pinheiro (Linha Lilás)

TATUAPÉ

Rua Itapura, 850 CEP 03310-000

Estacionamento próprio e conveniado na Rua Cantagalo, 713 / 705. Metrô Carrão (Linha Vermelha)

VILA MARIANA

Av. Sen. Casimiro da Rocha, 392 CEP 04047-000

Estacionamento próprio. Metrô Pça da Árvore (Linha Azul)

Papaiz

Diagnósticos
Odontológicos
por Imagem

11 3894 3030 papaizassociados.com.br

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Gaudy JF, Cannas B, Gillot L, Gorge T. Atlas de Anatomia para Implantodontia, 2ªed. Rio de Janeiro, Elsevier, 2014.

Santas TS, Lelis ER, Naves LZ, Fernandes-Neto AJ, Magalhães D. Materiais de Enxerto Ósseo e suas Aplicações na Odontologia. UNOPAR Cient Ciênc Biol Saúde 2011;13(2):131-5

Fardin AC, Jardim ECG, Pereira FC, Guskuma MH, Aranega AM, Garcia Júnior IR. Enxerto ósseo em odontologia: revisão de literatura. Innov Implant J, Biomater Esthet, São Paulo, v. 5, n. 3, p. 48-52, set./dez. 2010

Implantes Osseointegrados – Inovando Soluções, Querido MRM e Fan YL. Artes Médicas, São Paulo, 2004.

Periodontia/cirurgia/cirurgia para implantes. São Paulo, Artes Médicas, 2002.