

Combinação da regeneração tecidual guiada com MTA em um cisto radicular extenso: 15 anos de proervação

Queiroz, A.O.S.; Samuel, R.O.; Bernabé, P.F.E.; Dezan-Junior, E.; Gomes-Filho, J.E.; Cintra, L.T.A.

Biomateriais, como barreiras ou membranas e enxertos ósseos são frequentemente empregados para aumentar a neoformação óssea periapical. A combinação de cirurgia parendodôntica e estes biomateriais pode ser necessária em algumas situações especiais. A regeneração tecidual guiada (RTG) pode ser usada para melhorar o processo de reparo, excluindo a proliferação indesejada de tecido conjuntivo gengival ou a migração de células epiteliais para o defeito ósseo. Em muitos casos, a RTG é necessária para alcançar a cura tecidual. Este relatório descreve o processo de cicatrização após a RTG, com um longo prazo de proervação. A cirurgia parendodôntica foi realizada com o preparo de retrocavidades com o ultrassom e obturação retrógrada com agregado de trióxido mineral (MTA) no incisivo central superior direito e, incisivos central e lateral superior esquerdo. O defeito ósseo foi preenchido com um enxerto ósseo inorgânico e recoberto com uma membrana de cortical óssea. Não houve complicações transoperatórias ou pós-operatórias. Após 15 anos de acompanhamento, observou-se sucesso clínico e radiográfico. Conclui-se que a combinação de cirurgia parendodôntica e técnicas regenerativas podem ajudar no sucesso do tratamento de lesões periapicais extensas de origem endodôntica.

Palavras-chave: Regeneração tecidual guiada; periodontite apical; endodontia.



4º Congresso Odontológico de Araçatuba
34ª Jornada Acadêmica "Prof. Dr. José Eduardo Rodrigues"
10º Simpósio de Pós-Graduação "Prof. Dr. Alício Rosalino Garcia"
3º Encontro de Técnicos em Laboratório "Rosimeire de Oliveira M. Gon"
6º Encontro do C.A.O.E.

21 a 24 de maio de 2014
Faculdade de Odontologia de Araçatuba – UNESP

Presidente: Prof. Dr. Fellippo Ramos Verri
Vice-Presidente: Prof. Dr. Marcelo Coelho Goiato

367 resumos apresentados