

FACSETE

CARLOS EDUARDO FERRO DE OLIVEIRA

LATERALIZAÇÃO NEUROVASCULAR ALVEOLAR INFERIOR

SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

2016

CARLOS EDUARDO FERRO DE OLIVEIRA

LATERALIZAÇÃO NEUROVASCULAR ALVEOLAR INFERIOR

Monografia apresentada ao curso de Especialização *Lato Sensu* da FACSETE como requisito parcial para conclusão do Curso em Implantodontia.

Área de concentração: Implantodontia

Orientador: Albanir Gabriel Borrasca

SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

2016

Oliveira, Carlos Eduardo Ferro de.
Lateralização neurovascular alveolar inferior. / Carlos
Eduardo Ferro de Oliveira, 2016.
26 f.; il.

Orientador: Albanir Gabriel Borrasca
Monografia (especialização) – Faculdade de Tecnologia
de Sete Lagoas, 2016.

1. Implante. 2. Nervo alveolar inferior. 3. Lateralização.
I. Título
II. Albanir Gabriel Borrasca

FACSETE

Monografia intitulada "***Lateralização neurovascular alveolar inferior***" de autoria do aluno Carlos Eduardo Ferro de Oliveira, aprovado pela banca examinadora constituída pelos seguintes professores:

Prof. Dr. Albanir Gabriel Borrasca
FACSETE - Orientador

Prof. Dr. Idelmo Rangel Garcia Junior
FACSETE

Prof. Esp. Clarissa Estefani Segato
FACSETE

São José do Rio Preto, 04 de agosto de 2016.

DEDICATÓRIA

Dedico esse trabalho a todos que me apoiaram e contribuíram para que eu chegasse até aqui.

AGRADECIMENTOS

Á Deus, por proporcionar grandes maravilhas na minha vida, graças a ele contínuo caminhando sempre em frente, com fé nos meus objetivos. Aos meus pais por sempre me apoiarem, incentivando sempre para que eu cresça como profissional e pessoa, sendo sempre exemplos para mim.

Agradeço a minha namorada pelo amor e paciência que teve comigo durante o processo de pesquisa deste trabalho.

Muito obrigada aos professores do curso, que sempre estiveram juntos proporcionando conhecimento, vivência clínica e sempre apoiando e corrigindo para que pudéssemos fazer sempre o melhor trabalho.

Obrigada aos professores convidados, que puderam ministrar aulas que contribuíram para meu ensinamento.

As meninas da recepção e da limpeza que contribuíram para ordem da clinica e dos pacientes.

Aos meus queridos colegas, que tive o prazer de conhecê-los, e que levarei pra sempre comigo essa amizade e admiração.

A minha família e meus amigos que torcem sempre por mim. Sou muito grato a todos vocês.

Aprender é a única coisa de que a mente nunca se cansa, nunca tem medo e nunca se arrepende.

Leonardo da Vinci

RESUMO

Um dos desafios da implantodontia, é a instalação de implantes em região posterior atrofica da mandíbula, existem várias formas de reabilitar esses pacientes, uma delas é a lateralização do nervo alveolar inferior. O objetivo do nosso trabalho foi descrever a técnica de lateralização do nervo alveolar inferior, e avaliar suas indicações, contraindicações, complicações, e os recursos existentes para nos auxiliar na realização da cirurgia, como a piezocirurgia, a laserterapia, e os exames de tomografia computadorizada. Podemos concluir com nosso trabalho que a lateralização do nervo alveolar inferior, é indicada para paciente classe I, II e III de Kennedy, e que tenham entre 7 a 3 mm de altura óssea acima do canal mandibular. A cirurgia vem se tornando cada vez menos traumática para os pacientes, aumentando a aceitação por parte destes.

Palavra chave: Mandíbula atrofica, Implantes, Nervo alveolar inferior.

ABSTRACT

One of the challenges of implant dentistry is the implant placement in atrophic posterior region of the mandible, there are several ways to rehabilitate these patients, one of them is the lateralization of the inferior alveolar nerve. The aim of our study was to describe the lateralization technique of inferior alveolar nerve, and evaluate their indications, contraindications, complications, and existing resources to assist us in performing the surgery, as piezocirurgia, laser therapy, and tests computed tomography. We can conclude with our work that lateralization of inferior alveolar nerve, is indicated for patients class I, II and III of Kennedy, and have between 7-3 mm of bone height above the mandibular canal. The surgery is becoming less and less traumatic for patients, increasing the acceptance of these.

Keywords: Atrophic Mandible, Implant, Inferior alveolar Nerve.

LISTA DE FIGURAS

- Figura 1** - Diferença da osteotomia realizada com broca esférica no alta rotação (A) e osteotomia realizada com instrumento ultrassônico piezoelétrico (B)..... 18
- Figura 2** - Dimensões da extensão de uma osteotomia de acesso ao canal mandibular para lateralização do Nervo Alveolar Inferior..... 19
- Figura 3** - Tração do nervo com fita de látex, amarrada ao fio de sutura de ponta roma..... 20

SUMÁRIO

1. INTRODUÇÃO	12
2. PROPOSIÇÃO	13
3. REVISÃO DE LITERATURA	14
4. DISCUSSÃO	24
5. CONCLUSÃO	25
6. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	26