

Doenças gengivais induzidas por placa



Definição

- Inflamação dos tecidos gengivais sem afetar irreversivelmente o aparato de inserção

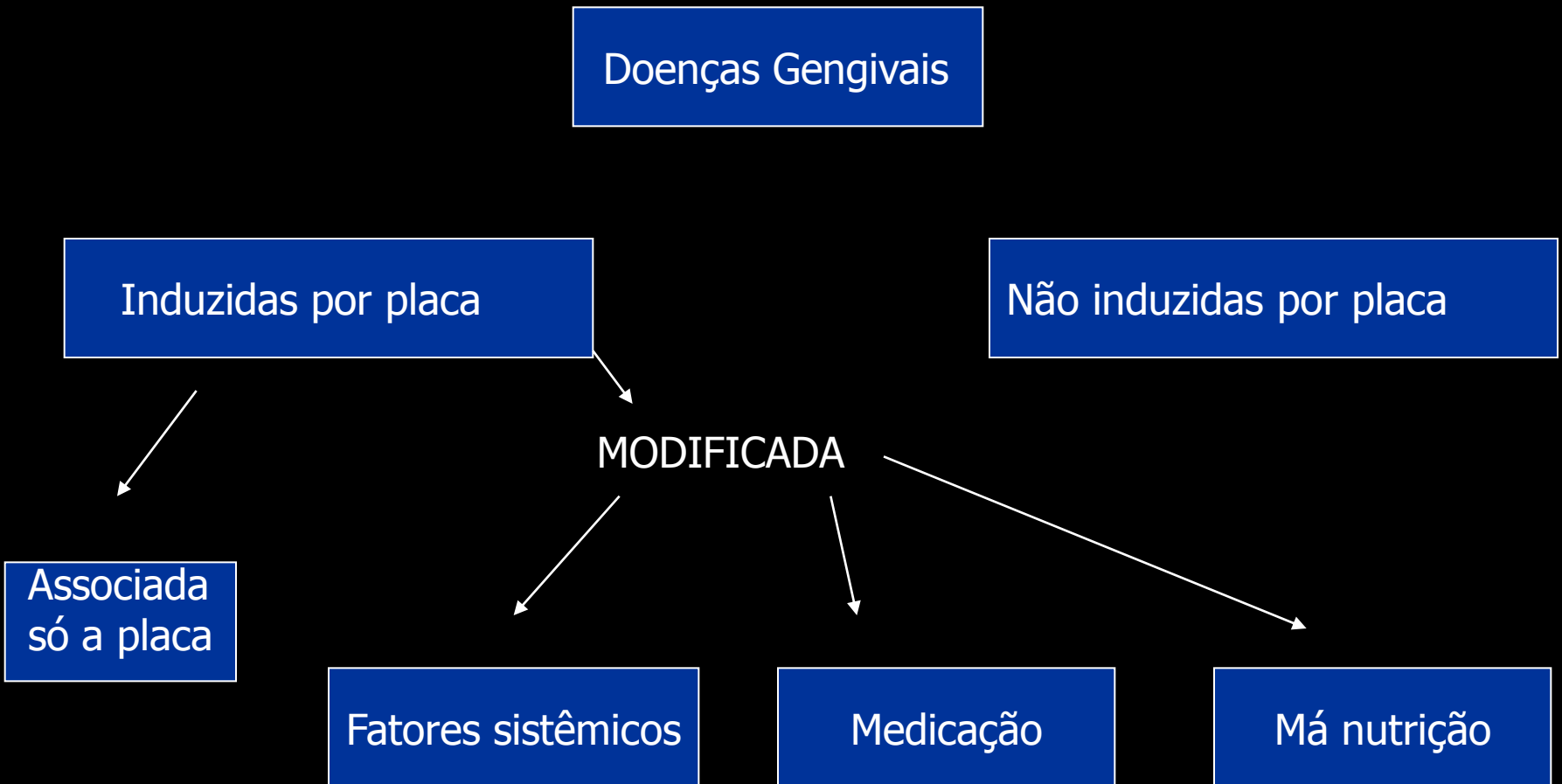


Hiperemia - Gengiva



FOUSP

Classificação (AAP 1999)



Classificação (AAP 1999)

Doenças Gengivais

```
graph TD; A[Doenças Gengivais] --> B[Induzidas por placa]; B --> C[Associada só a placa];
```

Induzidas por placa

Associada
só a placa

Löe, H., Theilade, E. & Jensen, S. B. (1965)
Experimental gingivitis in man.

Löe, H., Theilade, E. & Jensen, S. B. (1965)
Experimental gingivitis in man.

Materiais e métodos:

- 11 estudantes de odontologia do sexo M
- 21 a 27 anos de idade
- Raspagem e profilaxia profissionais e instrução de higiene oral até que os índices de placa e gengival se aproximassem de zero
- Suspensão de todas as medidas de higiene oral

Löe, H., Theilade, E. & Jensen, S. B. (1965)
Experimental gingivitis in man.

- cocos e bastonetes Gram +
- cocos e bastonetes Gram –
- Filamentos Gram + e Gram –
- Fusobactérias
- Espirilos
- Espiroquetas

Löe, H., Theilade, E. & Jensen, S. B. (1965)
Experimental gingivitis in man.

- IP maior nas proximais que nas orais, com exceção dos molares inferiores
- IG também maior nas proximais e o menor nas orais dos incisivos inferiores
- A volta às condições clinicamente normais foi de 7 a 11 dias.

Löe, H., Theilade, E. & Jensen, S. B. (1965)
Experimental gingivitis in man.

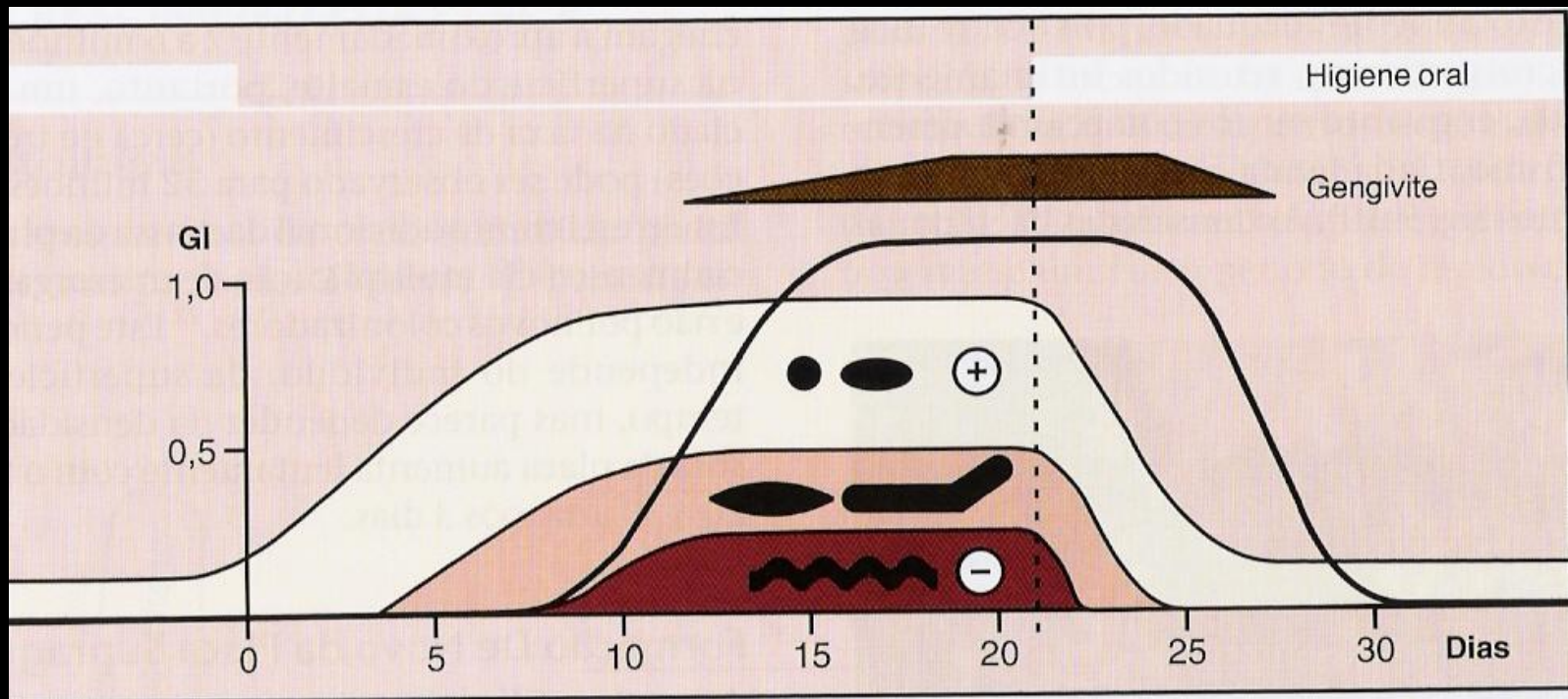
Resultados bacteriológicos:

- Fase 1 (1 a 2 dias) - proliferação dos Gram + e aparecimento dos Gram -
- Fase 2 (2 a 4 dias) - fusobactérias e filamentosas
- Fase 3 (4 a 9 dias) - espirilos e espiroquetas

Löe, H., Theilade, E. & Jensen, S. B. (1965)
Experimental gingivitis in man.

Após restituída Higiene Oral

- Em 24 horas- espirilos e espiroquetas desapareceram em 9/ 11 estudantes
- Em 48 horas- fusobactérias não foram detectadas em 7/ 11 estudantes



Conclusões

- Acúmulo microbiano ao redor dos dentes resulta na inflamação dos tecidos gengivais
- A eliminação desse biofilme resulta no desaparecimento dos sinais clínicos da inflamação

Características da doença gengival induzida pela placa

Placa presente no nível marginal

Início da doença na margem gengival

Alterações de coloração gengival

Alteração do contorno gengival

Aumento do exsudato gengival

De Mariotti (1999)

Características da doença gengival induzida pela placa

Sangramento após estímulo

Ausência de perda de inserção

Ausência de perda óssea

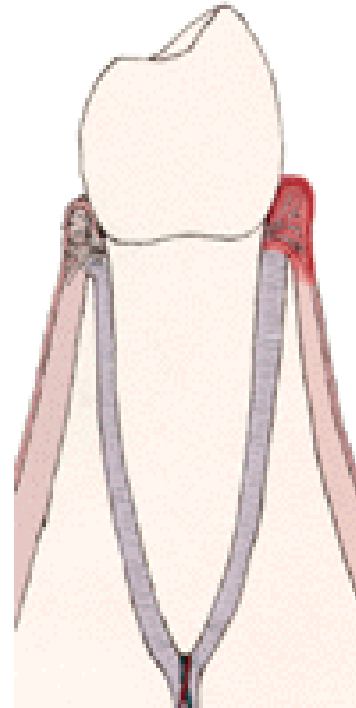
Reversível após remoção do biofilme

Alterações histológicas da lesão inflamatória

De Mariotti (1999)

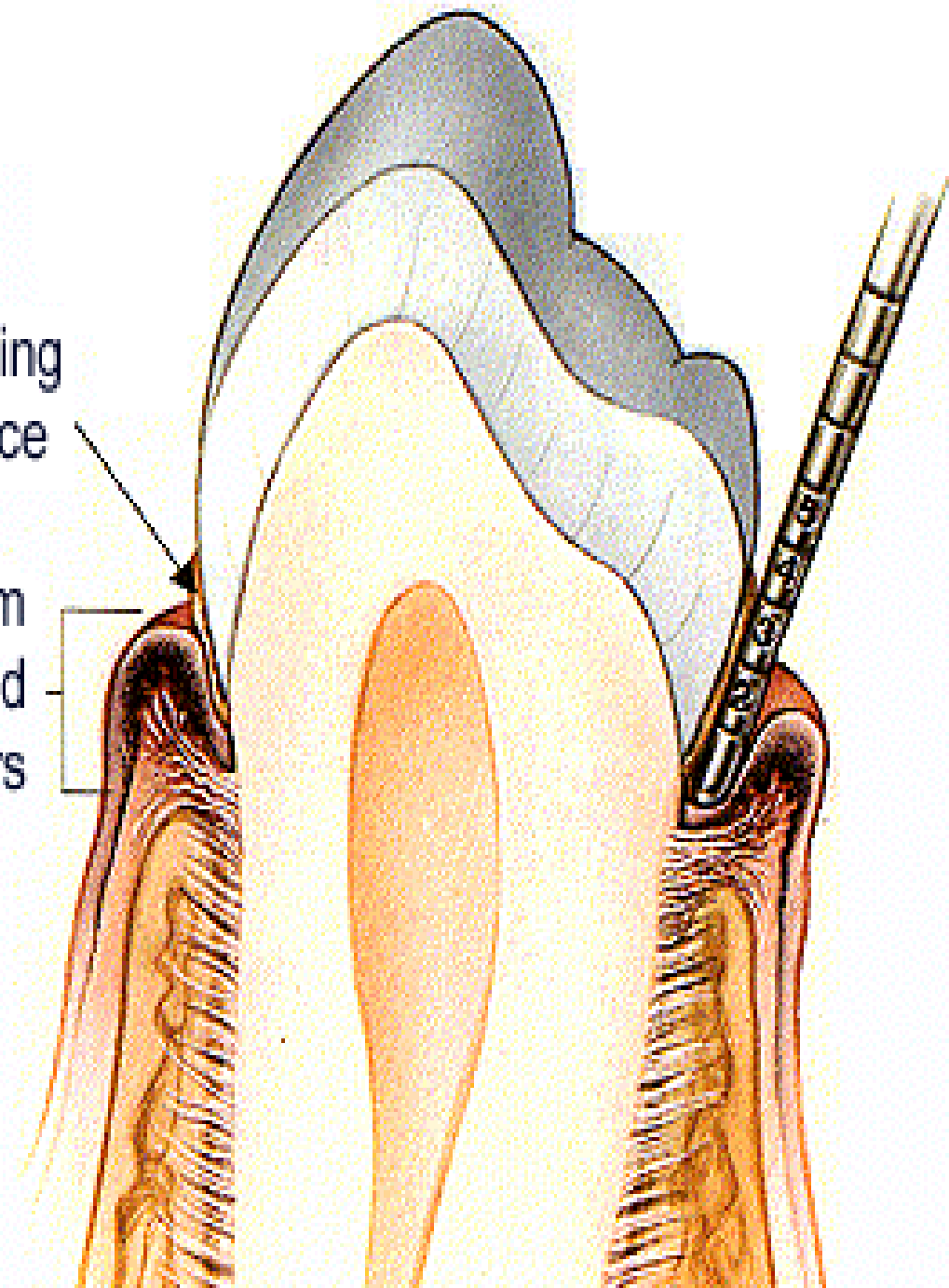
Doença gengival induzida por placa





plaque extending
into gum crevice

inflamed gum
with damaged
fibers



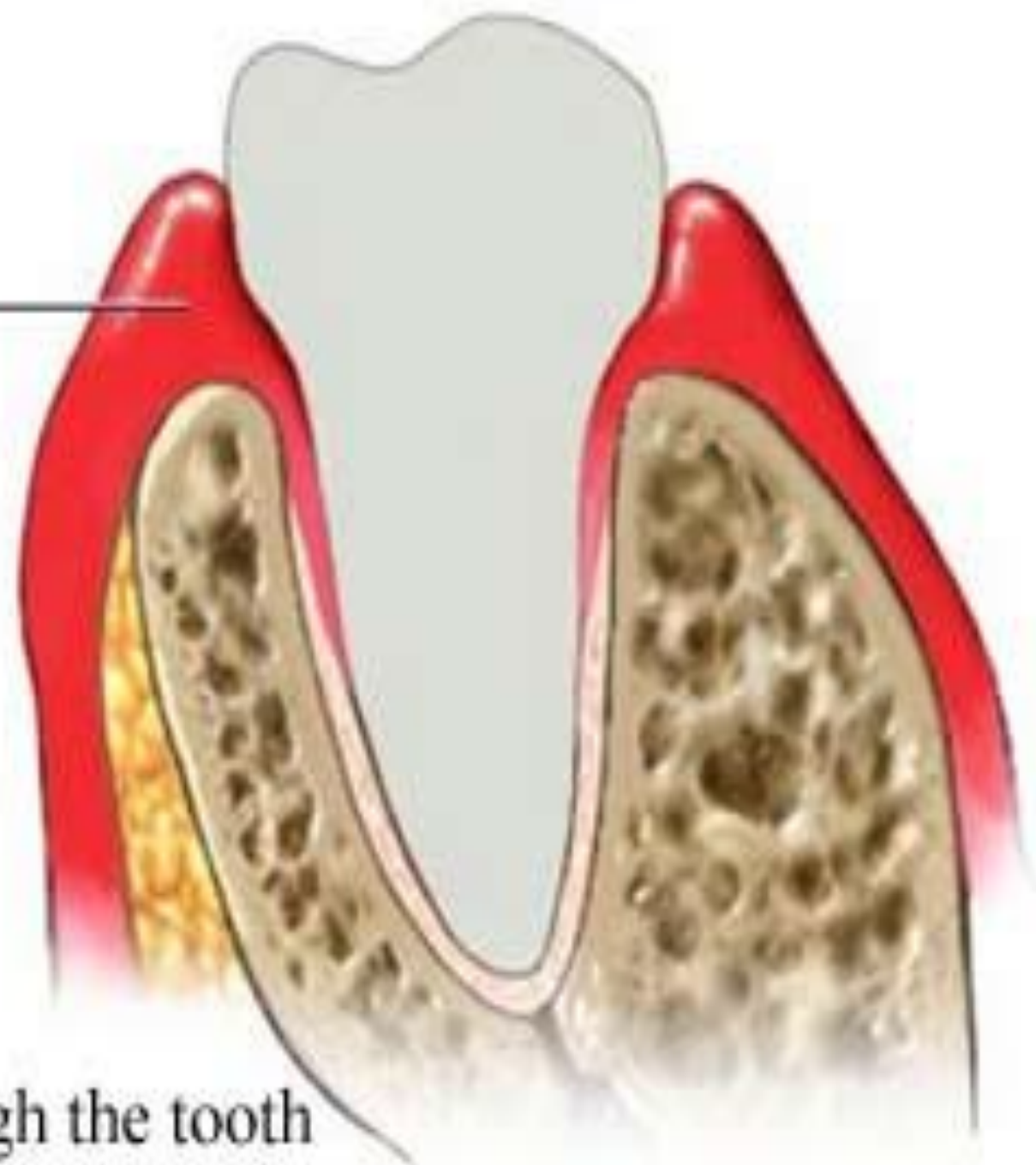








Swelling of
the gingiva



Cut section through the tooth

Características Clínicas

	Gengiva Normal	Gengivite
Cor	Rosa-clara	Vermelha
Tamanho	Papila; PBS até 3 mm	Edema; pseudobolsas
Consistência	Firme	Mole
Tendência a Sangramento	Não	Sangramento à sondagem ou espontâneo

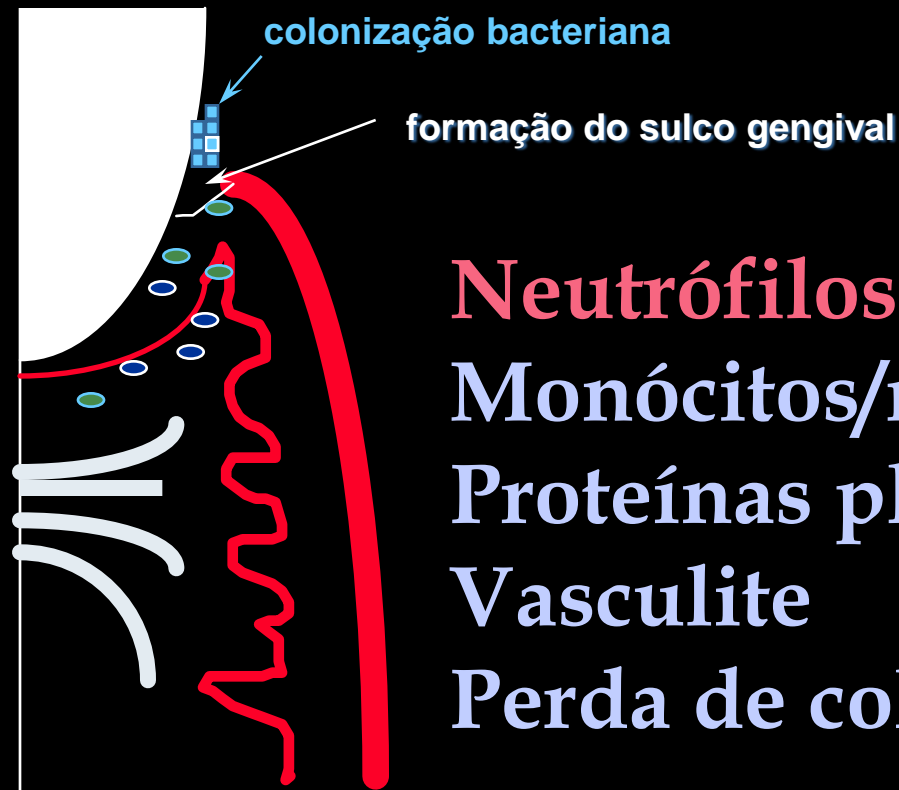






Características Histopatológicas

Lesão inicial (1-4 dias)



colonização bacteriana

formação do sulco gengival

Neutrófilos

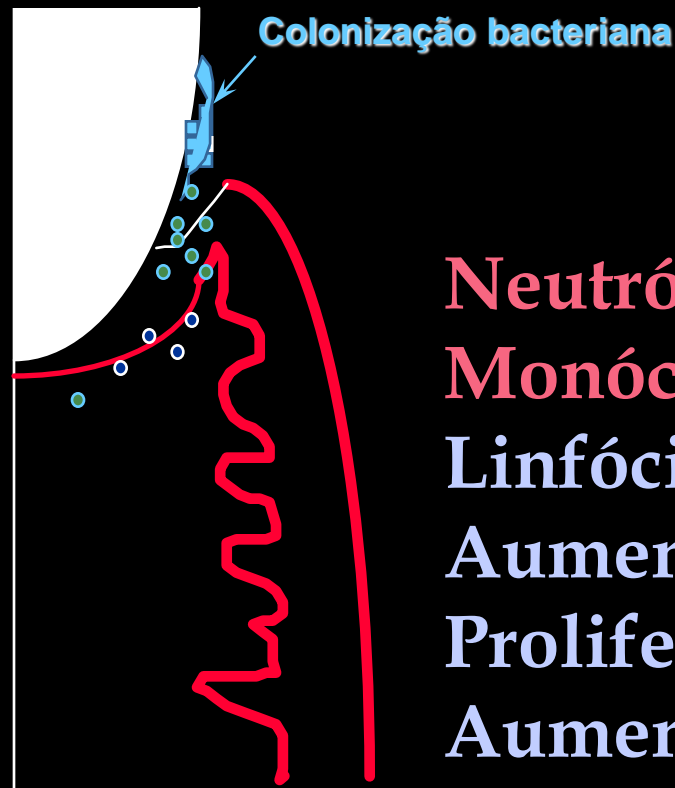
Monócitos/macrófagos

Proteínas plasmáticas

Vasculite

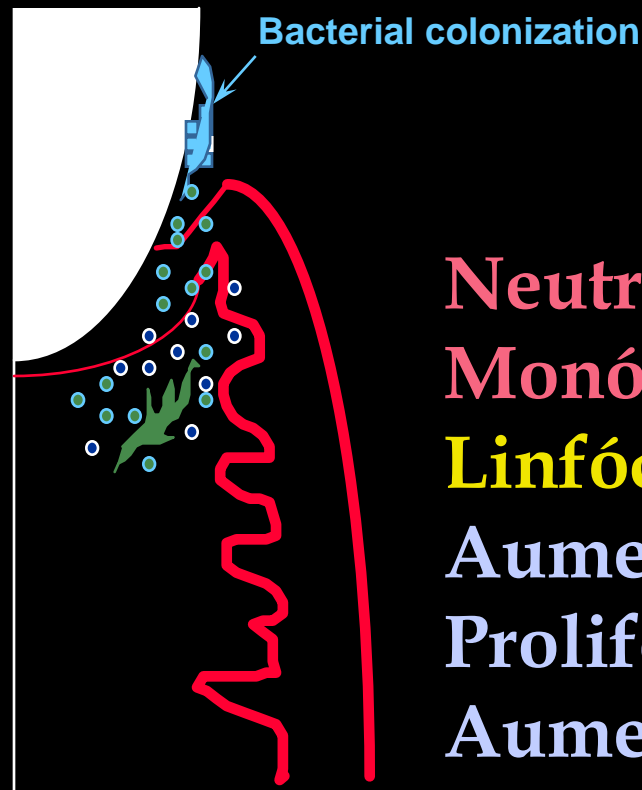
Perda de colágeno

Lesão precoce (4-7 dias)



Neutrófilos
Monócitos/macrófagos
Linfócitos (células B e T)
Aumento da vasculite
Proliferação de vasos
Aumento da perda de colágeno

Lesão estabelecida (7-14 dias)



Neutrófilos

Monócitos/macrófagos

Linfócitos (células B e T)

Aumento da vasculite

Proliferação de vasos

**Aumento da perda
de colágeno**

Tratamento

- Explicação do caso ao paciente
- Instruções de higiene oral
- Raspagem supra-gengival
- Polimento coronário
- Aplicação tópica de flúor
- Raspagem sub-gengival
- Remoção de cáries ativas
- Remoção de fatores iatrogênicos

Classificação (AAP 1999)

Doenças Gengivais

```
graph TD; A[Doenças Gengivais] --> B[Induzidas por placa]; B --> C[MODIFICADA]; C --> D[Medicação]
```

Induzidas por placa

MODIFICADA

Medicação

Medicamentos

IMUNOSSUPRESSORES

**Ciclosporina
A**

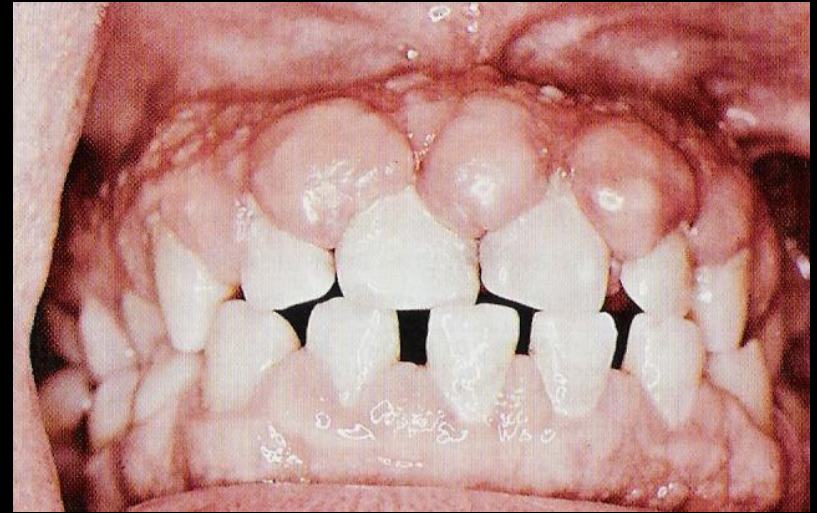
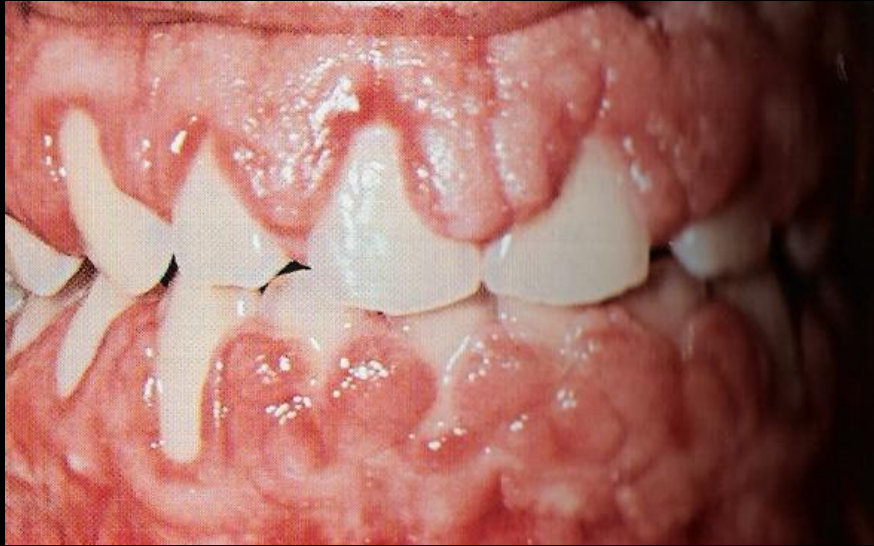
**Bloqueadores de
canais de Ca**

Nifedipina

**Anti-
convulsivantes**

Fenitoína

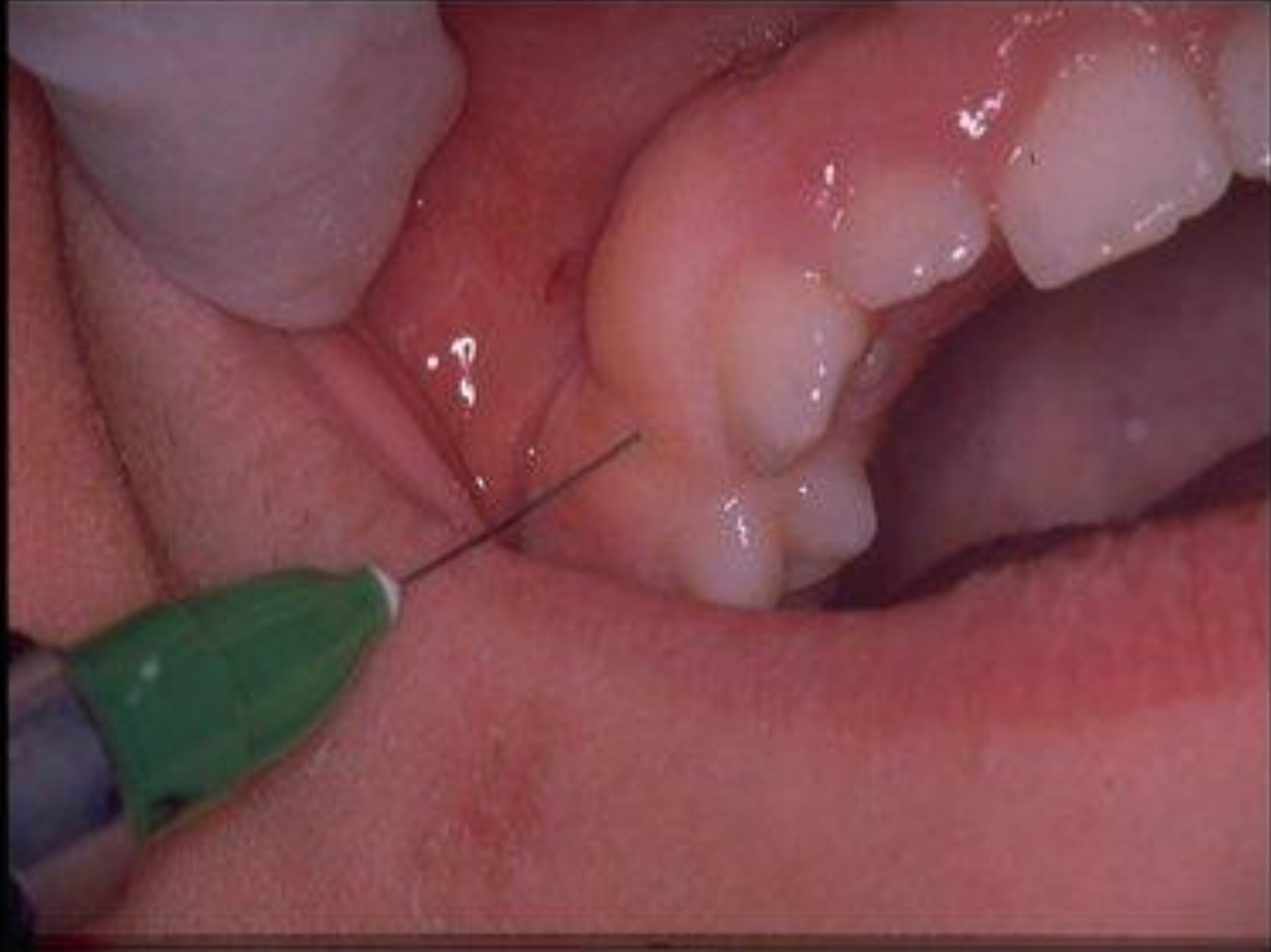
Características Clínicas

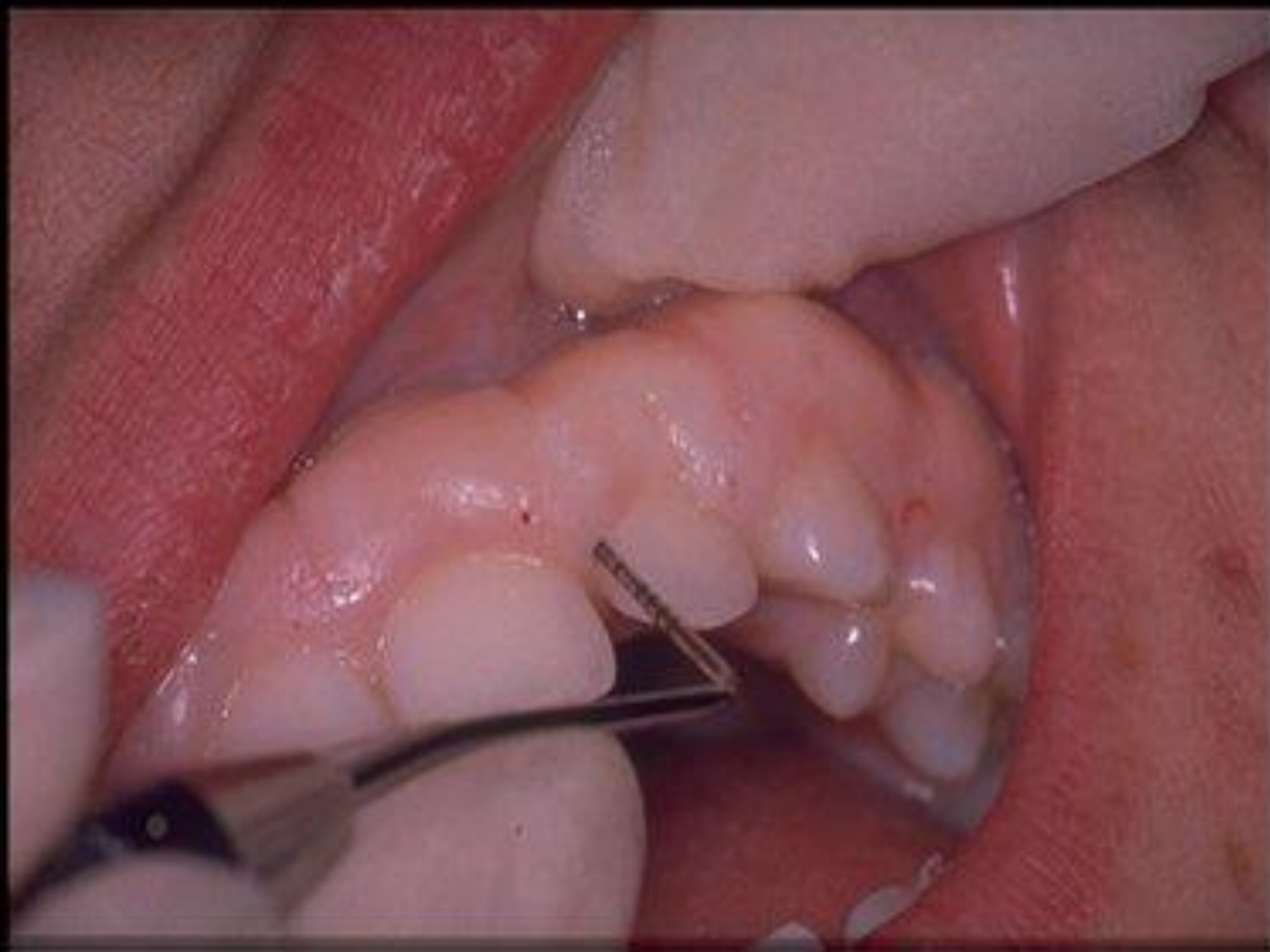


Tratamento

- Associada à causa
- Interferir, se possível, no fator modificador
- Medidas corretivas









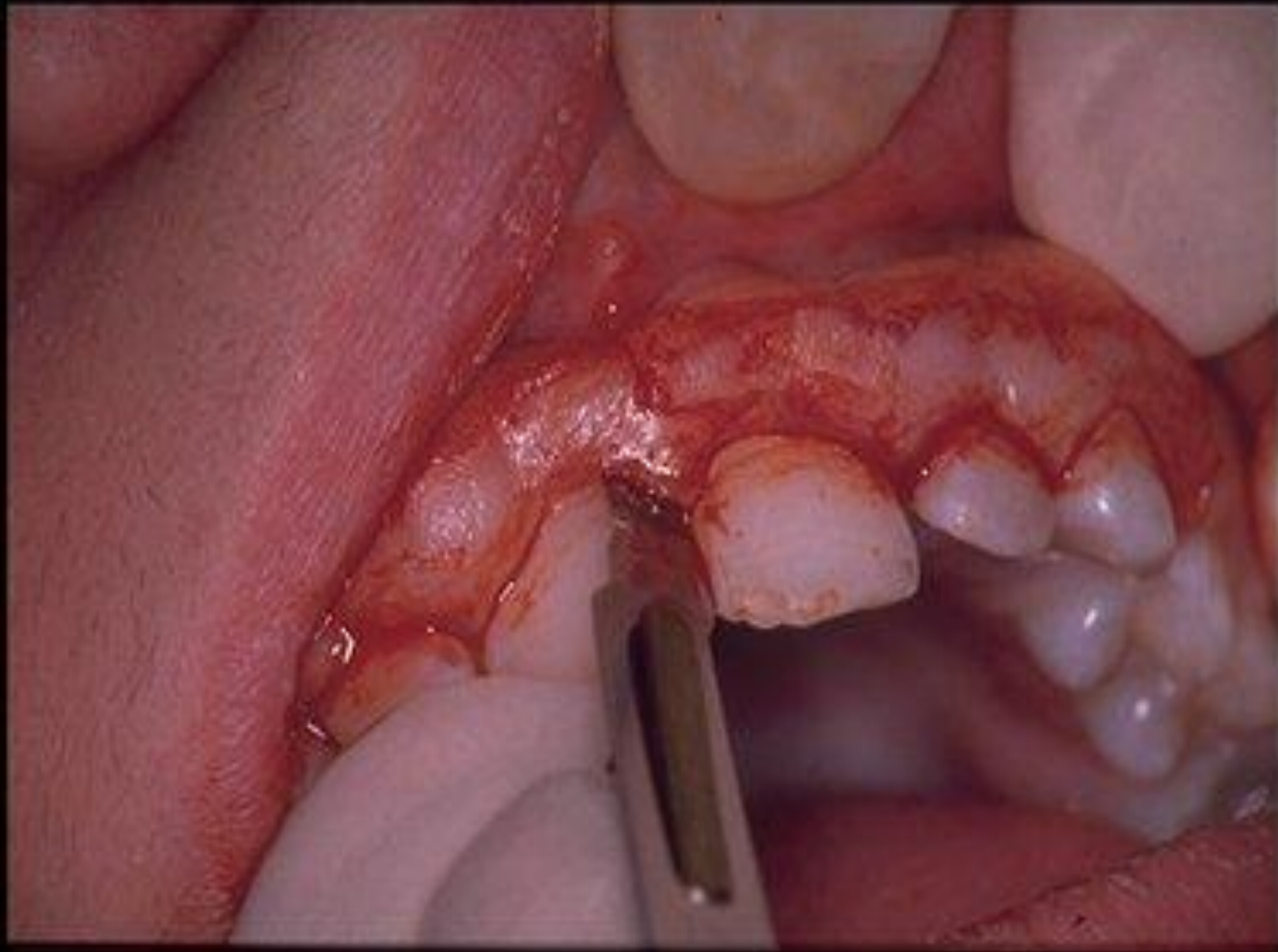


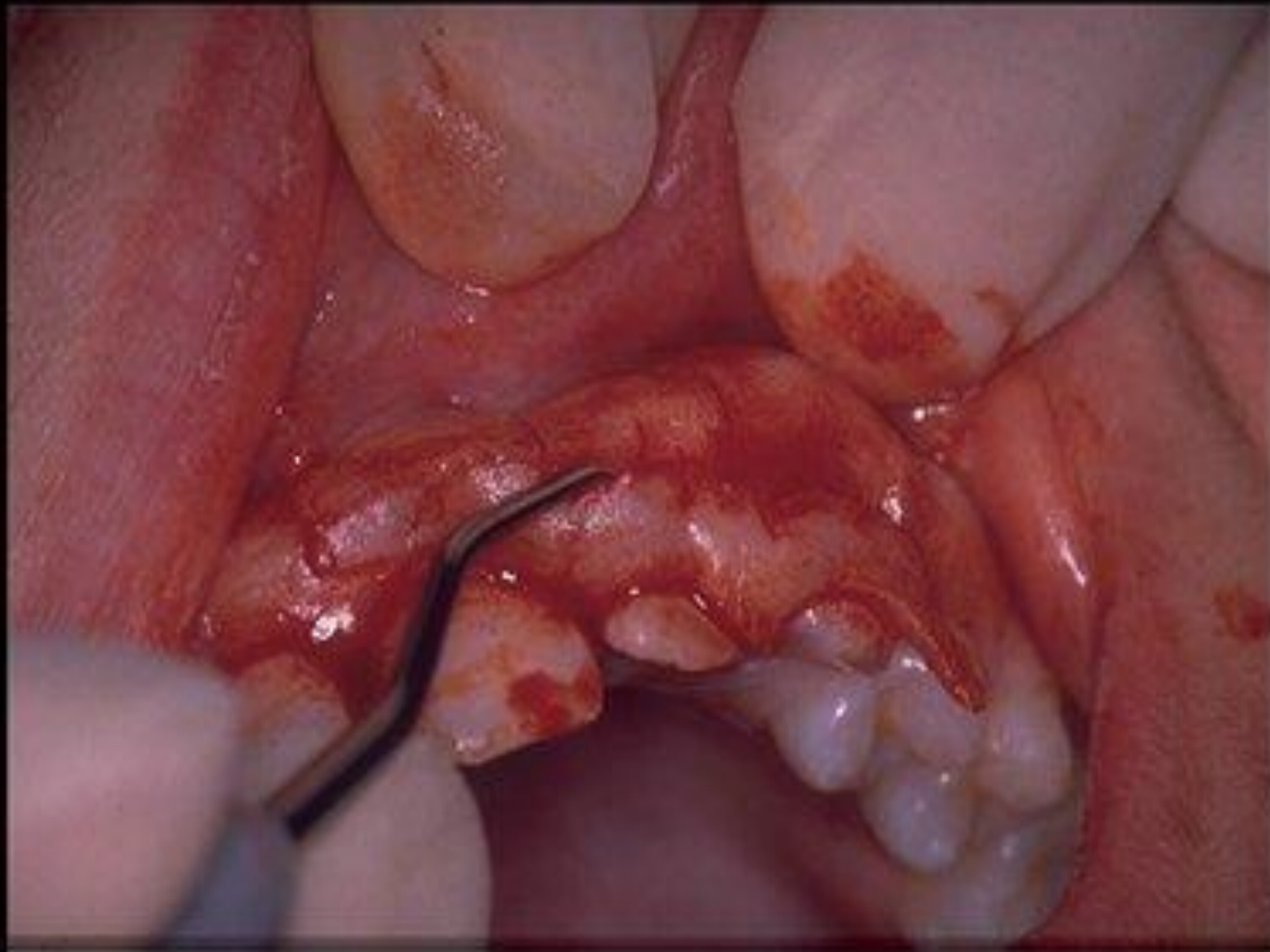




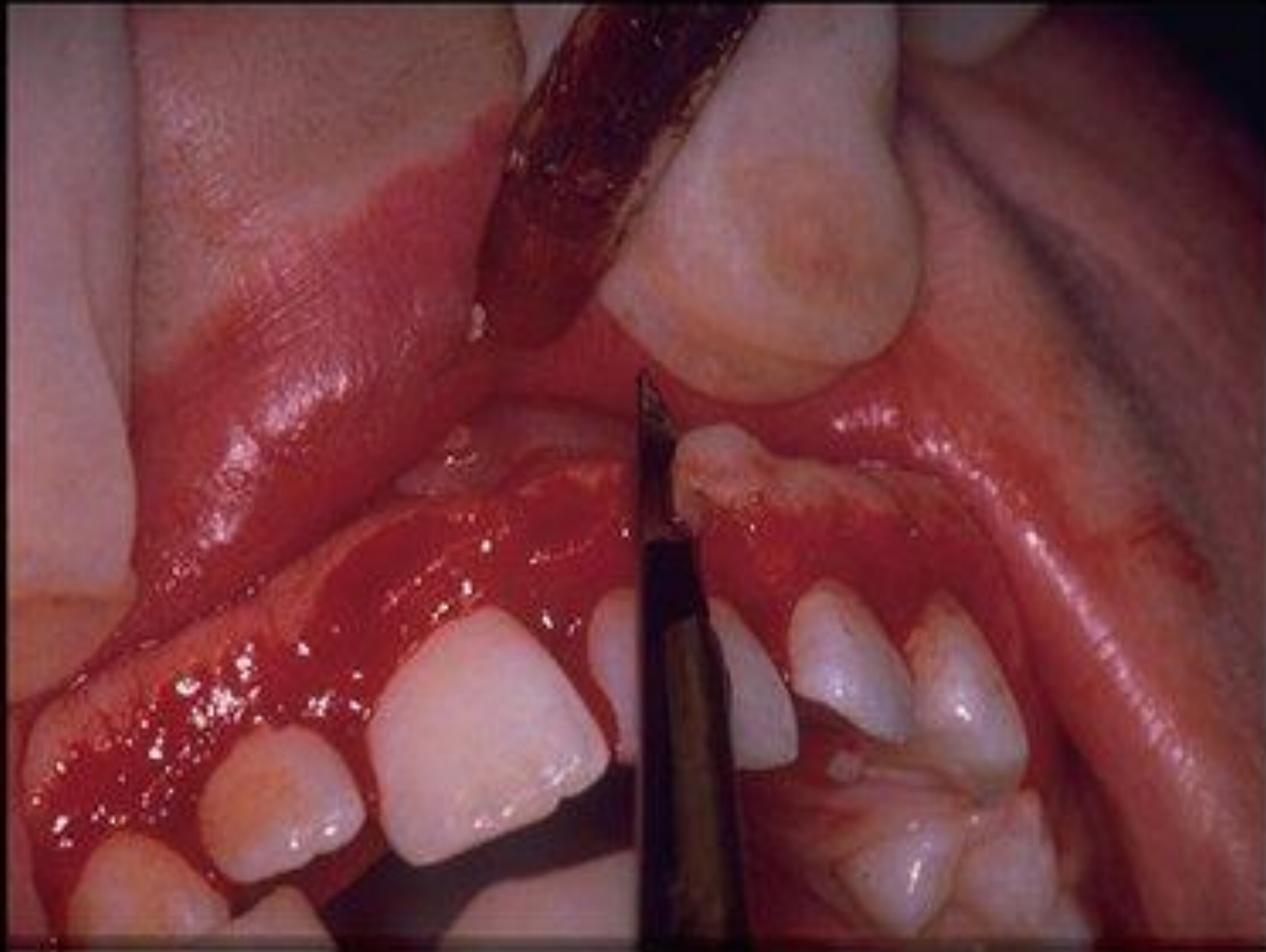


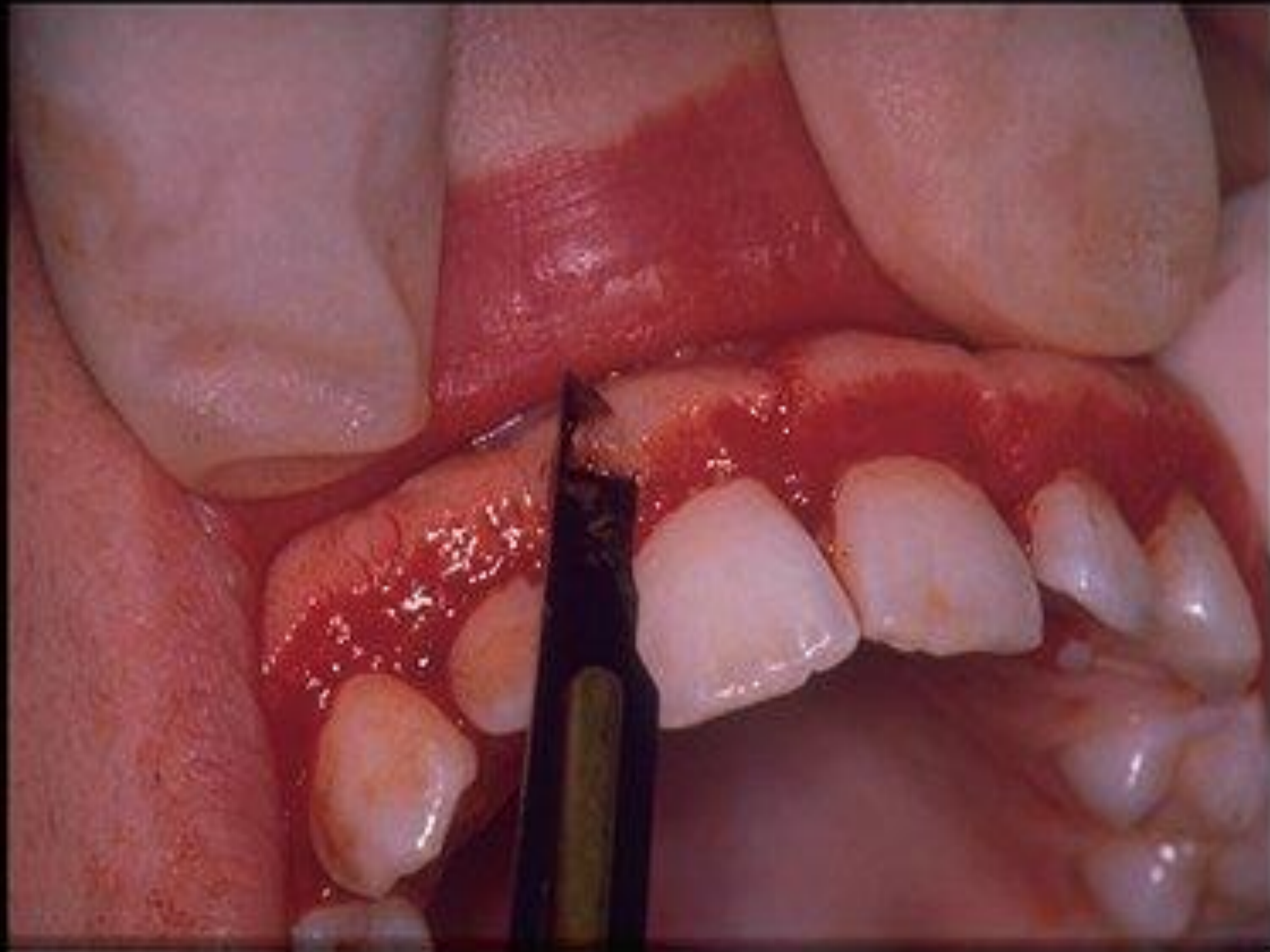


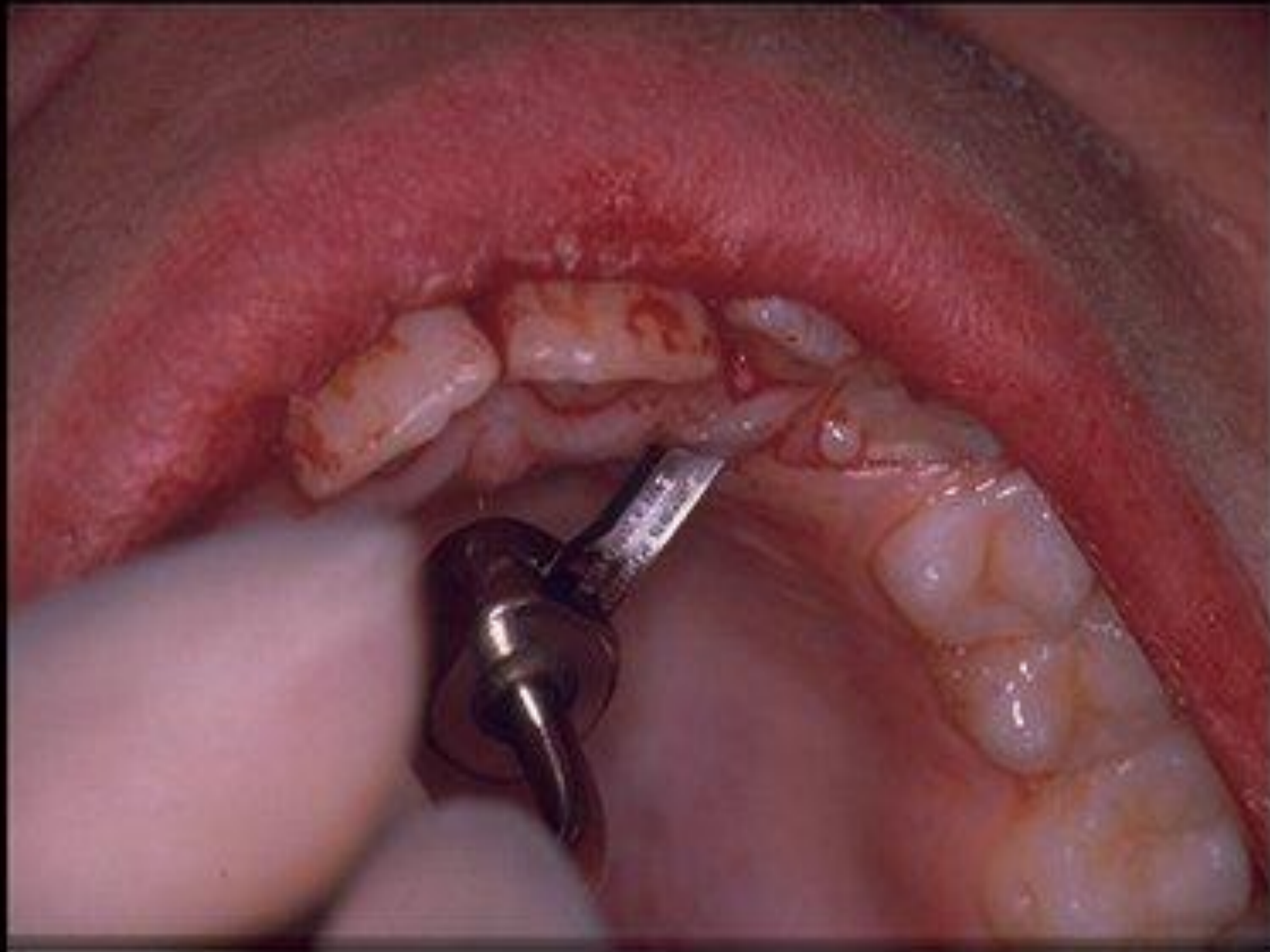


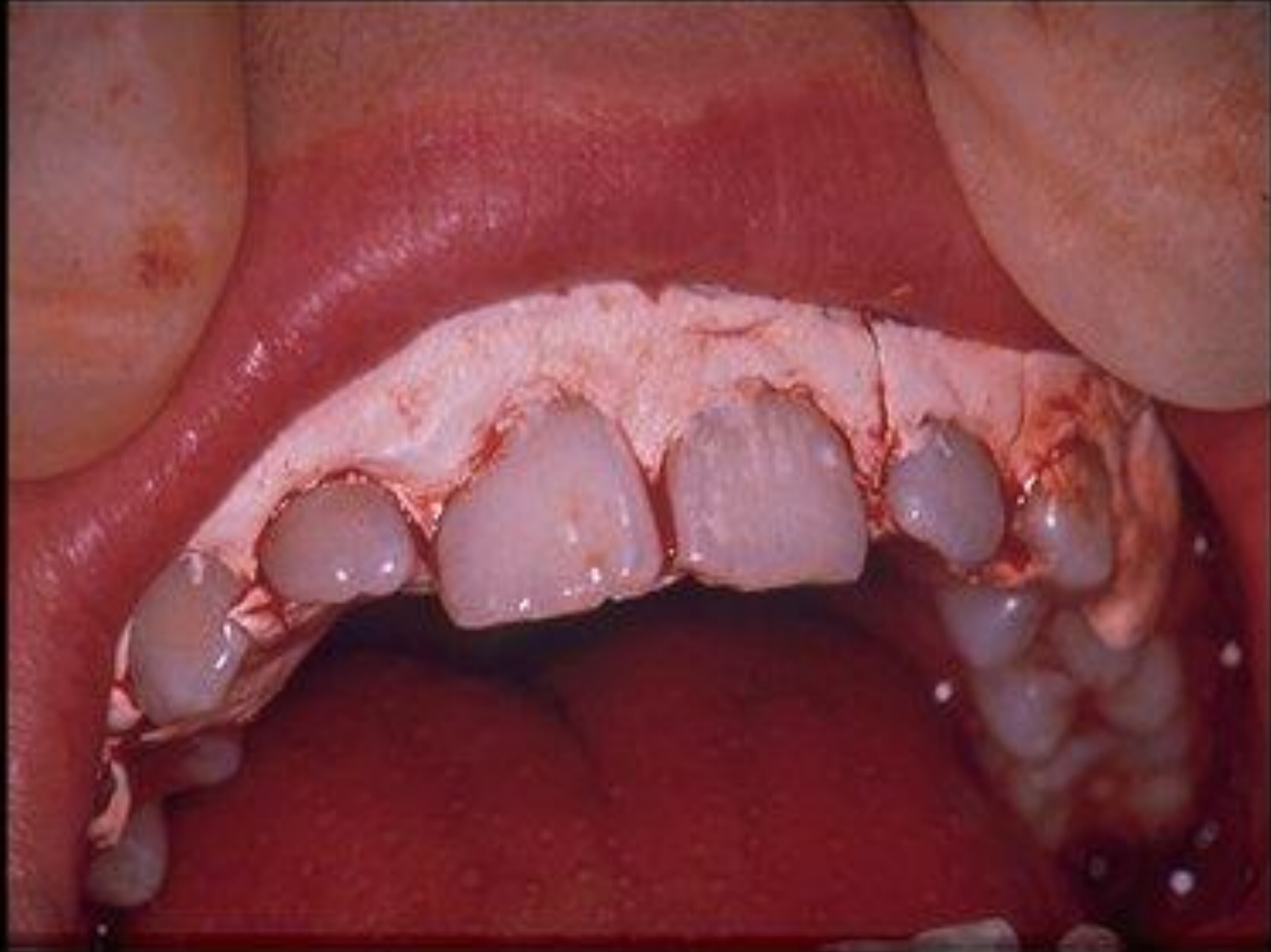






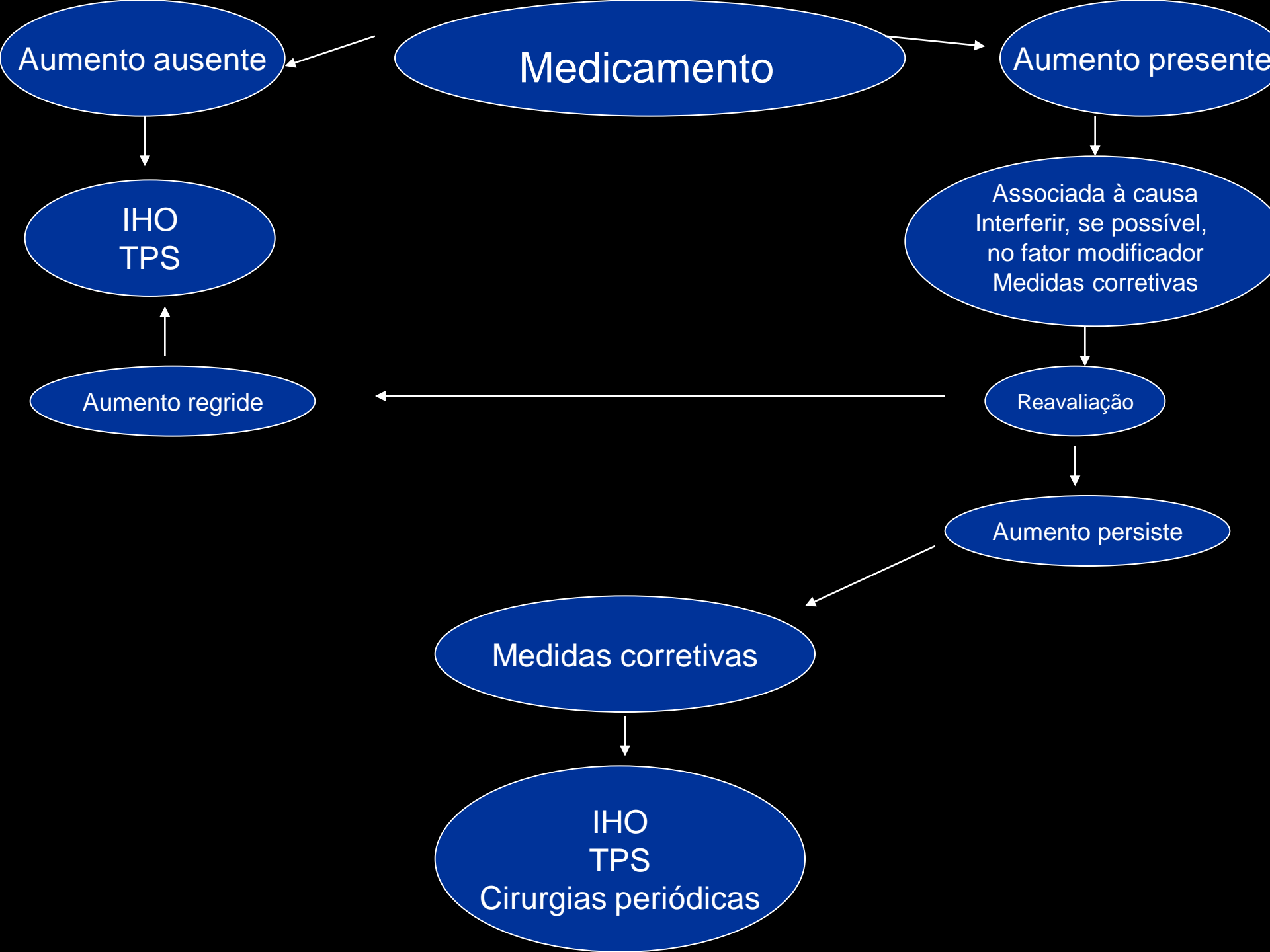






Tratamento: **associado à causa**

- Explicação do caso ao paciente
- Instruções de higiene oral
- Raspagem supra-gengival
- Polimento coronário
- Aplicação tópica de flúor
- Raspagem sub-gengival
- Remoção de cáries ativas
- Remoção de fatores iatrogênicos



Medicamento

Aumento ausente

Aumento presente

IHO
TPS

Associada à causa
Interferir, se possível,
no fator modificador
Medidas corretivas

Aumento regride

Reavaliação

Aumento persiste

Medidas corretivas

IHO
TPS
Cirurgias periódicas

Classificação nova

- **Doenças gengivais induzidas pela placa:**
- Assoc. apenas a placa
- Modificada por fatores sistêmicos (diabetes, hormônios, etc..)
- Modificada por medicamentos
- Modificada por má nutrição (deficiência de ácido ascórbico)

Classificação nova

Doenças gengivais não-induzidas pela placa:

- De origem viral (herpes)
- De origem fúngica (Candida)
- De origem bacteriana específica (ex: *Neisseria gonorrhoea*)
- De origem genética (fibromatose hereditária)
- Manifestações gengivais de cond. Sistêmicas (desordens muco-cutâneas)
- Alérgica
- Traumática
- Materiais estranhos ou não específica