

41 - TÉCNICA DE LATERALIZAÇÃO DO NERVO ALVEOLAR INFERIOR EM RESSECÇÕES MANDIBULARES – RELATO DE CASO

Rayssa de Lima Corrêa

Graduanda em Odontologia no Centro Universitário Anhanguera de Niterói – UNIAN, Brasil

Thais de Oliveira Marçal

Graduanda em Odontologia no Centro Universitário Anhanguera de Niterói – UNIAN, Brasil

Bruna Sary da Silva Furny

Graduanda em Odontologia no Centro Universitário Anhanguera de Niterói – UNIAN, Brasil

Ana Biatriz e Mello Franco

Graduanda em Odontologia no Centro Universitário Anhanguera de Niterói – UNIAN, Brasil

Alexandre Maurity de Paula Afonso

Docente de Residência em Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial do Hospital Federal de Bonsucesso – RJ, Brasil

Thaysa Barbosa dos Santos Queiroz

Docente da Graduação em Odontologia no Centro Universitário Anhanguera de Niterói – UNIAN, Brasil.

E-mail para correspondência: rayssalimacorreia@gmail.com

Categoria: ACADÊMICO

Modalidade: RELATO DE CASO

Área temática: Cirurgia Buco-Maxilo-Facial

A lesão do nervo alveolar inferior é uma complicação cirúrgica relevante em cirurgia oral e maxilo-facial. Dividem-se em três tipos segundo a classificação de seddon: neuropaxia que apresenta menor gravidade, axonotmese, de gravidade intermediária ou neurotmese que se caracteriza pelo rompimento total do nervo. A mandíbula é um osso importante da cavidade oral e a sua integridade é essencial para o desempenho das funções como: deglutição, mastigação e fonação, além de manter o contorno facial. As grandes ressecções da cavidade oral frequentemente contemplam parte do osso mandibular, envolvendo o nervo alveolar inferior. A técnica de lateralização do nervo alveolar inferior é inicialmente indicada para a instalação de implantes dentários e, às vezes, o único procedimento possível para ajudar os pacientes a obter uma reabilitação dentária, em mandíbulas posteriores atroficas desdentadas. Além de abordar o relato de um caso clínico com a descrição de ressecção de ameloblastoma tipo sólido de corpo de mandíbula e fixação interna rígida, o objetivo deste trabalho é descrever a técnica de lateralização do nervo alveolar inferior em ressecções mandibulares, evitando distúrbios neurossensoriais e minimizando os danos funcionais e queixas pós-operatórias tendo em vista o acompanhamento clínico e tomográfico pós- cirúrgico quanto a possibilidade de recidiva do tumor.

Palavras-chave: lesão; nervo alveolar inferior; cirurgia maxilofacial.