AVALIAÇÃO TOMOGRÁFICA DA POSIÇÃO DO NERVO ALVEOLAR INFERIOR EM RELAÇÃO AOS TERCEIROS MOLARES UTILIZANDO TCFC

Leonardo Vinicius Pawlak Galvão (PIBIC-CNPq), Brenda Luiza Raibida, Thaís Albach, Natália Mariane Rigo, Fabio Brasil de Oliveira, Amanda Regina Fischborn, Gilson César Nobre Franco (Orientador)
e-mail do orientador: gilsoncnf@gmail.com
Universidade Estadual de Ponta Grossa/Departamento de Odontologia/DEODON

Odontologia. Radiologia Odontológica.
Palavras-Chave: *Nervo Alveolar Inferior, Tomografia Computadorizada de Feixe Cônico, Terceiro molar.*

Resumo

Os terceiros molares, especialmente os inferiores, são frequentemente impactados. O diagnóstico cirúrgico requer exames de imagem, como radiografia panorâmica e tomografia computadorizada de feixe cônico (TCFC), sendo esta última mais precisa para avaliar o risco de lesão do nervo alveolar inferior (NAI). Este estudo analisa a trajetória do NAI em relação aos terceiros molares inferiores com base em TCFC's realizadas entre março de 2023 e março de 2024.

Introdução

Os terceiros molares são os dentes mais impactados, representando 98% dos casos. O planejamento para remoção cirúrgica exige análise de imagens para evitar danos ao nervo alveolar inferior, resultando em parestesia. Radiografias panorâmicas e tomografias computadorizadas de feixe cônico (TCFC) são os principais exames, sendo a TCFC considerada padrão-ouro por fornecer imagens tridimensionais. Contudo, as descrições da relação com o nervo ainda são insuficientes, focando especialmente na angulação dos dentes.

Materiais e Métodos

O estudo é observacional, transversal e retrospectivo, aprovado pelo COEP # 64.023.333, com 97 TCFC realizadas entre março de 2023 e março de 2024 em pacientes maiores de 18 anos indicados para exodontia de terceiros molares. As imagens, obtidas com o equipamento CS8200 (Carestream Dental, São Paulo/Brasil), foram analisadas por dois examinadores treinados no *software* RadiAnt™ DICOM Viewer (Medixant®, Poznan, Polônia), avaliando a relação entre o canal mandibular e o dente. A análise estatística descritiva foi conduzida no software Jamovi (Sydney, Austrália).

Resultados e Discussão

Das 97 TCFC avaliadas, 91 foram incluídas. No presente estudo, 91,23% dos pacientes tinham entre 18 e 35 anos, corroborando com estudos anteriores que identificam maior prevalência de terceiros molares impactados em jovens. A maioria dos pacientes (64,91%) era do sexo feminino, refletindo maior preocupação com a saúde bucal. Aproximadamente 70% dos casos apresentaram contato entre o terceiro molar e o nervo alveolar inferior, com 57% mostrando estreitamento luminal e 58,2% ausência de cortical do canal. A inclinação mesioangular foi a mais prevalente (39,6%), seguida da vertical (37,4%). A presença de canal retromolar foi observada em apenas 4,4% dos casos. A posição 2B foi a mais comum pela classificação de Pell e Gregory. A posição inferior do NAI em relação ao terceiro molar foi a mais prevalente, e o contato do nervo alveolar inferior com as raízes aumentou significativamente o risco de lesão.

Conclusão ou Conclusões

Observou-se que a trajetória mais frequente do canal mandibular foi por inferior em relação ao terceiro molar, estando na maioria dos casos em contato, promovendo estreitamento luminal e descontinuidade da cortical do canal, sendo que os dentes mais frequentes estavam na posição mesioangular.

Agradecimentos

Ao CNPq, Cfaz.net, Carestream Dental, Liga Odontológica de Diagnóstico por Imagem e à UEPG, fundamentais para o desenvolvimento desta pesquisa.

WANG, W. Q.; CHEN, M. Y. C.; HUANG, H. L.; HUANG. New quantitative classification of the anatomical relationship between impacted third molars and the inferior alveolar nerve. **BMC Medical Imaging**, v. 15, p. 59, 2015.

RIBEIRO, E. C.; ARAÚJO, J. C. W. P. de.; ALBUQUERQUE, A. C. L. de; SOUSA FILHO, L. F. de; COSTA, C. H. M. da; ALMEIDA, M. S. C. Análise radiográfica e tomográfica da íntima relação dos terceiros molares inferiores com o canal mandibular. **Arquivos em Odontologia**, Belo Horizonte, v. 52, n. 4, ago. 2017.

TACHINAMI, H.; TOMIHARA, K.; FUJIWARA, K.; NAKAMORI, K.; NOGUCHI, M. Combined preoperative measurement of three inferior alveolar canal factors using computed tomography predicts the risk of inferior alveolar nerve injury during lower third molar extraction. **Int J Oral Maxillofac Surg**. v.46, n.11, p.1479-83, nov. 2017.

MONACO, G.; MONTEVECCHI, M.; BONETTI G.A.; GATTO, M.R.; CHECCHI, L. Reliability of panoramic radiography in evaluating the topographic relationship between the mandibular canal and impacted third molars. **J Am Dent Assoc.** v.135, n.3, p.312-8, mar. 2004.