

Uso de aparelho intraoral radioprotetor na radioterapia exclusiva de neoplasias de lábio e região perilabial: série de casos

AUTORES:

BRENO AMARAL ROCHA

MARIA BETÂNIA DE OLIVEIRA PIRES

ANA MAURA FREITAS MARQUES FIGUEIREDO

RENATA INEZ DE FREITAS MARQUES CHAVES

MÁRIO RODRIGUES DE MELO FILHO

Introdução: aparelhos intraorais radioprotetores podem ser utilizados durante a radioterapia (RT) visando à profilaxia de complicações orais radioinduzidas. Relato de casos: três mulheres e dois homens com diagnóstico de carcinoma de células escamosas de lábio e região perilabial (T1-T2N0), idades entre 47 e 72 anos foram elegíveis à RT curativa com feixe de elétrons (60-66 Gy) com uso de aparelho intraoral radioprotetor. Método: os pacientes foram encaminhados ao serviço de odontologia previamente à RT para confecção dos aparelhos personalizados. As avaliações basearam-se no exame clínico e avaliação de fotografias realizadas antes, durante e após a RT. Os principais aspectos observados foram a ocorrência de xerostomia e mucosite oral com as escalas de Eisbruch et al., 2003 e da Organização Mundial da Saúde. Resultados: um dos pacientes queixou-se de discreta secura oral sem interferências nos hábitos. Os demais não apresentaram xerostomia. Com exceção das margens tumorais, regiões da mucosa oral protegidas da radiação não apresentaram mucosite. Não houve alteração no paladar. Os pacientes tratados apresentaram resposta completa. Um ótimo resultado estético e preservação funcional foram obtidos. Conclusão: verificou-se que os aparelhos intraorais previnem a irradiação desnecessária dos tecidos normais, reduzindo o risco de morbidades como mucosite e osteorradionecrose.

REFERÊNCIAS:

1. Taniguchi I. Radiotherapy Protheses. J Med Dent Sci 2000; 47:12-26.
2. Eisbruch A, Rhodus N, Rosenthal D, et al. How should we measure and report radiotherapy-induced xerostomia? Semin Radiat Oncol 2003; 13(3):226-234.
3. Sonis ST, Elting LS, Keefe D, et al. Perspectives on therapy-induced mucositis: pathogenesis, measurement, epidemiology, and consequences for patients. Cancer 2004; 100(9):1995-2025.