

GABRIELA ARTICO

**Prevalência de *Candida* spp. e xerostomia em pacientes com líquen plano oral.
Um estudo grupo-controle**

São Paulo

2010

GABRIELA ARTICO

**Prevalência de *Candida* spp. e xerostomia em pacientes com líquen plano oral.
Um estudo grupo-controle**

Tese apresentada à Faculdade de Odontologia da Universidade de São Paulo para obtenção do título de Doutor pelo programa de Pós-graduação em Odontologia

Área de Concentração: Diagnóstico Bucal

Orientador: Prof. Dr. Dante Antonio Migliari

São Paulo

2010

FOLHA DE APROVAÇÃO

Artigo G. Prevalência de *Candida* spp e xerostomia em pacientes com líquen plano oral. Um estudo grupo-controle. Tese apresentada à Faculdade de Odontologia da Universidade de São Paulo para obtenção do título de Doutor em Odontologia.

Aprovado em / /2011

Banca Examinadora

Prof(a). Dr(a). _____

Julgamento: _____ Assinatura: _____

Prof(a). Dr(a). _____

Julgamento: _____ Assinatura: _____

Prof(a). Dr(a). _____

Julgamento: _____ Assinatura: _____

Prof(a). Dr(a). _____

Julgamento: _____ Assinatura: _____

Prof(a). Dr(a). _____

Julgamento: _____ Assinatura: _____

DEDICATÓRIA

Especialmente, para Dulce, Bete e Ana, por tudo, pois novamente sem vocês nada disso teria se concretizado....

Para Alzira (in memoriam); Margherita (in memoriam); Alfredo (in memoriam), saudade....

Para João, Silvana, Angelo e Giulia,

Para José, Icléia, Cibele, Alex, Lisandra, Marcos, Ciane, Bruno e Ludi.

AGRADECIMENTOS

Ao meu orientador Prof. Dr. Dante Antonio Migliari por sua dedicação constante e a todos os ensinamentos a mim transmitidos ao longo desses anos, meu agradecimento especial.

Ao Prof. Dr. Gil Benard, e Prof. Dra. Gilda Del Negro do Laboratório de Investigação Médica (LIM/53) do Departamento de Dermatologia do Hospital de Clínicas da Faculdade de Medicina da USP (HCFMUSP) pela acolhida...

Agradecimento especial à micologista do LIM/53 (HCFMUSP) Roseli Santos Freitas por seu incansável trabalho, disposição ímpar em ensinar...

À Kátia C. Dantas, Cecília E Charbel (LIM/53) e Cláudia Freitas pelo apoio incondicional ao longo desses anos de convívio.

Aos aprimorados (LIM/53) Antonio Marques dos Santos Filho e Rafael Meissner da Costa pela dedicação a essa pesquisa e a aprimorada Edna Cleide Mendes Muricy.

Aos funcionários do LIM/53 (HCFMUSP), principalmente Dona Antônia e Dona Judith.

Especialmente ao Prof. Dr. Ricardo Romiti da Divisão de Dermatologia do HCFMUSP por ter tornado possível a participação no Grupo das colagenoses.

Aos Prof. Dr. Vitor Manoel dos Reis, Dr Marcelo Arnone, Profa. Dra Denise Takahashi e Dra Juliana Nakano da Divisão de Dermatologia do HCFMUSP pela acolhida e ensinamentos transmitidos.

Ao micologista Ricardo Spina e Cleiton Alves da Divisão de Dermatologia do HCFMUSP pelo aprendizado e disponibilidade ímpar.

Aos residentes, preceptores e funcionários da Divisão de Dermatologia do HCFMUSP por sua acolhida e convivência agradável.

Aos professores e funcionários da disciplina de Patologia Bucal.

AGRADECIMENTOS

Especialmente aos professores da disciplina de Estomatologia Clínica pela acolhida e convívio durante todos esses anos...

Aos colegas do Programa de Pós-graduação em Odontologia do Departamento de Estomatologia da FOU SP.

Aos Sílvia K. Hirota, Alessandra Camargo, Anna Torrezani, Juliana Seo e Ingrid S. Bruno pelo atendimento aos pacientes do Grupo de pacientes com LPO.

Para Aparecida Ferreira Andrade (Cida), Iracema Mascarenhas Pires (Nyna) e Maria Cecília Forte Muniz (Cecil) pela amizade e pela disponibilidade ímpar em ajudar...

Aos funcionários do Departamento de Estomatologia pelo apoio prestado.

Aos funcionários do SDO/FOUSP em especial à Glauci Damásio Fidelis, Vânia Martins Bueno de Oliveira Funaro e Rita Mascarenhas Pires

Às funcionárias do setor de Pós-graduação da FOU SP por sempre sanarem minhas dúvidas e pelo atendimento agradável

A todos os pacientes, pois sem sua participação incondicional, nenhuma pesquisa clínica seria possível...

A todos os amigos que incondicionalmente estiveram presentes em todos os momentos de minha vida...

À FAPESP pelo auxílio à pesquisa (Processo 2008/57119-1).

A CAPES pela bolsa de Doutorado no programa Demanda Social.

Artico G. Prevalência de *Candida* spp e xerostomia em pacientes com líquen plano oral. Um estudo grupo-controle [tese]. São Paulo: Universidade de São Paulo, Faculdade de Odontologia; 2010.

RESUMO

Enquanto lesões cutâneas do líquen plano (LP) são autolimitantes, suas manifestações orais (LPO) têm comportamento crônico, raramente apresentam remissão espontânea, e podem sofrer transformação maligna, embora subsista controvérsia sobre esta última questão. A este respeito, alguns autores têm dado ênfase ao envolvimento da *Candida* spp. na malignização LPO devido à capacidade deste fungo em produzir enzima carcinogênica N-nitrobenzilmetilamina e sua relativa frequência em lesões LPO. Adicionalmente, foi investigada a xerostomia que, além de ocorrer com maior frequência em indivíduos da faixa etária em que o LPO é mais prevalente, é considerado fator predisponente à candidose. Portanto, a correlação entre xerostomia e colonização por *Candida* spp. apresenta relevância de ser investigada. O presente estudo objetivou comparar a prevalência de *Candida* spp. e xerostomia em 37 pacientes com lesões LPO (grupo LPO) com a de 26 pacientes com lesões inflamatórias não-LPO (grupo não-LPO) e com a de 28 indivíduos sem lesões orais (grupo controle-saudável). Pacientes LPO foram predominantemente indivíduos do sexo feminino com média idade de 50 anos. Presença de xerostomia foi evidenciada em 35,1% dos pacientes do grupo LPO, em 38,5% do grupo não-LPO e em 25% do grupo controle-saudável, não havendo diferença estatisticamente significativa entre os três grupos ($p > 0,05$). Nos três grupos, medicação sistêmica e presença de distúrbios emocionais (ansiedade e depressão) não foram estatisticamente significante associados como fatores ao desenvolvimento de xerostomia ($p > 0,05$). A presença de xerostomia não foi fator estatisticamente significante de predisposição à colonização por *Candida* spp. nos três grupos. Colonização por *Candida* spp foi maior no grupo controle-saudável (53,5%) que nos outros grupos (29,7% no LPO e 26,9% no não-LPO), porém, não houve diferença estatisticamente significante ($p > 0,05$). Formas clínicas do LPO não foram fatores de predisposição à colonização por *Candida* spp. Espécie mais frequentemente isolada nos três grupos foi *Candida albicans*. Formas não-*albicans*, especificamente a *C. dubliniensis*, foram encontradas em três indivíduos do grupo controle-saudável.

Palavras-chave: Líquen plano bucal. *Candida*. Candidose. Xerostomia. Diagnóstico bucal. Carcinogênese bucal.

Artico G. Prevalence of *Candida* spp e xerostomia in patients with oral lichen planus. A controlled study. [thesis]. São Paulo: Universidade de São Paulo, Faculdade de Odontologia; 2010.

ABSTRACT

While cutaneous lesions of lichen planus (LP) are self-limiting, its counterpart oral manifestations (OLP) are chronic, hardly ever undergo spontaneous remission, and may suffer malignant transformation, though this latter issue still bears some controversy. In this respect, some authors have believed that *Candida* spp. might play a part in the OLP process of malignant transformation since this fungi has the ability to produce carcinogenic N-nitrobenzylmetilamina enzyme and has been found in OLP lesions. Apart that, xerostomia is considered a predisposing factor to candidosis and occurs more frequently in individuals at an aging in which OLP is more prevalent. Therefore, the correlation between xerostomia and candidosis may be worth it investigating. This study aimed at comparing the prevalence of *Candida* spp. and xerostomia in 37 patients with OLP lesions (OLP group) with that of 26 patients with inflammatory non-OLP disease (non-OLP group) and with that of 28 subjects without oral mucosal lesions (healthy-control group). OLP patients occurred predominantly in females at a mean age of 50 years. Presence of xerostomia was seen in 35.1% of patients in the OLP group, in 38.5% of the non-OLP and in 25% of the healthy-control group with no statistically significant difference among the three groups ($p > 0.05$). In all the groups, systemic medication and the presence of psychological disorder (anxiety and depression) were not statistically significant factors associated with the development of xerostomia. The presence of xerostomia was not a statistically significant factor at predisposing the colonization by *Candida* spp. in the three groups ($p > 0.05$). Colonization by *Candida* species was higher in healthy-control group (53.5%) than in other groups (29.7% in OLP and 26.9% in non-LPO), but the difference among them did not reach a statistical significance ($p > 0.05$). Clinical forms of OLP were not predisposing factors to the colonization by *Candida* spp. The most frequently isolated species in the three groups were *Candida albicans*. Non-*albicans* forms, specifically *C. dubliniensis*, was found in three patients in the healthy-control group.

Keywords: Oral lichen planus. *Candida*. Candidosis. Xerostomia. Oral diagnosis. Oral carcinogenesis

LISTA DE FIGURAS

- Figura 5.1 Micromorfologia dos isolados (em agar fubá) da mucosa oral de pacientes LPO (400X).....47
- Figura 5.2 Micromorfologia de *C. dubliniensis*, isolado de mucosa oral de paciente grupo controle-saudável (600X):.....48

LISTA DE TABELAS

Tabela 5.1	Características gerais dos grupos LPO, não-LPO e controle-saudável (CS).....	41
Tabela 5.2	Prevalência de xerostomia versus fatores sistêmicos (medicação sistêmica e distúrbio emocional) nos grupos LPO, não-LPO e controle-saudável (CS)	42
Tabela 5.3	Medicamentos mais usados pelos pacientes dos grupos LPO, não-LPO e controle-saudável.....	43
Tabela 5.4	Prevalência de <i>Candida</i> spp. versus xerostomia e taxa de fluxo salivar nos grupos LPO, não-LPO e controle-saudável (CS)	44
Tabela 5.5	Prevalência de <i>Candida</i> spp. nos grupos LPO, não-LPO e controle-saudável.....	45
Tabela 5.6	Prevalência de espécies de <i>Candida</i> identificadas nos grupos LPO, não-LPO e controle-saudável	46

Gracias por visitar este Libro Electrónico

Puedes leer la versión completa de este libro electrónico en diferentes formatos:

- HTML(Gratis / Disponible a todos los usuarios)
- PDF / TXT(Disponible a miembros V.I.P. Los miembros con una membresía básica pueden acceder hasta 5 libros electrónicos en formato PDF/TXT durante el mes.)
- Epub y Mobipocket (Exclusivos para miembros V.I.P.)

Para descargar este libro completo, tan solo seleccione el formato deseado, abajo:

