



### **Determinação dos níveis salivares de Lactobacilos e de Estreptococos do grupo mutans (SM)**

#### 1. Obtenção de saliva estimulada

- Mastigar um chicletes sem sabor por 1 min.
- Cuspir a saliva estimulada em um copo descartável.

#### 2. Diluição da saliva em solução salina fosfatada (pH 7)

- 100 µl de saliva + 900 µl de PBS (1:10)
- 100 µl da saliva diluída 1:10 + 900 µl de PBS (1:100)
- 100 µl da saliva diluída 1:100 + 900 µl de PBS (1:1000)

#### 3. Semeadura por espalhamento em meio seletivo para estreptococos do grupo mutans .

- [ágar MSB - ágar Mitis Salivarius Bacitracina- composto por ágar MS - seletivo para estreptococos orais, acrescido de 15% de sacarose (concentração final 20%) e bacitracina].
- Inocular 100 µl da saliva diluída 1:100 e 1:1000 na superfície de ágar MSB em placas de Petri
  - Espalhar com bastão de vidro em L.

#### 4. Semeadura em profundidade (pour plate) em meio seletivo para Lactobacilos

- [Rogosa SL agar composto por- peptídeos, carboidratos fermentáveis (Dextrose, arabinose e sacarose), acetato de sódio e de citrato amônia para inibição de fungos e estreptococos, e ácido acético (reduz o pH e consequentemente inibe os microrganismos que não são acidúricos)].
- inocular 100 µl da saliva diluída 1:10 e 1:100 na superfície de placas de Petri estéreis.
  - Adicionar 20 ml de meio SL Rogosa fundido e resfriado a 50°C.
  - Homogeneizar com cuidado e esperar solidificar.

#### 5. Incubação:

- Placas de ágar SLRogosa: em estufa a 37°C por 48h.
- Placas de ágar MSB: em atmosfera de microaerofilia (estufa 10% de CO<sub>2</sub>) a 37°C por 48 h.

#### 6. Leitura: Determinar o número de UFC de SM ou lactobacilos/ml de saliva:

- Contar o número de colônias das placas apresentando entre 30 e 300 colônias.
- UFC SM ou lactobacilos/ml de saliva: n<sup>o</sup> colônias na placa X fator de diluição X 10

## CARIOGRAMA

Expresse para cada paciente a possibilidade de evitar cárie, como você a vê, escrevendo o valor em porcentagem (%) e então ordenando do melhor (1) para o pior (5).

Valor % da possibilidade de evitar cáries	Ordem: 1(melhor) a 5 (pior) na possibilidade de evitar cáries
Gabriela	
Rafael	
Priscila	
Geraldo	
Francisco	

## Determinação do Risco de Cárie – relato de 5 pacientes

### **Gabriela, 29 anos de idade**

**Experiência de cárie** - Normal para a faixa etária

**Doenças relacionadas** - Não apresenta doenças ou condições com possível relação com cárie: o paciente é “sadio”

**Dieta** - conteúdo Dieta com um conteúdo moderado de carboidratos.

**Dieta**- frequência Alta frequência de ingestão de alimentos, sete por 24 horas em média.

Lactobacilos na saliva \_\_\_\_\_ UFC lactobacilos/ml de saliva

**Quantidade de bactérias** - “Boa” higiene oral, índice de placa 1

**Estreptococos do grupo mutans na saliva** - \_\_\_\_\_ UFC SM/ml de saliva, correspondendo a strip mutans \_\_\_\_\_

**Programa de Flúor** - Dentifrício fluoretado diariamente- não usa suplementos

**Secreção salivar** - Secreção salivar normal

**Capacidade tamponante da saliva** - Capacidade menos que boa, correspondendo ao Dentobuff verde

### **Determinação**

% - possibilidade de evitar cáries durante o próximo ano.....%

0%

100%

---

cárie vai ocorrer

cárie não vai ocorrer

**possibilidade indicada pelo cariograma -**

**Rafael, 8 anos de idade**

**Experiência de cárie** - Condição normal para o grupo etário

**Doenças relacionadas** - Não apresenta doenças ou condições com possível relação à cárie: o paciente é "sadio"

**Dieta**, conteúdo Dieta imprópria de uma perspectiva de cárie. Alta concentração de açúcares. Importantes constituintes podem estar faltando

**Dieta**, frequência Baixa frequência de ingestão de alimentos, cinco em 24 horas em média.

Lactobacilos na saliva \_\_\_\_\_ UFC lactobacilos/ml de saliva

**Quantidade de bactérias** Higiene Oral não é boa, índice de placa 3

**Streptococos do grupo mutans na saliva** - \_\_\_\_\_ UFC SM/ml de saliva, correspondendo a strip mutans \_\_\_\_\_

**Programa de Flúor** Dentifrício fluoretado diariamente, não usa suplementos

**Secreção salivar** Secreção salivar normal

**Capacidade tamponante da saliva** Boa capacidade tampão, correspondendo ao dentobuff azul

**Determinação**

% - possibilidade de evitar cáries durante o próximo ano.....%

0% 100%

\_\_\_\_\_ cárie vai ocorrer

\_\_\_\_\_ cárie não vai ocorrer

**possibilidade indicada pelo cariograma** .....%

**Priscila, 44 anos de idade**

**Experiência de cárie** - Pior que o normal para o grupo etário e muitas cavidades durante o último ano

**Doenças relacionadas** - Doenças ou condições com possível relação duradoura com cárie estão presentes, mas em grau leve

**Dieta**, conteúdo Dieta imprópria de uma perspectiva de cárie. Alta concentração de açúcares e carboidratos.

Importantes constituintes podem estar faltando.

Lactobacilos na saliva \_\_\_\_\_ UFC lactobacilos/ml de saliva

**Dieta**, frequência Alta frequência de ingestão de alimentos. Sete vezes a cada 24 horas em média.

**Quantidade de bactérias** - Higiene Oral não é boa, índice de placa 3

**Estreptococos do grupo mutans na saliva** - \_\_\_\_\_ UFC SM/ml de saliva, correspondendo a strip mutans \_\_\_\_\_

**Programa de Flúor** Dentifrício fluoretado diariamente, mais algumas medidas adicionais, tabletes, bochechos e/ou vernizes, infrequentemente.

**Secreção salivar** Baixa secreção salivar, cerca de 0,5 a 0,9 mL de saliva estimulada por minuto.

**Capacidade tamponante da saliva** Capacidade tampão não é boa, correspondendo ao Dentobuff verde.

**Determinação**

% - possibilidade de evitar cáries durante o próximo ano.....%

0% 100%

---

cárie vai ocorrer

cárie não vai ocorrer

**possibilidade indicada pelo cariógrama** .....%

## **Geraldo, 14 anos de idade**

**Experiência de cárie** Melhor que o normal para a faixa etária na área.

**Doenças relacionadas** Doenças ou condições com possível relação duradoura com cárie estão presentes, mas em grau leve

**Dieta**, conteúdo Dieta apropriada de uma perspectiva de cárie; açúcares e outros carboidratos em baixa quantidade.

Lactobacilos \_\_\_\_\_UFCml de saliva

**Dieta, frequência** Alta frequência de ingestão de alimentos, sete vezes em 24 horas, em média.

**Quantidade de bactérias** Higiene oral “menos que boa”, índice de placa 2

**Estreptococos do grupo mutans na saliva** - \_\_\_\_\_UFC SM/ml de saliva, correspondendo a strip mutans \_\_\_\_\_

**Programa de Flúor** Dentifrício fluoretado diariamente, mais algumas medidas adicionais, tabletes, bochechos e/ou vernizes, infrequentemente

**Secreção salivar** Secreção salivar normal

**Capacidade tamponante da saliva** Boa capacidade tampão, correspondendo ao Dentobuff azul.

### **Determinação**

% - possibilidade de evitar cáries durante o próximo ano.....%

0% 100%

---

cárie vai ocorrer

cárie não vai ocorrer

**possibilidade indicada pelo cariógrama** .....%

## Francisco, 47 anos de idade

**Experiência de cárie** Melhor que o normal para a faixa etária na área

**Doenças relacionadas** Não apresenta doenças ou condições com possível relação com cárie: o paciente é “sadio”

**Dieta, conteúdo** Dieta apropriada de uma perspectiva de cárie; açúcares ou outros carboidratos indutores de cárie em baixa quantidade. Dieta como de um grupo “informado”.

Lactobacilos \_\_\_\_\_ UFC/ml de saliva

**Dieta, frequência** Baixa frequência de ingestão de alimentos, cinco vezes em 24 horas em média.

**Quantidade de bactérias** Higiene oral “boa”, índice de placa 1

Streptococcus mutans na saliva Baixos níveis salivares, correspondendo ao “Strip mutans” 1.

**Programa de Flúor** Dentifrício fluoretado diariamente, mais algumas medidas adicionais, tabletes, bochechos e/ou vernizes, infrequentemente

**Secreção salivar** Secreção salivar normal

**Capacidade tamponante da saliva** Boa capacidade tampão, correspondendo ao Dentobuff azul

### **Determinação**

% - possibilidade de evitar cáries durante o próximo ano.....%

0%

100%

---

cárie vai ocorrer

cárie não vai ocorrer

**possibilidade indicada pelo cariógrama** .....%