



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 CO₂) a 37°C por 48 h.

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

- Contar o número de colonias das placas apresentando entre 30 e 300 colonias.
- UFC SM ou lactobacilos/ml de saliva: n^o colonias 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 vezes em 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 intermediária, 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 vezes 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

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 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 lesões incipientes ativas durante o último ano

Doenças relacionadas – Diabetes compensada e uso de medicamentos ansiolíticos, 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 (bochechos), em média 1X semana.

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, 62 anos de idade

Experiência de cárie Equivalente aos demais da faixa etária na área. Apresenta vários sítios com retração gengival, expondo a superfície radicular.

Doenças relacionadas alergia crônica, toma antidepressivos diariamente.

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

Lactobacilos _____ UFC/ml de saliva

Dieta, frequência: Alta frequência de ingestão de alimentos, oito vezes em 24 horas, em média.

Quantidade de bactérias Higiene oral regular, 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, (aplicação de verniz a cada 06 meses).

Secreção salivar Secreção salivar deficiente (0,5 ml de saliva estimulada/minuto)

Capacidade tamponante da saliva Intermediária, 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%

Francisco, 3 anos de idade

Experiência de cárie Pior do que os demais da mesma faixa etária. Apresenta lesões incipientes ativas em incisivos e na oclusal dos molares, e um deles já está cavitado.

Doenças relacionadas Respirador bucal.

Dieta, conteúdo Dieta apropriada de uma perspectiva de cárie; açúcares ou outros carboidratos indutores de cárie em baixa quantidade. Lactobacilos _____ UFC/ml de saliva

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

Quantidade de bactérias Higiene oral não é boa, placa visível na região dos incisivos. Não foi possível fazer todo o índice por falta de colaboração do paciente.

Estreptococos do grupo mutans na saliva: _____ UFC SM/ml de saliva, correspondendo a strip mutans _____

Programa de Flúor Dentifrício fluoretado diariamente, 2X por dia.

Secreção salivar Secreção salivar. Não foi possível realizar, mas devido a faixa etária deve ser 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%