



COMPARAÇÃO ENTRE A QUANTIDADE E A VIABILIDADE BACTERIANA APÓS REMOÇÃO TOTAL E PARCIAL DE TECIDO CARIADO ATRAVÉS DA ANÁLISE EM MICROSCOPIA CONFOCAL: ESTUDO CLÍNICO CONTROLADO RANDOMIZADO

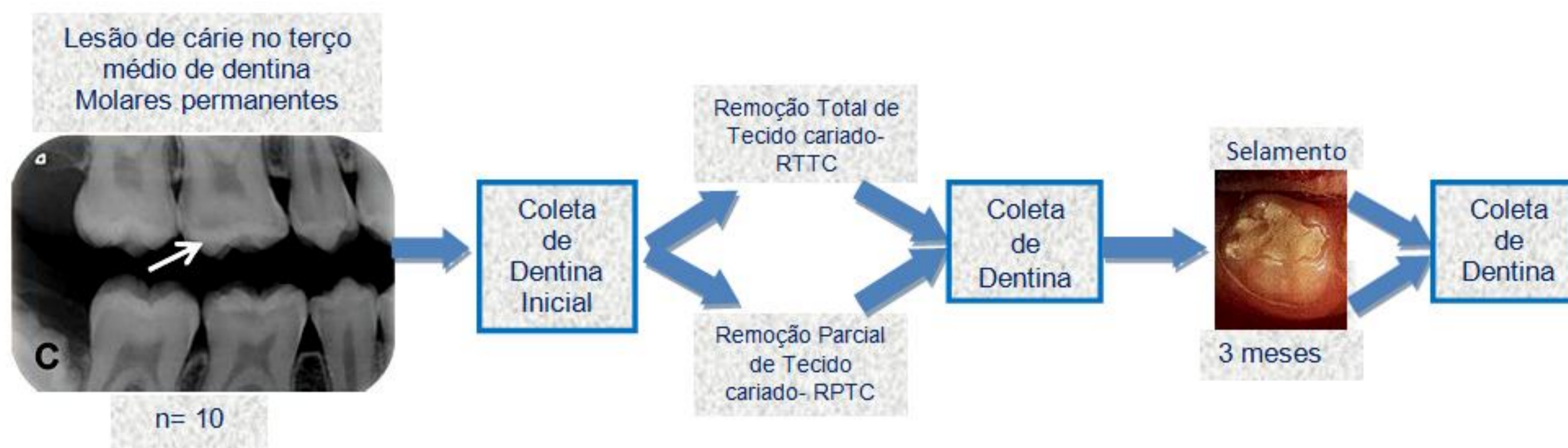
Vanessa K. Soares; Luciana Firmino; Clarissa Parolo; Marcelo L. Lamers, Marisa Maltz

Laboratório de Bioquímica e Microbiologia Bucal- Departamento de Odontologia Preventiva e Social
Faculdade de Odontologia, UFRGS- Porto Alegre/RS

OBJETIVO

O objetivo deste estudo clínico controlado randomizado foi avaliar, in vivo, a quantidade e a viabilidade bacteriana após a realização de remoção convencional de tecido cariado (remoção total - RTTC) e remoção parcial de tecido cariado (RPTC) através da Microscopia de Varredura a Laser Confocal (MVLC).

MATERIAIS E MÉTODOS



RESULTADOS

Técnica de MVLC - "Life and Dead".

Corantes:

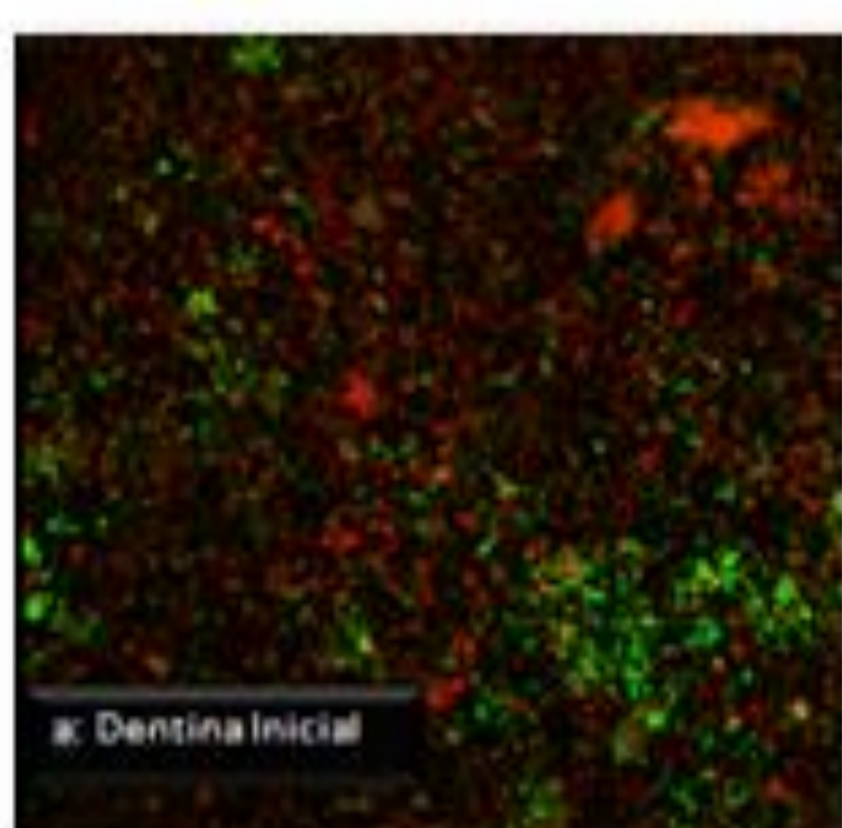
SYTO9 - verde = viável;

Iodeto de propídeo - vermelho = inviável.

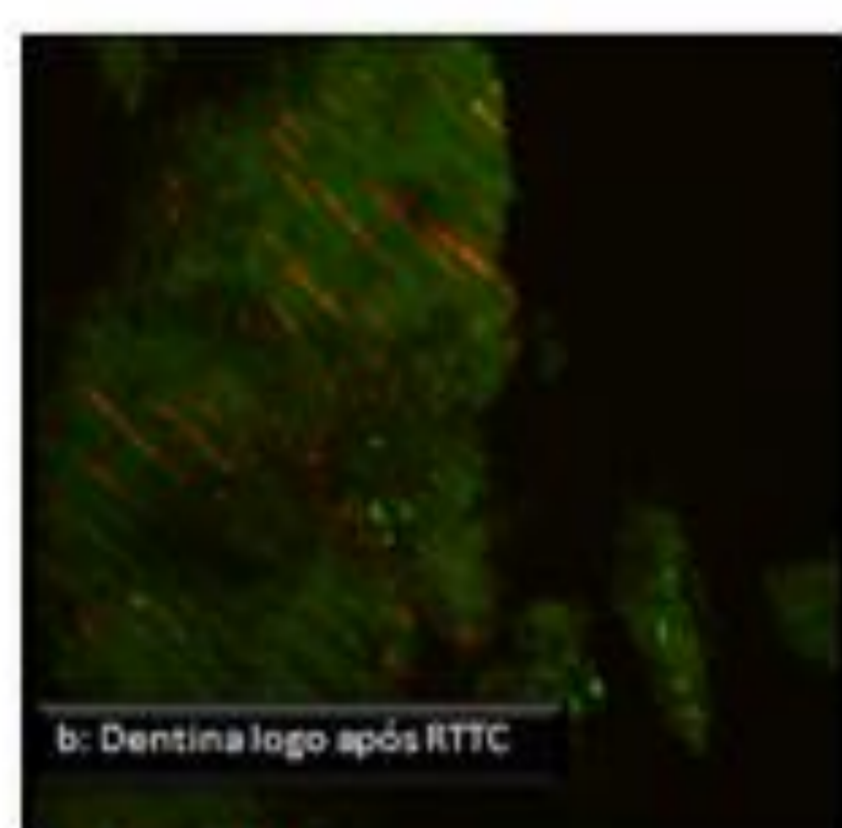
Critérios de classificação das amostras: Viabilidade e Quantidade

1	Pouca Bactéria
2	Pouca- com alguns lugares com muita
3	Muita- com alguns lugares com pouca
4	Muita Bactéria

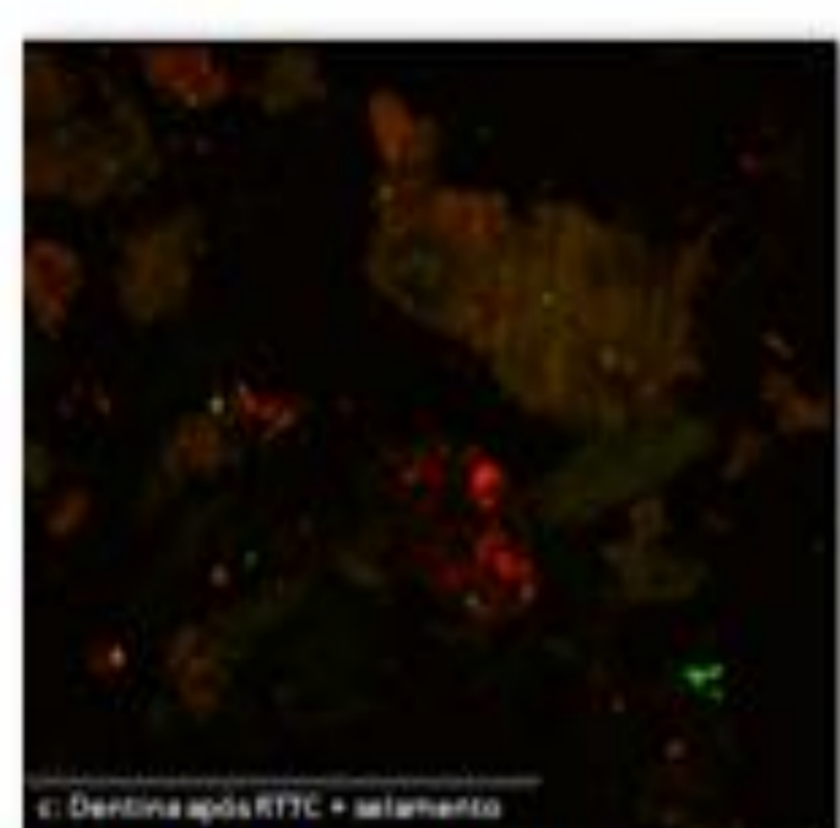
Imagens representativas dos grupos estudados:



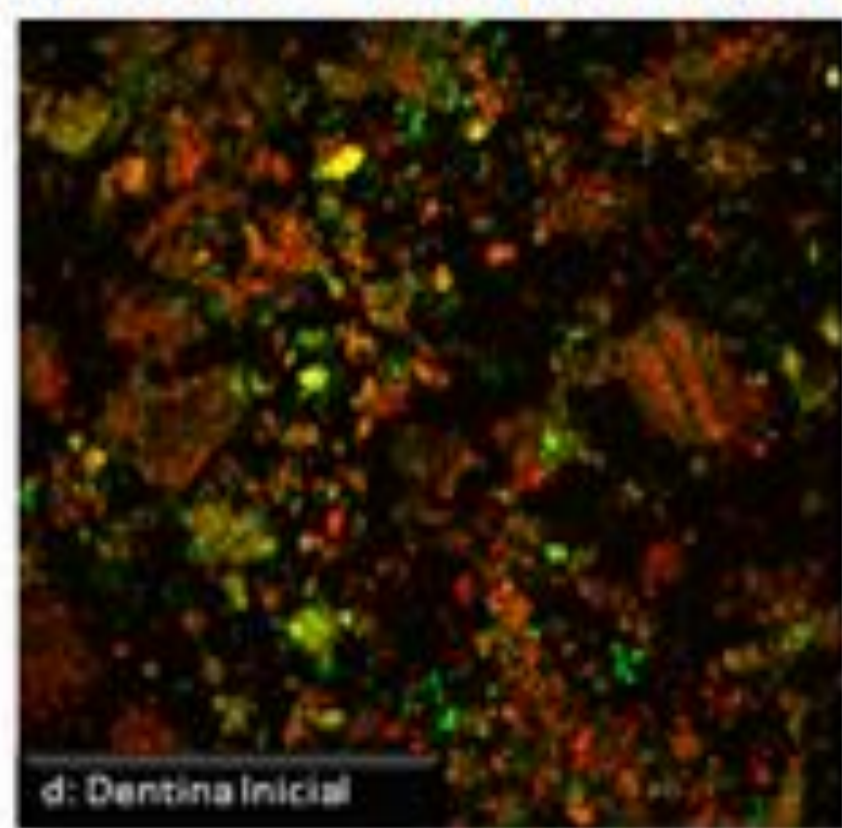
Amostras dentina Inicial quantidade 4 e viabilidade 2



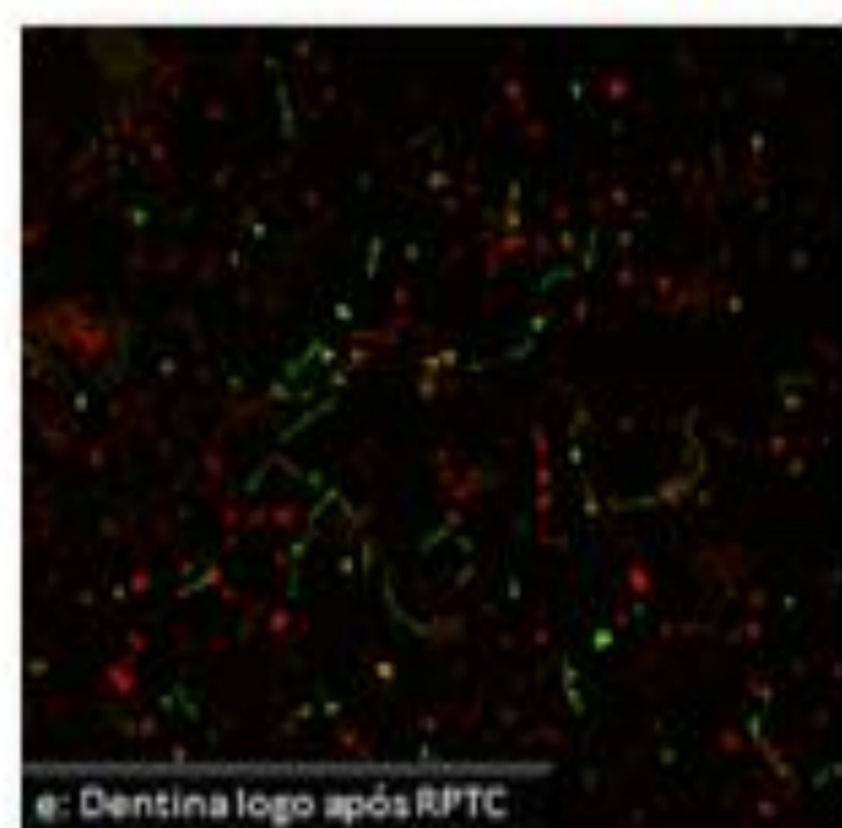
Após RTTC: quantidade 2 viabilidade 2



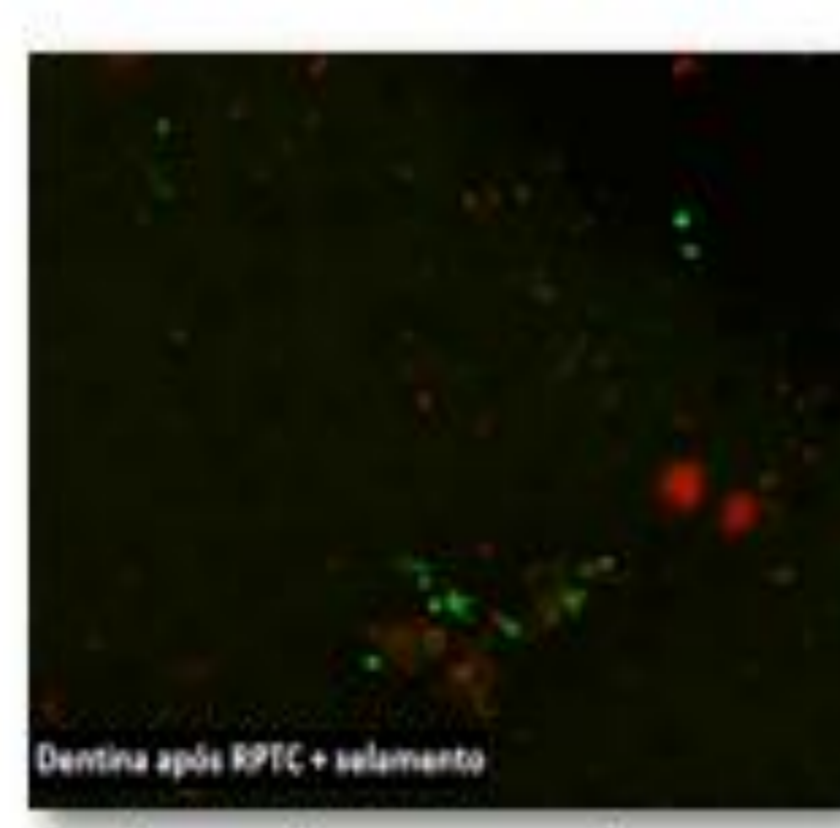
Após selamento 3 meses: quantidade 2 e viabilidade 2



Amostras dentina Inicial quantidade 4 e viabilidade 2



Após RPTC: quantidade 3 viabilidade 2



Após selamento 3 meses: quantidade 2 e viabilidade 2

Quantidade e viabilidade bacteriana em amostras de dentina cariada (inicial, após remoção de dentina cariada e após 3 meses de selamento) nos grupos de RTTC e de RPTC:

Pacientes	Dentina Inicial		Após Remoção Tecido		Após Selamento	
	Viabilidade	Quantidade	Viabilidade	Quantidade	Viabilidade	Quantidade
RTTC						
1 *	*	*	1	1	3	2
2	2	2	1	2	2	2
3	1	4	2	2	2	2
4	2	4	2	2	2	2
5	1	4	2	1	4	1
RPTC						
1	2	4	2	3	2	3
2	2	4	2	2	2	2
3	3	4	3	2	3	2
4	1	4	2	3	2	3
5	2	3	3	1	3	1

* Não foram feitas imagens da dentina inicial do paciente 1RTTC

CONCLUSÃO

A RTTC e a RPTC ocasionou uma diminuição na quantidade de bactérias viáveis. Maior quantidade bacteriana no RPTC, porém a proporção de bactérias viáveis/inviáveis mostrou-se semelhante. O selamento das cavidades por um período de 3 meses não ocasionou modificação significativa na quantidade e viabilidade bacteriana nos dois grupos estudados.