

5º. Congresso Odontológico de Araçatuba - UNESP 35ª. Jornada Acadêmica "Prof.ª Adjunto Mercês Cunha dos Santos Pinto" 11º. Simpósio de Pós-Graduação "Prof. Titular Celso Martinelli"

le Pós-Graduação "Prof. III 7º. Encontro do CAOE 1º. Forum de Egressos 19 a 22 de maio de 2015 UNESP - Câmpus de Araçatuba Faculdade de Odontologia

0-036

Aspirado de medula para promoção da regeneração óssea:

imunoistoquímico

Hano NY*, Santinoni CS, Belem ELG, Caliente EA, Ervolino E, Nagata MJH

Faculdade de Odontologia de Araçatuba, UNESP

Categoria - Pesquisa

Objetivos ou Proposição

O objetivo desse estudo foi avaliar a influência do aspirado de medula óssea (AMO) na

cicatrização de defeitos de tamanho crítico (DTC) criados cirurgicamente em calvária de ratos.

A avaliação consistiu de análise imunoistoquímica para os seguintes marcadores biológicos: a)

fator de transcrição relacionado à runt 2 (Runx2), um fator de transcrição multifatorial que

regula a diferenciação de osteoblastos; b) osteocalcina (OCN) a mais abundante proteína não

colagenosa do osso que é sintetizada e secretada pelos osteoblastos, indicando a fase mais

tardia da osteogênese.

Métodos

20 ratos foram distribuídos aleatoriamente em dois grupos experimentais: C (controle) e AMO.

Um DTC de 5 mm de diâmetro foi criado cirurgicamente na calvária de cada animal. No Grupo

C, o defeito foi preenchido somente com coágulo sanguíneo. No Grupo AMO, o defeito foi

preenchido com AMO ativado com solução de cloreto de cálcio a 10%. Os animais foram

submetidos à eutanásia aos 15 dias pós-operatórios Foram realizadas reações

imunoistoquímicas para Runx2 e OCN,. Critérios baseados no trabalho de Nagata et al. (2009)

foram utilizados para padronizar a analise imunoistoquimica. A área total (AT) correspondeu à

área inteira do defeito cirúrgico original. Células Runx2-positivas e OCN-positivas foram

quantificadas dentro dos limites de AT. Os dados foram analisados estatisticamente (ANOVA,

Tukey, p<0.05).

Resultados

Diferenças estatisticamente significativas não foram observadas no número de células Runx2-

positivas entre os dois grupos analisados.

Conclusões

Dentro dos limites deste estudo, pode-se concluir que o AMO acelerou o reparo ósseo.

Agradecimentos/Apoio Financeiro: FAPESP (Processo 2010/18925-2)