

ПРОФІЛАКТИКА — ЦЕ ВАЖЛИВО



**ДОГЛЯДАЮЧИ ЗА ЯСНАМИ,
ВИ ПОКРАЩУЄТЕ СВОЄ ЗАГАЛЬНЕ ЗДОРОВ'Я**

ПОРОЖНИНА РОТА НЕ Є ІЗОЛЬОВАНОЮ ВІД НАШОГО ОРГАНІЗМУ

ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК МІЖ СТАНОМ ПАРОДОНТА І ЗАГАЛЬНИМИ ЗАХВОРЮВАННЯМИ

Хвороби пародонта (гінгівіт та пародонтит) підвищують ризик виникнення та/або прогресування певних **загальних захворювань**. До того ж деякі системні захворювання можуть впливати на стан здоров'я ротової порожнини.



БАКТЕРІЄМІЯ
Пряме попадання хвороботворних мікроорганізмів, що знаходяться у ротовій порожнині, та їхніх токсинів у кров.¹

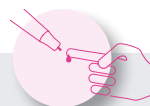
СИСТЕМНЕ ЗАПАЛЕННЯ
Запальна реакція тканин пародонта та її системне поширення.²

- Серцево-судинні захворювання
- Цукровий діабет
- Ускладнення під час вагітності
- Хвороби органів дихання
- Ревматоїдний артрит



СЕРЦЕВО-СУДИННІ ЗАХВОРЮВАННЯ^{3,4}

- Люди із запаленнями пародонтальних тканин на **25% частіше** мають **серцево-судинні захворювання**.
- **Пародонтит** був внесений до сучасних норм Європейської Асоціації Кардіологів як **фактор ризику виникнення серцево-судинних захворювань**.
- **Добрий стан пародонта може покращити здоров'я серцево-судинної системи.**



ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ^{5,6}

- **У людей, хворих на цукровий діабет, ризик розвитку пародонтиту значно вищий, а процес протікає швидше і складніше.**
- **Чим важча стадія пародонтиту, тим більша ймовірність розвитку діабету та його серйозних ускладнень.**
- **Добре здоров'я ясен може позитивно вплинути на рівень глюкози у крові.**



ВАГІТНІСТЬ^{7,8}

- **60-75%** вагітних жінок страждають на **гінгівіт**, а у **25%** розвивається **пародонтит**.
- Здоров'я ясен зазвичай погіршується під час другого триместру.
- **Пародонтит, наявний під час вагітності, може стати причиною передчасних пологів або народження дітей із низькою вагою.**
- **Добре здоров'я ясен може допомогти знизити ризик певних ускладнень під час вагітності.**

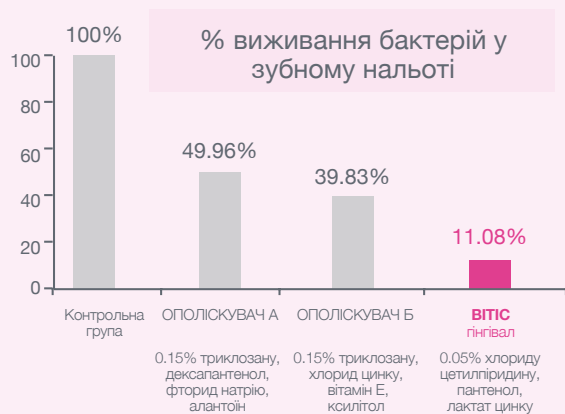
1. Кінан Д.Ф., Ріджіо М.П., Волкер К.Ф., МакКензі Д., Ширер Б. (2005) Бактеріємія після пародонтологічних процедур. Журнал клінічної пародонтології. Липень 2005 р.; 32(7):708-13. 2. Параскевас С., Гейзинга Дж.Д., Лоос Б.Г. Систематичний огляд і мета-аналіз взаємозв'язку між рівнем С-реактивного білка та виникненням пародонтиту. Журнал клінічної пародонтології. Квітень 2008 р.; 35(4):277-90. 3. Перк Дж., Де Бакер Г., Голке Х., Грехем І., Райнер З., Вершурен М. та ін. Європейський настанови з профілактики серцево-судинних захворювань у клінічній практиці (ред. 2012 р.). Європейський кардіологічний журнал (2012) 33, 1635-1701. 4. Де Стефано Ф., Анда Р.Ф., Кан Х.С., Вільямсон Д.Ф., Рассел С.М. Стоматологічні захворювання як фактор ризику розвитку шемічної хвороби серця та динаміка рівня смертності. Британський медичний журнал 1993; 306:688-91. 5. Ботеро Х.Е. та ін. Втрата зубоюсного епітеліального прикріплення пов'язана з гіперглікемією у хворих на цукровий діабет. Журнал пародонтології. Жовтень 2012 р.; 83(10):1245-50. 6. Борнакхе В.С., Йолстало П.В., Тейлор Г.В., Генко Р.Дж. Вплив захворювань пародонта на перебіг цукрового діабету: систематичний огляд епідеміологічних спостережень. Журнал клінічної пародонтології 2013 р.; 40 (Suppl. 14): S135-S152. 7. Рада Американської стоматологічної асоціації з питань доступу, профілактики та міжпрофесійних відносин. Проблеми здоров'я порожнини рота у жінок. Американська стоматологічна асоціація, 2006 р. 8. Мадіанос П.Н., Бобеціс І.А., Офенбахер С. Неприятливі результати вагітності (APO) та захворювання тканин пародонта: патогенні механізми. Журнал клінічної пародонтології 2013 р.; 40 (Дод. 14): S170-S180.

ЕФЕКТИВНА ПРОФІЛАКТИКА — ЦЕ ВАЖЛИВО

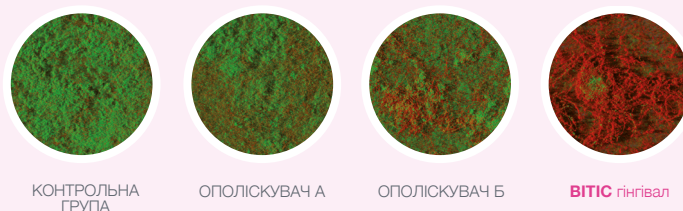


Зв'язок між пародонтальними та системними захворюваннями робить профілактику гінгівіту особливо важливою, щоб не лише запобігти його прогресуванню та переходу в пародонтит, але й підтримувати загальне здоров'я у доброму стані.

ДОВЕДЕНА ЕФЕКТИВНІСТЬ У ПРОФІЛАКТИЦІ ГІНГІВІТУ⁹



Інтенсивність проникнення ополіскувача у бактеріальний наліт порівняно з триклозаном



Зображення зубного нальоту після використання ополіскувачів, знято LSCM (конфокальний лазерний сканувальний мікроскоп). Для забарвлення використовували барвники Syto® 9 (зелений) та йодид пропідію (червоний). Реконструкція 2D та 3D була виконана із використанням програмного забезпечення Imaris.

● Бактерії, що загинули
● Бактерії, що вижили

Оцінювання антибактеріальної активності трьох щоденних ополіскувачів для порожнини рота проводилося в умовах *in vitro* в мікробіологічній лабораторії **Науково-дослідного центру DENTAID**. Шість видів бактерій, характерних для зубного нальоту, вирощували на дисках із гідроксиапатиту та оброблювали протягом 2 хвилин різними ополіскувачами, які призначені для лікування гінгівіту.¹⁰



VITIS гінгівал

Для щоденного догляду за яснами

ПРИЗНАЧЕНО ДЛЯ ЗАСТОСУВАННЯ:

- людям зі схильністю до накопичення зубного нальоту
- людям, що погано володіють технікою чищення зубів
- після пародонтального лікування
- людям, що мають гормональні зміни, зокрема жінкам під час вагітності або менопаузи

- пацієнтам із цукровим діабетом або іншими захворюваннями, які спричиняють зниження імунітету
- курцям
- людям, які знаходяться у сильному стресовому стані
- пацієнтам зі слабким загальним здоров'ям



9. Рубо М., Гарсія В., Сerrano Дж., Еррера Д., Санц М. Клінічна та мікробіологічна ефективність зубних паст та протимікробних ополіскувачів зі вмістом 0,05% хлориду цетилпіридину у хворих на гінгівіт: рандомізоване клінічне дослідження. Дослідження ротової порожнини, опубліковане SEPA Las Palmas 2009 р. 10. Ізабель С., Гомес Р., Олле Е., Блан, В., Леон, Р. Оцінка *in vitro* антибактеріальної дії трьох ополіскувачів для порожнини рота для щоденного використання з різними активними інгредієнтами. Постер представлено SEPA 2015 р.

- 1.** Kinane DF, Riggio MP, Walker KF, MacKenzie D, Shearer B. (2005) Bacteraemia following periodontal procedures. *J Clin Periodontol.* 2005 Jul;32(7):708-13.
- 2.** Paraskevas S, Huizinga JD, Loos BG. A systematic review and meta-analyses on C-reactive protein in relation to periodontitis. *J Clin Periodontol.* 2008 Apr;35(4):277-90
- 3.** Perk J, De Backer G, Gohlke H, Graham I, Reiner Z, Verschuren M, et al. European Guidelines on cardiovascular disease prevention in clinical practice (version 2012). *European Heart Journal* (2012) 33, 1635–1701.
- 4.** DeStefano F, Anda RF, Kahn HS, Williamson DF, Russell CM. Dental disease and risk of coronary heart disease and mortality. *BMJ* 1993; 306:688-91.
- 5.** Botero JE y cols. Tooth and periodontal clinical attachment loss are associated with hyperglycemia in patients with diabetes. *J Periodontol.* 2012 Oct;83(10):1245-50.
- 6.** Borgnakke WS, Ylöstalo PV, Taylor GW, Genco RJ. Effect of periodontal disease on diabetes: systematic review of epidemiologic observational evidence. *J Clin Periodontol* 2013; 40 (Suppl. 14): S135–S152.
- 7.** American Dental Association Council on Access, Prevention and Interprofessional Relations. Women's oral health issues. American Dental Association, 2006.
- 8.** Madianos PN, Bobetsis YA, Offenbacher S. Adverse pregnancy outcomes (APOs) and periodontal disease: pathogenic mechanisms. *J Clin Periodontol* 2013; 40 (Suppl. 14): S170–S180.
- 9.** Rioboo M., García v., Serrano J., Herrera D., Sanz M. Eficacia clínica y microbiológica de un dentífrico y un colutorio antimicrobiano con Cloruro de Cetilpiridinio al 0.05% para uso en pacientes con gingivitis: ensayo clínico aleatorizado. Comunicación Oral de Investigación publicado en SEPA Las Palmas 2009.
- 10.** Isabal,S., Gómez R., Ollé, E., Blanc, V., León, R. Evaluación in vitro de la actividad antibacteriana de tres colutorios de uso diario con diferentes principios activos. Póster presentado SEPA 2015.

ДОГЛЯДАЮЧИ ЗА ЯСНАМИ,

ВИ ЗАХИЩАЄТЕ СВОЇХ ДІТОК



ВИ ДБАЄТЕ ПРО СВОЄ СЕРЦЕ



ВИ ПОКРАЩУЄТЕ СВІЙ КОНТРОЛЬ НАД ДІАБЕТОМ



VITIS

gingival

Ваш продавець:



DENTAID

Oral Health Experts
www.dentaid.com