

Înapoi la rădăcini!

Soluții MI de tratament pentru cariile de colet



Since 1921
100 years of Quality in Dental



Cariile de colet și îmbătrânirea populației

Provocările în cazul adulților în vârstă denți



Prin amabilitatea Wim Klüter, Olanda

Creșterile constante a numărului relativ, cât și a celui absolut, de persoane în vârstă – împreună cu creșterea retenției dinților la persoanele în vârstă – duc la provocări specifice pentru medicul stomatolog. Pe lângă reparațiile și înlocuirile restaurărilor necorespunzătoare, cariile de colet vor deveni o provocare zilnică în cadrul populației în vârstă. Odată expuse la mediul oral, suprafețele de colet se confruntă cu riscul crescut de demineralizare, în special dacă pacienții prezintă un flux redus de salivă și capacitate de amortizare diminuată.^{2,3}

Este esențial să abordăm cariile de colet într-un mod holistic: identificând factorii de risc, prevenind apariția lor și restaurând cavitățile deja existente într-un mod minim invaziv.

Factori de risc asociați cu îmbătrânirea

- Flux și/sau pH salivar redus: capacitate mai mică de amortizare în vederea neutralizării atacurilor acide
- Patologii dentare și generale: risc de (co)morbidități
- Tratament medicamentos și supraconsum de medicamente: risc de efecte secundare, ex. xerostomie
- Diminuarea capacităților motorii fine: dificultăți în menținerea igienei orale
- Capacitate redusă de cooperare din cauza aspectelor cognitive sau funcționale: ex. demență, tremor sever, ...
- Grad ridicat de dependență: dificultăți în a găsi tratament stomatologic, ex. se află în imposibilitate de a se deplasa la cabinetul stomatologic
- Modificări ale dietei către un consum ridicat de zahăr; creșterea preferinței pentru dulciuri

Identificare

GC Tri Plaque ID Gel: identificarea plăcii bacteriene noi, vechi și producătoare de acid

Utilizarea instrumentelor de identificare cum ar fi **GC Tri Plaque ID Gel** poate ajuta la identificarea plăcii bacteriene cariogenice, la motivarea pacienților și pentru a le oferi un feedback obiectiv și direct pacienților sau îngrijitorilor acestora astfel încât să își poată optimiza tehnica de periere.

Roz/roșu
Biofilm imatur < 48h

Albastru/Mov
Biofilm complex > 48h
Risc de gingivită

Albastru deschis
Placă bacteriană acidă cu pH < 4.5
Acesta este un biofilm cu risc ridicat.

GC Tri Plaque ID Gel indică vârsta și aciditatea biofilmului
Prin amabilitatea Dr Andrew Brostek, Australia

Saliva-Check BUFFER: cât de bine protejează saliva dinții?

Uscăciunea cronică a cavității orale și funcția salivară redusă din cauza diferitelor etiologii apar în cazul majorității persoanelor în vârstă. În 5 etape ușoare, **Saliva-Check BUFFER** ajută la dezvăluirea factorilor latenți care perturbă echilibrul oral și determină demineralizarea.³



Protecție și prevenție

GC MI Paste Plus și MI Varnish: întărire și desensibilizare

Prezența fluorului și a fosfatului amorf de calciu în salivă crează un mediu favorabil pentru remineralizarea țesuturilor.

Fluorul topic trebuie utilizat acasă și trebuie suplimentat printr-o aplicare profesională regulată a unui varnish cu fluor. Utilizarea complementară a fosfaților de calciu biodisponibili favorizează repararea dintelui și a demonstrat rezultate impresionante în reducerea hipersensibilității.^{4,5}



GC MI Paste Plus conține RECALDENT (fosfat amorf de calciu biodisponibil; CPP-ACP) precum și fluor (900 ppm). Poate fi utilizat peste noapte pentru a îmbunătăți capacitatea de reparare a dintelui și a reduce hipersensibilitatea. Este disponibil în 5 arome delicioase care sporesc gradul de acceptare al pacienților. Pacienții cu flux salivar redus au tendința de a prefera aroma de Vanilie.



GC MI Paste Plus în 5 arome delicioase (stânga) și alternativa sa fără fluor GC Tooth Mousse (dreapta).

MI Varnish conține 22600 ppm de fluor, precum și RECALDENT (CPP-ACP) și este destinat utilizării în cabinet. Aderă rapid la dinți, fără a curge, și are rol de depozit de minerale și fluor, necesar pentru menținerea sau remedierea integrității dintelui. RECALDENT (CPP-ACP) și fluorul lucrează în sinergie: când RECALDENT (CPP-ACP) intră în contact cu fluorul, stabilizează ionii de fluor dând naștere sursei ideale pentru fluoroapatita cu rezistență ridicată la acid.



Aplicare în cabinet a MI Varnish
Prin amabilitatea Prof. Ian Meyers, Australia

RECALDENT™ este derivat din cazeina din lapte. A nu se utiliza în cazul persoanelor cu alergie la lapte. În cazul unei reacții alergice: opriți utilizarea, clătiți gura cu apă și consultați medicul.

GC Dry Mouth Gel: oferiți confort pentru xerostomie

Dry Mouth Gel este un produs unic, fără zahăr, ce oferă confort de lungă durată și calmează simptomele uscăciunii orale. În mod unic, spre deosebire de majoritatea substituenților salivari, are un pH neutru, menținând pH-ul oral în limite normale pentru a preveni demineralizarea. Este incolor și este disponibil în diferite arome plăcute.

Utilizați Dry Mouth Gel pentru confort pe perioada zilei; pentru prevenție pe timpul nopții se recomandă MI Paste Plus pentru a oferi protecție suplimentară împotriva cariilor, a promova remineralizarea și a preveni și calma hipersensibilitatea rădăcinilor expuse.

Dry Mouth gel nu interferează cu eficiența RECALDENT (CPP-ACP) sau cea a fluorului, deci pot fi utilizate împreună în siguranță.



Managementul eroziunilor, provocărilor igienei orale și a rădăcinilor expuse cu **Fuji TRIAGE**

Fuji TRIAGE, un ionomer de sticlă fluid, ajută la protejerea suprafețelor împotriva formării cariilor și a hipersensibilității

- Fuji TRIAGE poate adera chimic într-un mediu relativ umed⁶
- Suprafețele radiculare sunt protejate rapid și ușor
- Timpul de priză al nuanței roz de Fuji TRIAGE poate fi accelerat cu ajutorul luminii lămpii de polimerizare
- Fuji TRIAGE poate fi acoperit cu MI Varnish pentru a amplifica schimbul de ioni



Restaurarea leziunilor de colet cu Fuji TRIAGE, urmată de aplicarea lui MI Varnish.
Prin amabilitatea Prof Matteo Basso, Italia

Tratament și control

Restaurarea minim invazivă a cariilor de colet

O restaurare nu elimină cauza leziunii; prin urmare, pentru a evita evoluția leziunii, trebuie întotdeauna combinată cu strategii de prevenție

- Locurile cu retenție de placă bacteriană sunt tratate prin restaurarea suprafeței netede
- Nu este necesară îndepărtarea completă a dentinei afectate de carii din mijlocul leziunii; prin urmare, riscul de expunere/infecție al pulpei este redus, iar structura dentară rămasă nu este slăbită suplimentar
- Ionomerii de sticlă, sticla hibridă sau compozitele pot fi utilizate pentru a restaura leziunile cariogene de colet. Cea mai bună alegere depinde de circumstanțele orale, preferințele pacientului și ale medicului stomatolog, precum și de abilitatea pacientului de a coopera.

Control și viteză cu **Fuji II LC**

Fuji II LC este indicat pentru toate cazurile în care viteza și ușurința utilizării sunt prioritare. Acest lucru poate fi întâlnit în cazul pacienților care nu pot coopera foarte bine, lipsindu-le abilitățile cognitive sau fizice necesare pentru a coopera complet. Aceste restaurări prezintă rate de supraviețuire bune.⁷



Restaurări MI ale leziunilor de colet cu Fuji II LC, la o lună după realizare.
Prin amabilitatea Dr AmrEldeeb Core Team, Ain Shams University, Cairo, Egipt

Restaurări durabile realizate rapid și care oferă protecție împotriva cariilor: EQUIA Forte HT

EQUIA Forte HT, un material de restaurare pe bază de sticlă hibridă, are o consistență adecvată pentru a fi aplicat într-o singură etapă și conturat. EQUIA Forte Coat îi oferă finisare și luciu rezistente și estetice, și, în plus, îi sporește rezistența creând mediul propice pentru ca materialul să ajungă la maturitate și să atingă rezistența maximă. Ușurința aplicării reprezintă un aspect convenabil în special în cazul tratamentului cariilor de colet datorită toleranței sale la umiditate și a vitezei de realizare a tratamentului; poate fi scluptat doar cu ajutorul unui deget. În plus, prin schimbul de ioni, aceste restaurări stimulează remineralizarea dintelui și previn demineralizarea, fiind prin urmare cea mai bună opțiune în cazul leziunilor active.



Restaurare cervicală cu EQUIA Forte HT
Prin amabilitatea Dr Javier Tapia Guadix, Spania

Avantajele sticlei hibride în restaurarea leziunilor cervicale au fost demonstrate prin studii randomizate controlate.⁸ Deși acest lucru nu este surprinzător, trebuie subliniat faptul că eficiența din punct de vedere al costurilor comparativ cu cea a compozitelor a avut rezultat pozitiv, atât inițial cât și pe termen lung.⁹



Restaurări realizate cu EQUIA Forte (predecesorul lui EQUIA Forte HT) înainte de tratament (stânga), la început (mijloc) și după 6.5 ani de utilizare (dreapta).
Prin amabilitatea Prof. Matteo Basso, Italia

Deși în multe cazuri, Tratamentul de restaurare atraumatic (ART) nu va fi prima opțiune, această tehnică poate fi aplicată în cazul pacienților cu grad ridicat de dependență, care nu reușesc să se deplaseze la cabinetul stomatologic sau în oricare altă situație în care utilizarea instrumentelor rotative nu este o opțiune.^{6,10} Versiunile tip pulbere/lichid sunt disponibile în absența unui amalgamator. În tehnica ART, doar dentina infectată este îndepărtată, iar dentina afectată/ cu consistență de piele aflată în apropierea pulpei este păstrată, lucru care ajută la menținerea vitalității pulpei și la evitarea apariției sensibilității. Marginile perfect curate vor asigura succesul restaurării. În majoritatea cazurilor, anestezia nu este necesară.



Restaurare ART subgingivală cu EQUIA Forte HT
Prin amabilitatea Prof. Gerry McKenna, Anglia

Restaurări estetice cu **G-ænial Universal Injectable**

Atunci când leziunea nu este cariogenă sau când este oprită în evoluție și există posibilitatea de izolare cu digă, **G-ænial Universal Injectable** este o alegere excelentă pentru realizarea restaurării în cazul cariilor de colet. Poate fi lustruit ușor până la un grad ridicat de luciu, lucru care reduce retenția plăcii bacteriene și este rezistent la abraziune, fapt important în zonele supuse abraziunii.

În afară de aceste lucruri, vârful său flexibil și comportamentul tixotrop îl fac ușor de aplicat chiar și în cavitățile posterioare și fac ca aplicarea să poată fi controlată chiar și în zonele cu acces dificil. Este disponibil în multe nuanțe, fapt ce face posibilă obținerea unei restaurări cu adevărat estetice și inobservabile – lucruri cerute din ce în ce mai des de către pacienți.



Restaurare cervicală cu estetică ridicată cu G-ænial Universal Injectable
Prin amabilitatea Dr Javier Tapia Guadix, Spania



Control

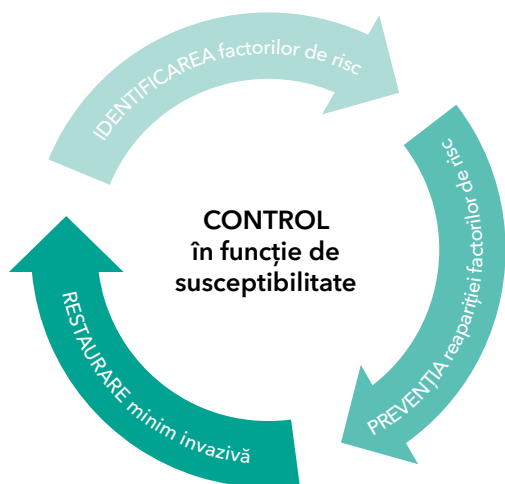
Sistem de control ajustat în funcție de răspunsul la tratament și riscul cariogen

Evaluările periodice ale riscului trebuie considerate ca parte din rutină pentru toți pacienții. Măsurile de prevenție pentru cariile de colet pot fi luate în considerare pentru a obține un prognostic mai bun pe termen lung față de tratamentele de restaurare.

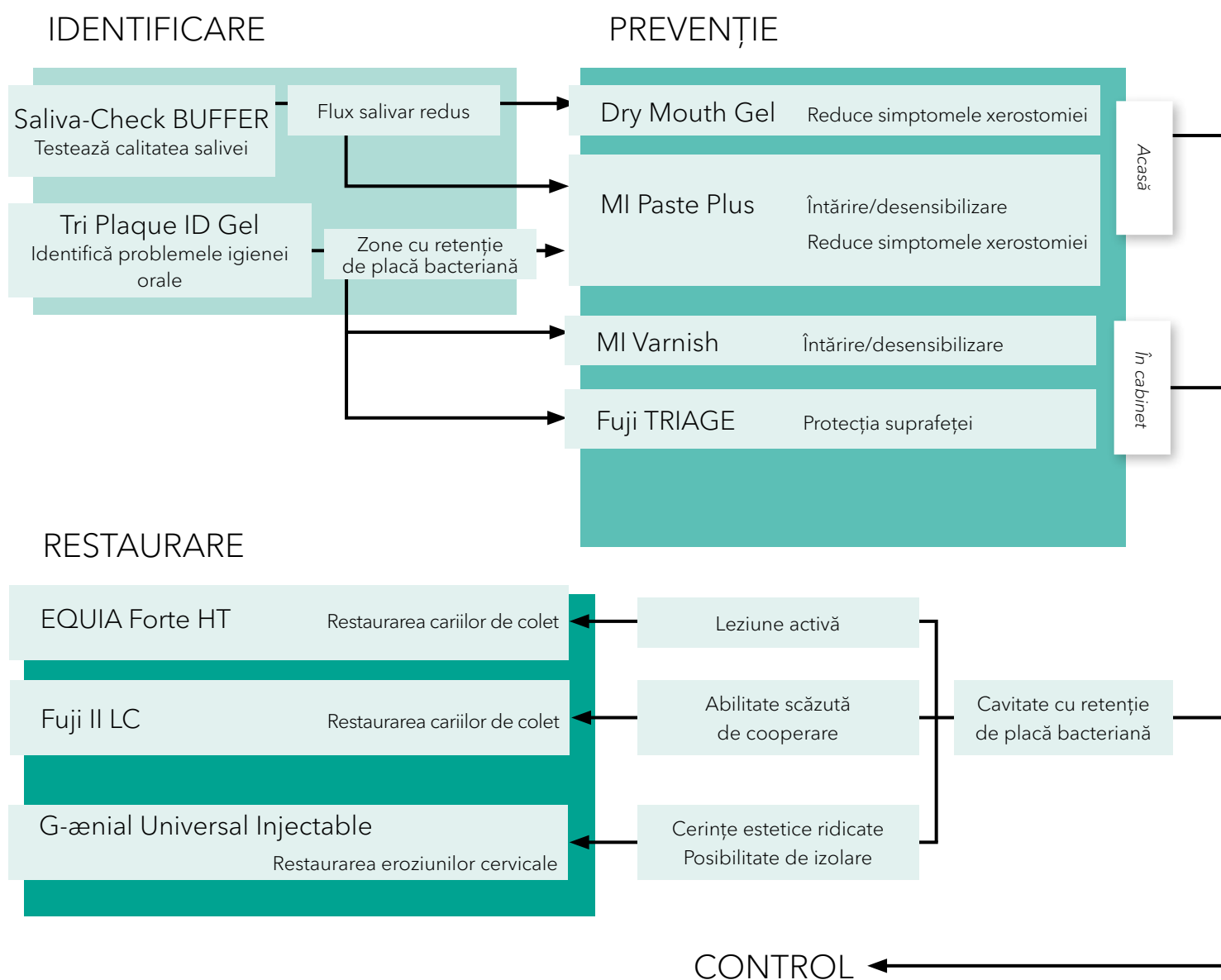
Cu toate acestea, cariile de colet ce prezintă cavități sunt mult mai puțin predispuse să își modifice statusul din active în inactive în comparație cu leziunile necariogene, prin urmare, în aceste cazuri restaurarea este necesară.

Plan de tratament Minim Invaziv al cariilor de colet

Un context pentru tratamentul centrat pe pacient



Este esențial ca tratamentul persoanelor în vârstă să fie adaptat la condițiile individuale ale pacientului. Programul de mai jos vă va ajuta să selectați intervențiile necesare. Vă prezintă de asemenea ce produse de la GC sunt în special indicate pentru fiecare plan de tratament individualizat.



Tratamentul cariilor de colet

SOLUȚII DE TRATAMENT MI de la GC



SCANAȚI PENTRU INFORMAȚII SUPLIMENTARE



GC Tri Plaque ID Gel

Gel revelator de placă bacteriană în trei nuanțe



Saliva-Check BUFFER

Test de cabinet pentru evaluarea calității salivei



GC MI Paste Plus

Calciu și fosfat biodisponibile, cu fluor



MI Varnish

Varnish tratament îmbunătățit cu fluor, calciu și fosfat biodisponibile



GC Fuji TRIAGE

Ionomer de sticlă radioopac pentru protecția suprafeței



GC Fuji II LC

Ionomer de sticlă pentru restaurare, fotopolimerizabil



EQUIA Forte HT

Sistem de restaurare condensabil, de lungă durată, pe bază de sticlă hibridă



G-aenial Universal Injectable

Compozit de restaurare cu rezistență ridicată

Pentru informații referitoare la comandă vă rugăm consultați catalogul nostru online.

G-aenial Universal Injectable, GC Tri Plaque ID Gel, GC MI Paste Plus, MI Varnish, GC Fuji, GC Fuji TRIAGE și EQUIA Forte sunt mărci înregistrate a GC.

RECALDENT și logo-ul RECALDENT sunt mărci înregistrate a grupului Mondelēz International și utilizate sub licență.

1. Berkey D, Berg R. Geriatric oral health issues in the United States. *Int Dent J* 2001; 51:254-264.
2. Baysan A. Consensus on root caries. 2022; <https://orca-caries-research.org/>
3. Chalmers JM. Minimal Intervention Dentistry: Part 1. Strategies for addressing the new caries challenge in older patients. *J Can Dent Assoc* 2006;72(5):427-433.
4. Hay KD, Morton RP. The efficacy of casein phosphoprotein-calcium triphosphate complex (DC-CP) [Dentalac] as a mouth moisturizer in patients with severe xerostomia. *N Z Dent J* 2003; 99(2):46-8.
5. Reynolds EC, Walsh LJ. Additional aids to the remineralisation of tooth structure. In: Mount GJ, Hume WR, editors. *Sandgate (Qld): Preservation and restoration of tooth structure*. Knowledge Books and Software 2005; p. 111-118.
6. Chalmers JM. Minimal Intervention Dentistry: Part 2. Strategies for addressing restorative challenges in older patients. *J Can Dent Assoc* 2006;72(5):435-440.
7. Schwendicke F, Gostemeyer G, Blunck U, Paris S, Hsu LY, Tu YK. Directly Placed Restorative Materials: Review and Network Meta-analysis. *J Dent Res*. 2016;95(6):613-22.
8. Schwendicke F, Müller A, Seifert T, Jeggle-Engbert LM, Paris S, Gostemeyer G. Glass hybrid versus composite for non-carious cervical lesions: Survival, restoration quality and costs in randomized controlled trial after 3 years. *J Dent*. 2021; 110:103689.
9. Schwendicke F, Gomez Rossi J, Krois J, Basso M, Peric T, Turkun LS, Miletić I. Cost-effectiveness of glass hybrid versus composite in a multi-country randomized trial. *J Dent*. 2021;107:103614.
10. da Mata C, McKenna G, Anweigi L, Hayes M, Cronin M, Woods N, O'Mahony D, Allen PF. An RCT of atraumatic restorative treatment for older adults: 5 year results. *J Dent*. 2019;83:95-99.

GC EUROPE N.V.

Head Office
Researchpark,
Haasrode-Leuven 1240
Interleuvenlaan 33, B-3001 Leuven
Tel. +32 16 74 10 00
Fax.+32 16 40 48 32
info.gce@gc.dental
<https://www.gc.dental/europe>

GC EUROPE N.V.

Reprezentanță în România
Str. Carol Davila 21A,
etaj 2, ap.17, sector 5
RO - 050451 București
Tel: +40.31.425.75.27
info.romania@gc.dental
<https://www.gc.dental/europe/ro-RO>