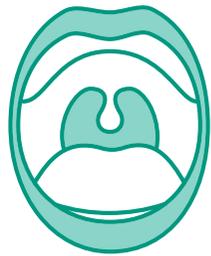


4. Dites adieu à la sécheresse buccale

Dry Mouth Gel est un produit unique, sans sucre, qui apporte un confort durable et soulage les symptômes de la sécheresse buccale. Contrairement à la plupart des substituts salivaire, il a un pH neutre qui préserve le pH buccal dans la plage de sécurité afin de prévenir la déminéralisation des dents. Il est incolore et se décline en plusieurs arômes agréables : menthe, framboise, orange et citron.



Dry Mouth Gel soulage pendant la journée ; pour la prévention nocturne, MI Paste Plus est recommandée pour fournir une protection supplémentaire contre les caries, favoriser la reminéralisation, prévenir et soulager l'hypersensibilité due aux racines exposées. Dry Mouth gel n'interfère pas avec l'efficacité de RECALDENT (CPP-ACP) ou du fluorure, de sorte qu'ils peuvent se compléter en toute sécurité.



RESTAURER de façon peu invasive

Dans les cas légers de caries radiculaires, il n'est parfois pas nécessaire d'obturer la dent. La stabilisation et la protection - avec l'aide de votre dentiste si nécessaire - peuvent alors suffire. Lorsque la cavité est néanmoins déjà présente et qu'une intervention est nécessaire, le dentiste enlèvera la carie de manière conservatrice afin de maximiser le potentiel de réparation de la dent et de conserver la structure dentaire. Des matériaux adhésifs, de la couleur de la dent et respectueux de la dent sont utilisés pour restaurer la dent et favoriser la cicatrisation interne.

RAPPEL en fonction de la sensibilité

Quelle est la fréquence des visites chez votre dentiste ? La réponse ?

Cela dépend, car cela varie d'une personne à l'autre. Lors de votre prochain rendez-vous chez le dentiste, demandez-lui à quelle fréquence vous devriez venir pour un contrôle ou un nettoyage de dents.

MI Paste Plus, Tooth Mousse et Dry Mouth Gel ne sont pas en vente dans les magasins ordinaires. Demandez à votre dentiste, il vous indiquera où les trouver !



Protégez vos racines!

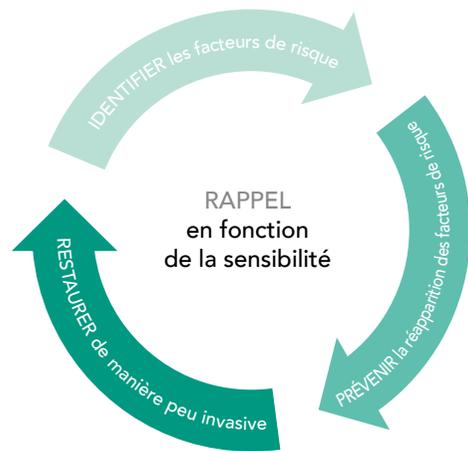
Traitements MI pour les caries radiculaires



Vieillir en bonne santé... c'est vrai également pour vos dents !

Aujourd'hui, plus de 80 % des personnes âgées de plus de 65 ans conservent au moins une partie de leurs dents naturelles.¹ Bien que de nombreux défis puissent affecter la santé de votre bouche, vous pouvez faire beaucoup pour qu'elle reste saine à tout âge !

MINIMUM INTERVENTION EN DENTISTERIE



La dentisterie à intervention minimale est un concept médical moderne qui met l'accent sur la prévention et l'interception précoce des maladies. En éloignant la possibilité de restauration des dents, le dentiste peut réduire le besoin d'intervention. Si une intervention est néanmoins nécessaire, il opte pour une approche peu invasive.

Lorsqu'un patient présente un risque de carie radiculaire ou de tout autre type de maladie, il convient d'adopter une approche beaucoup plus large de la prévention... en combinant les avantages des solutions proposées.

IDENTIFIER les facteurs de risque



Le tissu gingival a tendance à se rétracter avec l'âge. Par conséquent, le tissu radicaire, beaucoup plus mou, est exposé, ce qui en fait une cible de choix pour les caries chez les personnes âgées.



La sécheresse buccale peut augmenter le risque de carie dentaire. Elle peut avoir de nombreuses causes différentes ; c'est un effet secondaire de nombreux médicaments, mais elle est également liée à d'autres problèmes de santé, tels que le diabète.

PRÉVENIR la récurrence des facteurs de risque

1. Nettoyez vos dents tous les jours



- Brossez-vous les dents avec un dentifrice au fluor deux fois par jour. La plaque dentaire doit être éliminée pour que les dents et les gencives restent saines.
- N'oubliez pas de nettoyer les espaces entre les dents ! Votre dentiste peut vous conseiller sur les outils à utiliser.
- Si vous souffrez d'une maladie qui limite le mouvement de la main, une brosse à dents électrique peut être envisagée. D'autres adaptations existent, comme un manche, des poignées plus larges ou des bandes élastiques.

2. Adoptez des habitudes saines



- Réduisez votre consommation d'aliments et de boissons sucrés.
- Arrêtez de fumer. Le tabagisme augmente le risque de maladie des gencives et de cancer de la bouche. – Consommez de l'alcool avec modération. Il augmente le risque de sécheresse buccale et de cancer de la bouche.
- Buvez suffisamment d'eau. Le risque de déshydratation augmente avec l'âge.

3. Renforcer et désensibiliser



La reminéralisation est un processus naturel de guérison des dents. Les minéraux biodisponibles de la salive se déposent dans les espaces vides du tissu déminéralisé, le rendant à nouveau plus fort. Ce processus est favorisé par l'application régulière de fluorures topiques et de phosphates de calcium amorphes. L'utilisation

complémentaire de phosphates de calcium biodisponibles contribue à accroître la reminéralisation et a donné des résultats impressionnants en matière de réduction de l'hypersensibilité.^{2,3}



GC MI Paste Plus est une crème dentaire qui contient du RECALDENT (phosphate de calcium amorphe biodisponible ; CPP-ACP) ainsi que du fluorure (900 ppm). Elle peut être laissée sur les dents pendant la nuit pour stimuler la reminéralisation et réduire l'hypersensibilité. Disponible en 5 arômes - vanille, melon, fraise, menthe et tutti frutti - ... prendre soin de ses dents devient une expérience délicieuse !

GC Tooth Mousse est une version sans fluor qui ne contient que du RECALDENT. Elle est disponible dans les mêmes arômes et destinée aux personnes qui doivent limiter leur apport en fluor (par exemple les jeunes enfants).



RECALDENT™ est dérivé de la caséine du lait de vache. Ne pas utiliser en cas d'allergie au lait. En cas de réaction allergique : arrêter l'utilisation, rincer la bouche avec de l'eau et consulter un médecin.

1. <https://www.nidcr.nih.gov/research/data-statistics/tooth-loss/seniors>
2. Hay KD, Morton RP. The efficacy of casein phosphoprotein-calcium triphosphate complex (DC-CP) [Dentacal] as a mouth moisturizer in patients with severe xerostomia. N Z Dent J 2003; 99(2):46-8.
3. 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.