

Tooth Mousse og MI Paste Plus

Beskyttelscreme som remineralisere - 3 gode egenskaber:

Styrker,
Beskytter,
Forny.



Del af GC's Minimum Interventions program.



Since 1921
100 years of Quality in Dental

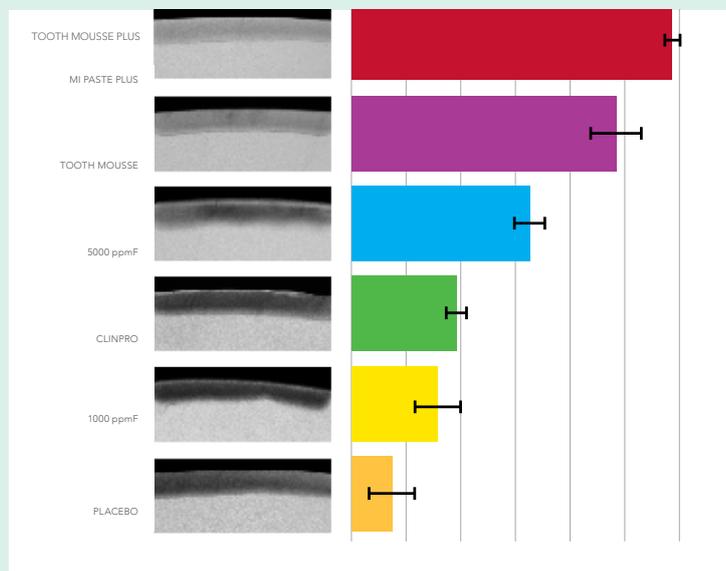


En vindende kombination med et smil, som varer hele livet.

Ligesom kroppen har brug for kondition, for at blive ved med at være sund, så har tænderne også brug for kondition, for at bevare sundheden og se pæne ud. I gennem årene, så kan tænderne miste mineraler og tabe i styrke, som et resultat af mange forskellige påvirkninger f.eks. blegning, syreholdig kost og læskedrikke, samt den naturlige svækkelse med alderen. Det er vigtigt, at beskytte og genopbygge tænderne for, at de skal kunne holde hele livet. GC præsenterer to gennem-brydende dentale behandlingsprodukter til, at kunne netop dette.

Tooth Mousse og MI Paste Plus:

- Til remineralisering ^{1,11} og hæmning ⁷ af initial karies læsioner
- Til desensibilisering ^{3, 13}
- Under og efter ortodontisk behandling, specielt ved "white spots" ⁴
- Til gravide kvinder
- Til at give ekstra beskyttelse, specielt ved syreangreb. ^{8, 9}



*Abstract 3645 - IADR 2010, Barcelona, Spain, Comparison of Tooth Mousse (MI Paste Plus) with Clinpro in situ. E. Reynolds, F. Cai, P. Shen, G. Walker, Y. Yuan, N. Cochrane, D. Reynolds. Oral Health CRC, Melbourne Dental School, University of Melbourne, Melbourne, Australia. A copy of the research is available on request from GC.

Hypersensitivitet

Prof. Laurie Walsh, University of Queensland, Australia



Antonio har Type II diabetes. Først diagnosticeret for nylig, hans situation har haft stor indflydelse på, hvor stor spyttproduktion, han har haft og den har været væsentlig nedsat og det har således givet store problemer for hans tænder.



Efter start på et behandlingsforløb hjemme, som skal fremme remineralisering og en serie af klinik behandlinger med tandrensning og fyldnings-terapi, så er situationen nu forbedret. I kombination med tandbørstning (Colgate Total™)* og brug af tandtråd, så er daglig anvendelse af Tooth Mousse en nøglesten i Antonio's hjemmebehandling i lang tid fremover.



Med den største del af plakken fjernet, så er hans tænder nu hyper-mineraliseret, hvilket giver meget stor beskyttelse imod fremtidige problemer.

*Colgate er ikke et varemærke fra GC Europe N.V.



Det første naturlige system til beskyttelse.

Tooth Mousse blev introduceret i 2002 og er et perfekt valg til at afværge syreangreb. Samt som buffer af pH og genetablering af en god mineralbalance i munden, som kan ske i løbet af nogle få minutter. Tooth Mousse **reminerisere emalje læsioner**, på grund af et **højt niveau af kalcium og fosfationer**, som afgives fra materialet.

Tooth Mousse er den **ideelle måde, at tilbyde dine patienter allround beskyttelse**. Takket være RECALDENT™ – det revolutionerende aktive indhold!

RECALDENT™ er afledt fra kasein, et mælkeprotein. Seneste forskning har vist, at mælks beskyttelseseffekt

ligger i den del af kaseinproteinet, som hedder casein phosphopeptide (CPP), dette indeholder kalcium og fosfationer, som **Amorphous Calcium Phosphate (ACP)**. Kalciumfosfat er normalt uopløseligt, det former en krystallinsk struktur, som er pH neutral. CPP holder kalcium og fosfat i en amorf, ikke krystallinsk stadie, **meget som spyttens mineral komponenter**. Det betyder at CPP-ACP komplekset, eller RECALDENT™, er **den optimale måde, at tilføre kalcium og fosfat ioners** til overfladen af tænderne og inden der dannes plak. Kort fortalt, RECALDENT™ **nedsætter demineralisering og forbedre remineralisering** af emaljen.



Et overblik over fordele ved Tooth Mousse:

- Giver bedre modstand overfor syreangreb ^{8,9} ved at hæmme emalje demineralisering ^{1,11} og fremme remineraliseringen af tandfladen og sub-overfladen
- Reducerer hypersensitivitet ved åbne dentin tubuli ^{3,13}
- Forebygge initial karies dannelse, takket være anti-kariogene egenskaber ¹⁰
- Reverserer "white spot" læsioner, selv efter ortodontisk behandling ⁴



GC har nu effektueret en god ide og videreudviklet dette til MI Paste Plus.

MI Paste Plus har alle de fordele og den gode smag fra Tooth Mousse. Hvad mere er, det **optimerer både fluorfrigivelse og fluoro-optagelse til emaljen.**

Takket være den unikke, patenterede form af fluorid, kombinerer MI Paste Plus remineralisering og fluoridation.

MI Paste Plus indeholder 900 parts per million (ppm) fluoridioner. Medens disse ioner er kendt for at remineralisere, er MI Paste Plus med CPP-ACP(F) **det eneste produkt som leverer, det ideelle calcium, fosfat og fluorid forhold 5:3:1.** MI Paste Plus med ACP(F) frigiver alle tre typer ioner som kræves for, at der dannes **syre-resistent fluorapatit ved BÅDE remineralisation og fluoridation.** ^{7,5}

Kombinerer remineralisation og fluoridation. Et overblik over fordele ved MI Paste Plus:

- Buffer pH ændringer i plak
- Førringer adhæsion og vækst af Streptococcus mutans og Streptococcus sobrinus til tandens overflade ¹²
- Remineralisere emalje læsioner(remineralisation) ^{2,7} og giver remineraliseret emalje bedre modstand overfor syreangreb. ^{1,9}
- Optimerer den måde fluorid transporteres til og optages af emaljen. ^{5,6}

Hvordan skal Tooth Mousse og MI Paste Plus appliceres

Tooth Mousse og MI Paste Plus appliceres på alle flader af tænderne, specielt de steder, som er i risikozonen. Først børstes tænderne. Så påføres en lille mængde af produktet på tænderne med f.eks. en finger eller en blød børste/ bomuldspellet og lad det virke i 3 til 4 minutter. Skyl ikke væk. Til hjemmebrug: så kommes Tooth Mousse og MI Paste Plus på tænderne umiddelbart før man går i seng, således, at det kan virke i løbet af natten og langsomt forsvinde fra tænderne.

Både Tooth Mousse og MI Paste Plus er fremstillet af mælkeprotein. Den biologiske formel er helt ren og materialet har en stor toleranceevne. De eneste, som skal undgå at anvende produkterne er patienter, der har allergi overfor mælkeprotein og hydroxybenzoater, så anbefal ikke produkterne til disse patienter.

Til børn (under 6 år), så er anvendelsen af MI Paste Plus kontraindiceret pga. at koncentrationen af fluorid er over 500 ppm.



Bemærk: Tooth Mousse og MI Paste Plus kan også appliceres til tænderne ved, at komme materialet i en individuel ske.

Det rigtige valg til en variation af indikationer.

Naturligt forsvar imod karies med **Tooth Mousse**

til patienter som:

- Har lille til medium eksponering for udvikling af karies
- Har "white spot" læsioner
- Har hypersensitivitet, før og efter tandblegning
- Har fået fortaget tandrensning eller rodskalering
- Er under 6 år

Forbedrer, hvordan du remineralisere og giver et tilskud af fluor med **MI Paste Plus**

til patienter som:

- behøver ekstra beskyttelse pga. medium eller stor eksponering for karies
- er medicinsk disponeret
- har et surt oralt miljø
- har erosioner og lider af reflux
- behøver support pga. dårlig plakkontrol

Fluorosis

Prof. Laurie Walsh, University of Queensland, Australia



Viser en mild fluorosis før behandling imod "snow-capped" anteriorer tænder.



Efter første behandling med, 3 x ætsning og mikroabrasion, så er området med opaciteter reduceret.

2 minutter i tid, var der anvendt ved hver ætsning.



Efter 4 uger med daglig applikation om aftenen/natten af **Tooth Mousse**, så er de resterende opaciteter erstattet af emalje, som ser normal ud.

Blegning

Dr. Brett Dorney, Pymble NSW, Australia



Før blegning.



Umiddelbart efter initial blegning, hvor tænderne fremstår meget hvide.



I op til 2 uger efter sidste blegning, så appliceres **Tooth Mousse** 2 gange pr. dag.

Ortodonti

Dr. Hayashi Yokohama, Japan



Umiddelbart efter fjernelse af bøjler.



5 minutters applikation hver dag, viser dette resultat efter 1 måned.



Efter 3 måneder.

"White spot" behandling

Prof. Laurie Walsh, University of Queensland, Australia



Basis.



Result efter en måneds applicering af **Tooth Mousse**.

For at forbygge "white spots" i at opstå, applicer **Tooth Mousse** 2 gange pr. dag i hele perioden, hvor bøjlerne er på tænderne eller der anvendes en eller anden form apparatur.

Tooth Mousse og MI Paste Plus er tilgængelig i fem smagsvarianter:

Melon, Mint, Vanilje, Jordbær og Tutti-Frutti



GC Tooth Mousse (40g, 35 ml pr. tube)

- 10001743 Assorteret pk. 10 stk., 2 af hver smag (Melon, Jordbær, Tutti-Frutti, Mint & Vanilje)
- 10001745 Jordbær, pk. med 10 stk.
- 10001746 Melon, pk. med 10 stk.
- 10001747 Mint, pk. med 10 stk.
- 10001748 Tutti-Frutti, pk. med 10 stk.
- 10001744 Vanilje, pk. med 10 stk.



GC MI Paste Plus (40g, 35 ml pr. tube)

- 10001749 Assorteret pk. 10 stk., 2 af hver smag (Melon, Jordbær, Tutti-Frutti, Mint & Vanilje)
- 10001750 Mint, pk. med 10 stk.
- 10001751 Jordbær, pk. med 10 stk.
- 10001752 Melon, pk. med 10 stk.
- 10001753 Vanilje, pk. med 10 stk.
- 10001754 Tutti-Frutti, pk. med 10 stk.



CPP-ACP was developed at the School of Dental Science, University of Melbourne Victoria / Australia. RECALDENT™ is used under licence from Recaldent™ Pty. Limited. RECALDENT™ CPP-ACP is derived from milk casein, and should not be used on patients with milk protein and/or hydroxybenzoates allergies.

1. Reynolds EC. The prevention of sub-surface lesions by casein phosphopeptide-stabilized calcium phosphate solutions. J Dent Res 1987;66:1120-1127
2. Cai F, Shen P, Morgan MV, Reynolds EX. Remineralization of enamel subsurface lesions in situ by sugar-free lozenges containing casein phosphopeptide-amorphous calcium phosphate. Aust Dent J 2003;48:240-243
3. Reynolds EC & Walsh L J: Additional Aids to the remineralisation of tooth structure in Preservation and Restoration of Tooth Structure”, editors: Graham J Mount & W.R. Hume (ISBN 192082474X) Chapter 8, 111-118
4. Ardu S, Castioni NV, Benbachir N, Krejci I. Minimally invasive treatment of white spot enamel lesions. 2007;38,8:633-636
5. Sakaguchi Y, Kato S, Sato T, Kariya S, Nagao S and Chen L, Remineralization potential of CPP-ACP and its synergy with fluoride, IADR 84th General Session, Brisbane 2006, Abstract 191.
6. Kariya S, Sakaguchi Y, Sato T, Kato S, Chen L, Iijima Y, Remineralization of enamel lesion by a novel cream with both CPP-ACP and fluoride. – 2007, 54th Annual ORCA Congress Poster session 136
7. Cochrane NJ, Saranathan S, Cai F, Cross KJ, Reynolds EC, Enamel subsurface lesion remineralization with casein phosphopeptide stabilized solutions of calcium, phosphate and fluoride, Carie Res. 2008, 42:88-97
8. Iijima Y, et al. Acid resistance of enamel subsurface lesions remineralized by a sugar-free chewing gum containing casein phosphopeptides-amorphous calcium phosphate. Caries Res 2004;38:551-556
9. Kariya S, Sato T, Sakaguchi Y, Yoshii E, Fluoride effect on acid resistance capacity of CPP-ACP containing material, IADR, 82nd General Session, Honolulu, 2004 Abstract 2045.
10. Reynolds EC, Cain CJ, Webber FL, Black CL, Riley PF, Johnson IH, Perich JW. Anticariogenicity of calcium phosphate complexes of tryptic casein phosphopeptides in the rat. J Dent Res 1995 Jun 74:6 1272-9
11. Walsh JL: Clinical aspects of salivary biology for the dental clinician. International Dentistry South Africa 2007 9(4): 22-41
12. Schupbach P, Neeser JR, Golliard M, Rouvet M, Guggenheim B. Incorporation of casein glycomacropeptide and casein phosphopeptide into the salivary pellicle inhibits adherence of mutans streptococci. J Dent Res 1996;75:1779-1788
13. Clinical effectiveness of a CPP-ACP crème for tooth hypersensitivity treatment. A. Poitevin, M. Peumans, J. De Munck, K. Van Landuyt, E. Coutinho, M. Braem, B. Van Meerbeek. EADR Istanbul, 25-28 August 2004 – Abstract 0136

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 Nordic Danish Branch

c/o Andersen Partners
Advokatpartnerselskab
Buen 11, 6
DK-6000 Kolding
Tel. +45 51 15 03 82
info.denmark@gc.dental
<https://www.gc.dental/europe/da-DK>