



GC Tooth Mousse

Opaskirja



GC

Tooth Mousse esiteltiin markkinoilla vuoden 2002 loppupuolella (Australia/NZ), minkä jälkeen siitä on nopeassa tahdissa tullut hammasalan ammattilaisten suosikkituote. **Tooth Moussea** käytetään suojaamaan hampaiden pintaa lukuisissa eri indikaatioissa.

Koska **Tooth Moussen** käyttöä sovelletaan yhä useampiin erilaisiin tarkoituksiin, pidimme hyödyllisenä koota yhteen joitakin yleisimpiä käyttötarkoituksia ja julkaista ne kirjasen muodossa.

Jos jo käytät **Tooth Moussea**, toivomme sinun löytävän tämän kirjasen esittelemistä kliinisistä tapauksista uusia käyttömahdollisuuksia. Jos et vielä ole kokeillut **Tooth Moussea**, toivomme yhä kasvavien kliinisten tutkimusten rohkaisevan ja innostavan sinuakin ryhtymään tämän hyväksi todetun tuotteen käyttäjäksi.

SISÄLTÖ

Joitakin tyypillisiä kysymyksiä, joita sinulta varmasti toistuvasti kysytään	3
Hampaiden herkkyys	4
Kosmeettista käsittelyä joka tilanteeseen	5
Hampaiden valkaisu	5
Oikominen	6
Mitä tämä merkitsee hänelle, joka maistelee viiniä säännöllisesti?	7
Millaisia käytännön neuvoja tulisi antaa?	7
Xerostomia	8
Eroosio	9
Gerodonttinen mousse	10
Erityishoitoa vaativat potilaat	11
Mousse hypomineralisaatioon	12 – 13
Mousse lievään fluoroosiin	14 – 15
Terveytesi	16 – 17
Kuivan suun mousse	18
Kirjallisuutta	19



Joitakin tyypillisiä kysymyksiä, joita sinulta varmasti toistuvasti kysytään:

- **Miksi tarvitsen tätä hoitoa?**
- **Paljonko hoito maksaa?**
- **Miten Tooth Mousseä käytetään?**
- **Kuinka kauan käytön jälkeinen vaikutus kestää?**

Kahteen ensimmäiseen kysymykseen on suhteellisen helppo vastata, mutta kolmas ja neljäs ovat jo vaikeampia ja vaativat tarkkaan harkittua ja usein mutkikastakin selvitystä, mikä ei aina tunnu kovin kaan helpolta.

Miten **Tooth Mousse**a käytetään?

Tooth Moussea on helppo käyttää. Tooth Mousse annostellaan illalla / tai aamulla hampaiden pesun jälkeen sormella, vanupallolla tai yksilöllisellä lusikalla hampaiden pinnalle – toimenpide kestää 2 – 5 minuuttia.



Kuinka kauan käytön jälkeinen vaikutus kestää? Kaikki riippuu siitä miten hyvin hampaat harjataan, mutta myös syljen laadusta ja kerääntyneen plakin happoisuudesta”, saattaisi olla järkevin vastaus tähän kysymykseen. Valitettavasti vastaus ei kuitenkaan kerro kuinka kauan Tooth Mousseen vaikutus kestää.

Toinen tapa vastata olisi tämä: ”Jos hampaat harjataan aina kunnolla, kaikki plakki poistetaan, ja sylki on tervettä, vaikutuksen voidaan olettaa kestävän X vuotta. Tällöin on kuitenkin käytävä kerran vuodessa hammaslääkärin vastaanotolla tarkistuttamassa syljen laatu, plakin muodostuminen ja plakin happoisuus. Tällä tavalla vaikutusajasta saadaan pisin mahdollinen ja samalla pystytään ajoissa estämään mahdollisten muiden hampaissa esiintyvien ongelmien syntyminen. Vuosittainen tarkistuttaminen maksaa X euroa. Suostuisitko tällaiseen menetteltyyn?”

”Kuinka kauan minun pitää käyttää **Tooth Mousse**a?”

Myös tätä kysytään sängen usein. Riippuen kliinisestä tapauksesta ja siitä miksi Tooth Mousse on määrätty potilaalle kysymykseen voidaan vastata esimerkiksi seuraavasti:

”Parasta olisi käyttää Tooth Moussea joka päivä ennen nukkumaanmenoa. X viikon ajan syljen laatu ja plakkitaso tulisi tarkistaa hammaslääkärin vastaanotolla, jolloin päätetään mahdollisesta käytön jatkamisesta. Syljen ja plakin tarkistaminen maksetaan erikseen.”

Hampaiden herkkyys



Kymmenvuotias Emma valitti yläetuhampaiden palataalipinnan herkkyyttä. Hampaissa oli havaittavissa tyyppillistä mahanesteiden liukenemisen aiheuttamaa syöpymistä. Muuten hampaisto oli ehjä ja kliinisesti normaali. Emman terveydentila oli hyvä, vaikkakin hän kärsi suhteellisen vaikeasta, päivittäistä lääkitystä vaativasta astmasta. Kofeiinia Emma sai päivittäin jonkin verran (140 mg/päivä) nauttimistaan kola-juomista. Vettä hän joi päivittäin niukalti pyrkien välttämään suurien kylmävesimäärien juomista, koska se aiheutti hänelle vatsavaivoja. Huolellinen haastattelu paljasti Emman kärsineen jo usean vuoden ajan gastroesofageaalista refluksista, joka esiintyy usein astmaa sairastavilla potilailla. Emman mielestä refluksi ei ollut niin paha sellaisina päivinä, jolloin hän ei nauttinut kola-juomia.

Emman sylkitesissä paljastui, että syljen lepokeritys oli vähäistä ja pH happoinen, mutta stimuloitujen parametrit olivat normaalit. Matalaan pH-arvoon vaikuttivat osittain sekä negatiivinen nestetasapaino (johtuen kofeiinin diureettisesta ominaisuudesta) että lääkityksen aiheuttama hyposalivatorisuus. Emmaa neuvottiin lopettamaan kola-juomien nauttiminen, koska kofeiini kiihdyttää mahahapotuotantoa ja saattaa pahentaa gastroesofageaalista refluksia. Emmaa neuvottiin myös juomaan lämmintä vettä hitaasti, jotta mahalaukan pullistuman aiheuttama mahahapon erittyminen saataisiin minimoiduksi. Emma lähe-

tettiin lääkärin vastaanotolle, jossa mitattu arvo tutkittiin käyttämällä H-2 reseptori-antagonistilääkitystä lopettamaan mahahapon tuotanto. Emmaa neuvottiin annostelemaan Tooth Mousse suoraan syöpyneille palataalipinnoille, ja tällä tavalla sensitiivisyys hävisikin varsin nopeasti. Kahden viikon kuluttua syöpynyt dentiini päällystettiin ohuella kerroksella Fuji II LC:tä sekä yhdistelmämuoviresiinillä lisäsuojan antamiseksi.



Prof. Laurie Walsh, University of Queensland

Tulokset:

Kostutusasto: Matala	●
Viskositeetti: Normaali	●
Leposyljen pH: 5.6 Jonkin verran hapan	●
Stimuloitu sylki: 6.0ml Normaali	●
Puskurikapasiteetti: 10 Normaali	●

Nyt voit saada upean muutoksen hampaillesi.

Kosmeettista käsittelyä
joka tilanteeseen

Hampaiden valkaisu



Ennen valkaisua

26-vuotiaalla potilaalla todettiin vaikea fluoroosi, jota hoidettiin tehovalkaisemalla hampaita hammaslääkärin vastaanotolla kaksi kertaa. Valkaisut suoritettiin kuukauden välein. Ennen hoitoa potilaalle suositeltiin Tooth Mousseen käyttöä vähentämään tämänkaltaisesta toimenpiteestä usein syntyvää hampaiden herkkyyttä sekä parantamaan hoidon tulosta. Valkaisuhoitojen välillä potilas käytti Tooth Mousseä kaksi kertaa päivittäin.

Dr. Brett Dorney, Pymble NSW



Välittömästi ensimmäisen valkaisukäsittelyn jälkeen. Voimakas valkoinen väri on vielä näkyvissä hampaan pinnalla

“Hampaiden väri muuttui erittäin valkoiseksi, mutta hoidon jälkeen väriä vielä parannettiin esteettisesti ja lopputulos oli varsin hyvä.”



Kaksi viikkoa viimeisen valkaisukäsittelyn jälkeen, kun Tooth Mousseä on käytetty kaksi kertaa päivittäin

Oikominen

RECALDENT™ CPP-ACP on osoittautunut erittäin tehokkaaksi käsiteltäessä valkoisia laikkuja hampaan pinnalla erityisesti oikomishoidossa olevilla potilailla. Seuraavan kliinisen kuvasarjan on antanut käyttöömmme erikoishammaslääkäri, joka käytti 5 % RECALDENT™ CPP-ACP:tä sisältävää prototyyppi-pastaa braketin poistamisen jälkeen.



Välittömästi braketin poistamisen jälkeen



Päivittäinen viiden minuutin käyttö kuukauden ajan sai aikaan tämän tuloksen



3 kuukauden jälkeen

Jotta valkoisia laikkuja ei pääsisi syntymään, Tooth Mousseä suositellaan käytettäväksi kaksi kertaa päivässä koko braketinpoistajan sekä myös silloin kun käytetään suun ulkopuolisia laitteita.

Dr Hayashi Yokohama, Japan

Mitä tämä merkitsee hänelle, joka maistelee viiniä säännöllisesti?

Vaikka fluoripitoisten aineiden käytöllä on tähän asti katsottu olevan herkkyyttä vähentäviä ominaisuuksia, on uudella ja jännittävällä RECALDENT™ CPP-ACP:llä suorastaan mullistava vaikutus sellaisiin vahingoittuneisiin hammasrakenteisiin, jotka ovat toistuvasti alttiina lyhyille happohyökkäyksille kuten viinin maistelulle. On mielenkiintoista huomata, että verrattaessa 1000 ppm fluorin ja 2 % CPP-ACP:n vaikutuksia toisiinsa fluori aikaansaa hypermineralisoidun ulkoisen kerroksen, mutta CPP-ACP lisää mineraalipitoisuutta sekä pinnan alaisissa kerroksissa että niiden lävitse. Professori Laurie Walsh (University of Queensland) toteaa: happoisissa olosuhteissa CPP-ACP vapauttaa kalsium- ja fosfaattia-ioneja siten kyllästäen kiillteen pintaa, vähentäen demineralisoitumista ja lisäten remineralisoitumista.

Dr Gilbert Labour, Mawson ACT

Millaisia käytännön neuvoja tulisi antaa?

Suosittelle/määrää jotakin RECALDENT™ CPP-ACP:tä sisältävää tuotetta.

Nykyisin on saatavissa lukuisia RECALDENT™ purukumeja (ei myynnissä Euroopassa) niin aikuisten kuin lastenkin makuun sekä GC:n markkinoimaa **Tooth Moussea**.

Käytä näitä tuotteita yhdessä hampaiden pinnoille annosteltavien fluorituotteiden että fluoraavien suuhuuhteluaineiden kanssa maksimoimaan hampaiden pitkäikäisyyttä. RECALDENT™ purukumi on varsin kätevä ja hyödyllinen käytettäväksi valkoviinien maistelukertojen välillä, sillä se nostaa välittömästi happoisen syljen pH-arvon, jolloin plakkia ei pääse niin helposti tarttumaan hampaan pinnalle. Lisäksi tulisi säännöllisesti käyttää erittäin fluoripitoista hammastahnaa sekä huuhdella suu hapotetulla fluorilla sisältävällä suuhuuhteella.

Tri Gilbert Labour on viiniarvostelija ja useiden ruoka- ja viinilehtien kolumnisti.



Xerostomia

HELEN

55-vuotias koulunjohtaja Helen valitti kylmän ilman aiheuttamaa voimakasta herkkyyttä useiden hampaiden juuripinnoilla. Vaivaa oli kestänyt jo puoli vuotta ja se oli käynyt yhä pahemmaksi. Helen oli myös huomannut, että juuripinnoille oli ilmaantunut pieniä koloja. Samanaikaisesti oli sekä suussa että silmissä alkanut tuntua lisääntyvää kuivumista. Helenin yleiskunto oli hyvä, eikä hänellä ollut muita terveysongelmia. Kliinisessä tutkimuksessa huomattiin, että maksillaaristen etualueen hampaiden juuripinnat olivat syöpyneet ja äärimmäisen herkäät ilma- ja lämpöärsykeille. Alaetualueen hampaiden juuripinnoilla oli havaittavissa kariesleesioita. Sylkitestissä sylki todettiin pH-arvoltaan happoiseksi sekä lepotilassa että stimuloituna. Syljen puskuriominaisuus oli myös heikentynyt. Elämäntapa-analyyssissä paljastui, ettei Helen nauttinut kahvia eikä alkoholia ja joi vettä yli 2 litraa päivittäin. Alhaisten sylkiparametrien ja silmien kuivumisen yhdistelmä Helenin iässä olevalla naispotilaalla viittaa primaariin Sjögrenin syndroomaan. Serologiset kokeet sekä labiaalinen sylkirauhasbiopsia vahvistivat tämän oletetun kliinisen diagnoosin. Karies- ja syöpymisongelmat huomioonottaen Helenille määrättiin kotihoito-ohjelma, joka sisälsi **Tooth Moussen** käytön kaksi kertaa päivässä, sylkeä korvaavan aineen ja ajoittaisen klooriheksidiinihoitoon kerran viikossa tuhoamaan haitallisia bakteereja. Kun Helenin karioituneet alueet oli täytetty Fuji VII:llä (tai vaih-

toehtoisesti Fuji VII ja yhdistelmämuoviresiiniyhdistelmällä), aloitettiin kolme kuukautta kestävä ylläpito-ohjelma, jossa Helenin status arvioitiin säännöllisesti ja riskialttiiden hampaiden pinnat käsiteltiin fluorilakalla.

Prof. Laurie Walsh, University of Queensland



Tulokset:

Kostutustaso: Matala ●
Viskositeetti: Vaahtoinen, kupliva ●
Leposyljen pH: 5.6 Hapan ●
Stimuloitu sylki: 3.5ml Matala ●
Puskurikapasiteetti: 4 Matala ●



Eroosio

ALBERT

Albert on 72-vuotias eläkkeellä oleva rakennusinsinööri. Kuluneen 5 vuoden aikana hän oli huomannut hampaissaan nopeaa kulumista ja hakeutui siksi kosmeettiseen hammashoittoon. Albert kärsi obstruktiivisesta uniapneasta ja oli tämän vuoksi käyttänyt jatkuvasti yöllä positiivista ilmanpainemaskia (CPAP). Kliinisessä tutkimuksessa huomattiin, että hammasrakennetta oli tuhoutunut merkittävästi ja potilaalla oli pahasti madaltunut purenta ja alaleuka oli työntynyt eteenpäin etuhampaiden välisen oklusaalisen kontaktin aikaansaamiseksi. Sylkitesti osoitti niin leposyljen kuin stimuloitukin syljen olevan pH-arvoltaan happoista ja puskuriominaisuuden jonkin verran heikentyneen. Elämäntapa-analysissä paljastui, että Albert nautti runsaasti niin kefeiinipitoisia juomia (400 mg/päivä) kuin alkoholiakin (5 perusannosta päivittäin), mutta hän joi vain vähän vettä. Kahden nautintoaineen diureettinen vaikutus oli Albertin tapauksessa erittäin selvä, mitä lisäsi myös CPAP-hoidon dehydraatiota aiheuttava vaikutus. Albertilla oli hiljattain todettu myös insuliinia vaativa (tyyppi 2) diabetes mellitus, mikä on saattanut lisäksi vaikuttaa negatiivisesti potilaan nestetasapainoon. Heiköt virtaus-, pH- ja puskuriominaisuudet ovat selvästikin aiheuttaneet hampaiden kulumista pehmentämällä jäljellä olevaa hammasrakennetta.

Albertin hammashoittoon kuului elämäntapojen muutoksia: enemmän vettä ja vähemmän kofei-

iiniä ja alkoholia päivittäin. Albertille määrättiin myös remineralisaatiohoito-ohjelma, jossa Tooth Moussea käytettiin 4 viikon ajan, minkä jälkeen sylkiparametrit tarkistettiin ja havaittiin normaaleiksi. Seuraavaksi ryhdyttiin korjaamaan Albertin purentaongelmia.

Prof. Laurie Walsh, University of Queensland



Tulokset:

Kostutustaso: Matala ●
 Viskositeetti: Tahmea ●
 Leposyljen pH: 5.6 Hapan ●
 Stimuloitu sylki: 2 .5ml Matala ●
 Puskurikapasiteetti: 5 Matala ●

Gerodonttinen mousse

Vanhemmille potilaille, jotka kärsivät terveydellisen tilansa tai lääkityksen aiheuttamista syljen toimintahäiriöistä (kuiva suu), kehittyi sangen helposti sekä koronaalista että juurenpinnassa esiintyvää kariesta. **Tooth Mousse** nostaa syljen sekä plakin kalsiumtasoa, jolloin plakkijohdannaisten happojen haitalliset vaikutukset vähenevät ja remineralisointuminen pääsee lisääntymään.

Prof. Laurie Walsh University of Queensland



Antioniolla on tyypin II diabetes mellitus, ja alkutarkastuksessa hänellä havaittiin olevan aktiivikariesta ja hoitamaton parodontiitti. Diabetes oli diagnosoitu vasta hiljattain ja sen katsottiin olevan pääsyyntä heikentyneisiin syljen virtausarvoihin.



Hampaan 33 bukkaalisen puolen primaari, juurenpinnalla oleva kariesleesio on kovettunut ja kariotuminen pysähtynyt. Plakkia ei ole havaittavissa eikä murtumista odotettavissa, koska leesio on hypermineralisoitunut.



Potilaalle suunniteltiin remineralisointumista edistävää kotihoito-ohjelmaa ja lisäksi hän kävi säännöllisesti vastaanotolla parodontaalihoitiossa ja restoratiivisessa hoidossa. Hoitojakson jälkeen tilanne parani huomattavasti. Tooth Mousseen päivittäinen käyttö yhdessä triclosania vapauttavan hammastahnan (Colgate Total™) kanssa sekä puhdistus hammaslangalla kuuluivat tämän potilaan pitkän aikavälin kotihoitohjelmaan.



Erityishoitoa vaativat potilaat

SÄDEHOIDON JÄLKEEN. JACK on 79-vuotias ja hänelle oli annettu sädehoitoa palttaalituumoriin joulukuussa 2002. Ensimmäinen fluorihoito aloitettiin välittömästi sädehoidon jälkeen mutta keskeytettiin kesäkuussa 2003 allergisten oireiden vuoksi: potilaalla oli havaittavissa runsasta ihottumaa, eythematoottisia alueita sekä spontaanisti kehittynyt osteoradioneekroosi, joka vaati ylipainehappihoitoa. Kesäkuussa 2004 Jackille määrättiin **Tooth Mousse**. Sen jälkeen Jack on pystynyt nukkumaan keskeytyksettä kuusi tuntia yössä, kun hän aikaisemmin joutui heräämään joka toinen tunti hampaiden ja suun kuivumisen vuoksi.

Dr. Liz Coates, University of Adelaide



Luusekvistereitä sädehoidon jälkeen



15 kuukautta sädehoidon jälkeen

”Alunperin odotimme, että kestäisi useita kuukausia tai vuosia ennen kuin Tooth Moussen käytön hyötyjä kotihoitoohjelmassa päästäisiin arvioimaan positiivisesti, mutta elämänlaadun paraneminen tapahtuikin miltei välittömästi.” Dr Liz Coates

Mousse hypomineralisaatioon

TÄSSÄ ON 24-VUOTIAS SANDRA

Pinnanalainen regeneraatio voidaan toteuttaa sellaisissa kiillehypoplasiatapauksissa, joissa puutteellinen kiilteen muodostuminen aikansa veden akkumulaatiota kiillealueille, mikä puolestaan aiheuttaa opaakkisuutta. Tapauksissa, joissa leesiot ovat vaikeasti määriteltävissä, Tooth Mousseen käyttö voi parantaa potilaan ulkonäköä yhdistettynä erittäin konservatiiviseen korjaavaan hoitoon.

Samoin kuin fluoroositapauksissa on tärkeää myös hypomineralisaation hoidossa maksimoida mikroskooppinen huokoisuus kiillepinnoilla yhdistämällä etsaus ja hellävarainen mikroabraasio. Tooth Mousse annostellaan heti tämän jälkeen ja potilas annostelee Tooth Mousseä joka ilta ennen nukkumaanmenoa. Hoitokokonaisuus voidaan toistaa useita kertoja (esim. jakamalla käynnit useampien viikkojen ajalle), jotta haluttu lopputulos saavutetaan.

Prof. Laurie Walsh University of Queensland





Potilaalla on kiillehypoplasia, joka rajoittuu labiaaliseen yläetuhampaiden inkisaaliseen kolmannekseen. Leesiöt eivät ole selvästi ympäristöstään rajautuneet, mikä on hyvä merkki ja mahdollistaa olettamuksen defektien vähäisestä syvyydestä. Tämä antaa paremmat mahdollisuudet hyvälle hoitotulokselle.



Perinteinen 37 % fosforihappogeeli annosteltiin leesioiden alueille ja sitä ympäröiville kiillealueille ja annettiin vaikuttaa minuutin ajan.



Pintakäsittelyn jälkeen kiillepinta on huokoisempi.



Neljän viikon jälkeen, kun öisin on käytetty Tooth Moussea, leesioiden näkyvyys on selvästi vähentynyt.

'Hammaslääkäri selitti, että valkoiset läikät etuhampaissani johtuvat puutteellisesta kiilteen muodostuksesta hampaiden kehittymisen aikana. Nämä rumat merkit alkoivat hävitä aloitettuani käyttää Tooth Moussea.'



Kuuden viikon jälkeen hoitotulos on vielä selvemmin näkyvissä.

Mousse lievään fluoroosiin

21 VUOTIAS DARRYL

Monessa lievässä fluoroositapauksessa, yksi hoitokerta, jossa hoidettava alue etsataan / käytetään mikroabraasiota ja sen jälkeen käsitellään **Tooth Moussella**, voi aikaansaada jo riittävän hoitotuloksen. Potilaita tulee ensin informoida, että näkyvät muutokset tapahtuvat hitaasti kemiallisen reaktion seurauksena, ja näin ollen hoitotulos saavutetaan vasta muutaman viikon kuluessa – ei välittömästi. Darryl on päättämässä yliopisto-opintojaan ja hänen elämäntyylinsä sisältää lukuisia haasteita kunnolliselle remineralisaatiolle. Hän harrastaa säännöllisesti urheilua. Kilpasoutu altistaa hänen hampaansa eroosiolle, koska suoritusten aikana nestetasapainosta pidetään huolta urheilujuomilla. Darrylin hampaat ovat perusrakenteeltaan hyvässä kunnossa. Kasvuikässä hän on saanut systemaattisista fluorihoidoista (hänen tapauksessaan fluoritableteista) ja siksi hän on tähän ikään asti välttynyt kariekselta. Koska Darrylin hampailla on parempi resistenssi happoja vastaan, hampaiden kiilteen pitäisi olla vähemmän altis subkliiniselle dehydraatiolle, joka aiheutuu erosiivisista tekijöistä kuten happamista urheilujuomista. Vahvasta kiilteestä huolimatta Darryl ei kuitenkaan voi välttyä normaaliilta atriitiolta. Onkin aiheellista olettaa, että inkisaali-, palataali-, oklusaali- ja ei-oklusaalieroosio on harvinaisempaa potilailta, jotka ovat saaneet systemaattisesti fluorideja. Kuitenkaan alaleuan kuutosten ei ole todettu sietävän eroosiota paremmin huolimatta varhaisesta fluoridisainnista. Hyödyllinen kirjallisuusviite:

'Prior fluoridation in childhood affects dental caries and tooth wear in a south east Queensland population' by Carolyn Teo et al. Australian Dental Journal. 1997 Apr;42(2): 92-102.)

Prof. Laurie Walsh, University of Queensland





Ennen hoitoa otetussa kuvassa näkyy lievä fluoroosi, jossa "lumipeitteinen" etuhampas.



Ensimmäisen hoitokerran lopussa kolme sykliä etsausta / mikroabraasiota johti opaakksisuuden vähenemiseen. Kaikissa sykleissä käytettiin kahden minuutin etsausta.



Kun **Tooth Mousse** on käytetty neljän viikon ajan kerran vuorokaudessa (annostelu yöksi), opaakkijäänteet ovat hävinneet ja korvautuneet optisesti normaalilla kiilteellä.



Kuva osoittaa visuaalisen hoitotuloksen yläetuhampaan hoidon jälkeen.



Hoitoefekti oikeassa etuhampaassa.





EN PYSTYNYT PESEMÄÄN HAMPAITANI YHTEENTOISTA VUOTEEN

Vaikea hammastahna-allergia aiheutti Corrina Hawkinsille 11 vuoden painajaisen: täytettyään 12 vuotta Corrina oli tuskin koskaan pystynyt pesemään hampaitaan. Corrina on nyt 23-vuotias, ja melkein kaikki hänen hampaansa on paikattu. 17-vuotiaana hän menetti etuhampaansa, ja koko hänen hymynsä säteili vain paikkoja. Jo varhaisista teinivuosistaan alkaen Corrinan hampaat alkoivat hitaasti karioitua.

Teksti lainattu: 'Womans Own' UK edition*
April 2005

Corrinalla on nyt kaksi lasta, 6-vuotias Tyler ja 2-vuotias Molly. Vieläkään Corrina ei ollut pystynyt pesemään hampaitaan. Hänen suunsa oli niin kipeä toistuvasti puhkeavien ulseratiivisten haavaumien vuoksi, että pelkkä ajatuskin hammasharjan viemisestä suuhun oli hänelle mahdoton. Lisäksi Corrina kärsi tunnottomasta kielestä.

'Kun olin noin 10-vuotias, suuhuni alkoi ilmestyä haavaumia. Ne eivät olleet vain sellaisia outoja rakkuloita, joita esiintyy useimmilla lapsilla, vaan minun suuni oli täynnä todella kivuliaita rakkuloita.'

Terveytesi

'Kun yhdet haavaumat alkoivat parantua, toisia alkoi heti ilmestyä. Ystäväni tottuivat siihen, etten kyennyt puhumaan, koska kieleni oli tunnoton. Kun tunnottomuus alkoi, sitä kesti kolme päivää. Tänä aikana en kyennyt sanomaan sanaakaan.'

Koska Corrinan suu oli tällainen, hän ei kyennyt edes koskemaan ikeniään hammasharjalla – hampaiden harjaus jäi siis tekemättä.

'Yritin harjata aina hampaitani kun haavaumat parantivat – mikä tapahtui ehkä joka toinen viikko.'

Viisi vuotta sitten Corrinan ollessa 18-vuotias hänen miehensä, Nick painosti häntä selvittämään haavaumien syytä. Corrinan hammaslääkäri kehotti Corrinaa pitämään päiväkirjaa kaikesta, minkä hän panee suuhunsa, jotta haavaumien aiheuttaja löydettäisiin. 'Ei kestänyt kovinkaan kauan, kun syyllinen löytyi: hammastahna', hän kertoo.

'Tämä on suhteellisen yleinen ongelma, vaikkakaan useimmat eivät kärsi siitä yhtä paljon kuin Corrina. Useimmat löytävät uuden hammastahnan, joka ei aiheuta ongelmia', kertoo British Dental Health Foundationin puheenjohtaja.

Kuukausien ajan Corrina kokeili kaikkia saatavilla olevia hammastahnoja, mutta ei löytänyt ensimmäistäkään, joka ei olisi aiheuttanut hänelle haavaumia. Niinpä hän luovutti ja päätti etsiä jotain muuta ratkaisua ongelmaan.

‘En voinut harjata hampaitani, koska en voinut käyttää hammastahnaa. Huomasin, että siedän fluori-pitoisia suuvesiä, joten pahanhajuinen hengitys ei ollut ongelmani. Käytin viikoittain hankaavaa kiillotuspastaa, jotta tuntisin hampaani puhtaammiksi – en kuitenkaan voinut käyttää sitä jatkuvasti, koska muuten olisin vaurioittanut hampaitani.

‘Toisinaan suuni tuntui niin kamalalta, että pursotin hammastahnaa harjalleni ja hankasin hampaitani viisi minuuttia, mikä johti välittömästi haavaumiin sekä kielen tunnottomuuteen. Kuulostaa kauhealta, kun kerron, että olen puhdistanut hampaani ehkä 20 kertaa viimeisen kolmen vuoden aikana.’

Mutta kuitenkin Corrina halusi huolehtia hampaistaan ja kävi hammaslääkärissä kuuden kuukauden välein. ‘Jokaisella käynnillä sain aina pari uutta paikkaa hampaisiini. Tiesin, että tulen menettämään kaikki hampaani ennen kuin täytän 30 vuotta.

‘Suuni oli yhtä sotkua. Minulla oli jo laminaatit etuhampaissani, mutta ne murtuivat ja sitä seurasi hampaiden kruunutus. Se oli kamalaa. Mutta minulla ei ollut vaihtoehtoja. En kestänyt haavaumien aiheuttamia kipuja enkä kielen tunnottomuutta.’

Marraskuussa 2004 Corrina kuuli uudesta geelistä, **Tooth Mousse**, joka auttaa ehkäisemään hampaiden reikiintymistä vähentämällä syljen happamuutta.

Runsaasti mineraaleja sisältävä hedelmänmakuinen geeli, aktiivinen suoja-aine - ‘ensimmäinen suun yleiskuntouttaja’, - hierotaan hampaiden pinnoille sekä ikenille.

Tutkijat ovat osoittaneet, että geeli pysäyttää tai jopa kääntää kariesen päinvastaiseksi. Hammaslääkärit ennustavat menetelmän auttavan taistelussa karies-ta vastaan ja vähentävän poran käytön tarvetta.

‘Syljen korkea happotaso hyökkää kiillettä vastaan alkaen vahingoittaa sitä; tästä johtuu hampaiden reikiintyminen ja vaurioituminen’, selvittää hammaslääkäri James Andrews Edinburghista.



‘Tämä geeli vähentää hampaiden reikiintymistä vähentämällä syljen happamuutta. Samalla se myös vahvistaa hammaskudosta luovuttamalla kalsiumia ja fosfaatteja syvälle dentiiniin.’

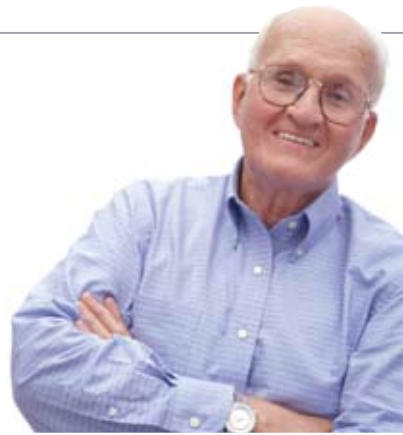
Ennen kuin Corrina alkoi käyttää Tooth Moussea hän halusi tutkittua sylkensä. Tulos oli shokki. ‘Testiliuska osoitti sylkeni olevan happamampaa kuin sitruunamehu tai viinietikka – ja tasoissa auton akunesteen kanssa. Ei ihme, että suuni oli niin kamottavassa tilassa.’

Corrina siveli geeliä hampaalleen ja ikenilleen ja piti huolen siitä, ettei syönyt eikä juonut puoleen tuntiin sivelyn jälkeen. ‘En käytä geeliä hammastahnanä – mutta sinä se todellisuudessa toimii, koska hampaani tuntuvat nyt niin paljon puhtaammilta’, hän sanoo.

Kahden viikon kuluttua Corrinalle tehtiin toinen sylkitesti, ja tällä kerralla tulos oli sangen erilainen. ‘Olin päässyt eroon kaikesta ylimääräisestä syljessäni – mikä tarkoitti sitä, että hampaani olivat suojatut rappeutumista vastaan.’

‘Joka tapauksessa suuni tuntuu hyvältä, ja hampaani näyttävät kiiltävämiltä ja puhtaammilta. En vielääkään käytä hammastahnaa, muuta ensimmäisen kerran pitkään, pitkään aikaan haluan todella hymyillä.’

*Kirjoittajan, Jane Feinnmanin luvalla



Kuivan suun mousse

Potilailla, joilla on omiin hampaisiin tuettu osa- tai peittoproteesi on voimakkaasti kasvanut kariesriski. Proteesin tukihampaiden ympärille kehittyvä matalahappinen alue, johon syljen huuhteleva vaikutus ulottuu huonosti, mikä edistää kariesen etenemistä.

Prof. Laurie Walsh University of Queensland



Testattaessa leposyljen virtausta alahuulen sylkirauhasista ei viiden minuutin aikana havaittu lainkaan virtausta.



Olemassa oleva sylki on erittäin viskoosia ja sillä on alhainen pH. Koostumukseltaan se näyttää vaahtomaiselta. Tällä syljellä on minimaalinen kyky kostuttaa kudoksia, minkä vuoksi sen kyky toimia puolustusmekanismina karies-t vastaan on erittäin vähäinen.



Clarencella on hammasteknikon valmistama yläleuan koboltti-kromirunkoinen osaproteesi. Proteesi on osittain magneetituettu juurihoidettuihin yläkulmahampaisiin sekä jäännöshampaaseen d.17. Alaleuassa hänellä on implantittuettu kokoproteesi.



Kiinnikkeellisten kulmahampaiden juuripintojen suojeleminen karies-t vastaan on erittäin tärkeää.



Säännöllinen **Tooth Mousse**n annostelu osaproteesin pohjaan pidentää kontaktiaikaa ja siten parantaa jäännöshampaisiin kohdistuvaa suojavaikutusta.

HÄN ON 75-VUOTIAS
CLARENCE

Clarence on saanut sädehoitoa maligniin muutokseen suun takaosassa. Hoito on käytännössä pudottanut syljen eritystason nolleen.

Kirjallisuutta

On olemassa paljon kirjallisuutta CPP-ACP:sta, Tooth Moussen aktiivisesta vaikuttavasta aineesta, yli 90 julkaistua artikkelia.

Kymmenen parasta artikkelia kirjattuna alla:

- Additional aids to the remineralisation of tooth structure. E.C. Reynolds, L.J.Walsh. Textbook: Preservation and Restoration of Tooth Structure - 2nd edition 2005, p111-118.
- Acid Resistance of Enamel Subsurface Lesions Remineralized by a Sugar-Free Chewing Gum Containing Casein Phosphopeptide-Amorphous Calcium Phosphate. Y. Iijima, F. Cai, P. Shen, G. Walker, C. Reynolds, E.C. Reynolds. Caries Res 2004;38:551-556.
- Retention in plaque and remineralization of enamel lesions by various forms of calcium in a mouthrinse or sugar-free chewing gum. Reynolds EC, Cai F, Shen P, Walker GD. J Dent Res 2003 Mar 82:3 206-11
- Remineralization of enamel subsurface lesions by sugar-free chewing gum containing casein phosphopeptide-amorphous calcium phosphate. Shen P, Cai F, Nowicki A, Vincent J, Reynolds EC. J Dent Res 2001 Dec 80:12 2066-70
- Advances in enamel remineralization: anticariogenic casein phosphopeptide-amorphous calcium phosphate. Reynolds EC, Black CL, Cross KJ, Eakins D, Huq NL, Morgan MV, Nowicki A, Perich JW, Riley PF, Shen P, Talbo G, Webber FW J Clin Dent 1999 X(2):86-88
- Anticariogenicity of calcium phosphate complexes of tryptic casein phosphopeptides in the rat. Reynolds EC, Cain CJ, Webber FL, Black CL, Riley PF, Johnson IH, Perich JW. J Dent Res 1995 Jun 74:6 1272-9
- Anticariogenic complexes of amorphous calcium phosphate stabilized by casein phosphopeptides: a review. Reynolds EC. Spec Care Dentist 1998 Jan-Feb 18:1 8-16
- Remineralization of enamel subsurface lesions by casein phosphopeptide-stabilized calcium phosphate solutions. Reynolds EC. J Dent Res 1997 Sep 76:9 1587-95
- Anticariogenic casein phosphopeptides. Reynolds EC. Prot Peptide Lett 1999 295-303
- Incorporation of Casein Phosphopeptide-Amorphous Calcium Phosphate into a Glassionomer Cement. Mazzaoui SA, Burrow MF, Tyas MJ, Dashper SG, Eakins D, Reynolds EC. J Dent Res 2003 Nov 82:11 914-8

Täydellinen lista lähdeviitteistä on ladattavissa Tooth Mousse sivuilta osoitteessa [HYPERLINK "http://www.gceurope.com"](http://www.gceurope.com) www.gceurope.com



RECALDENT™ CPP-ACP on kehitetty Dental Science koulussa Melbournen yliopistossa Victoriassa/Australiassa. RECALDENT™ lisenssin omistaa RECALDENT Pty. Limited. RECALDENT™ CPP-ACP on maidon kaseiinin johdannainen eikä sisällä laktoosia. Sitä ei tule käyttää potilaille jotka ovat allergisia maitoproteiineille tai hydroksybentsonaatille.



GC EUROPE N.V. - Head Office
 Interleuvenlaan 33
 B - 3001 Leuven
 Tel. +32.16.74.10.00
 Fax. +32.16.40.48.32
 info@gceurope.com
 www.gceurope.com

GC GERMANY GmbH
 Paul-Gerhardt-Allee 50
 D - 81245 München
 Tel. +49.89.89.66.74.0
 Fax. +49.89.89.66.74.29
 info@germany.gceurope.com
 www.germany.gceurope.com

GC ITALIA S.r.l.
 Via Calabria 1
 I - 20098 San Giuliano Milanese
 Tel. +39.02.98.28.20.68
 Fax. +39.02.98.28.21.00
 info@italy.gceurope.com
 www.italy.gceurope.com

GC UNITED KINGDOM Ltd.
 12-15, Coopers Court - Newport Pagnell
 UK - Bucks. MK16 8JS
 Tel. +44.1908.218.999
 Fax. +44.1908.218.900
 info@uk.gceurope.com
 www.uk.gceurope.com

GC FRANCE s.a.s.
 9 bis, Avenue du Bouton d'Or – BP 166
 F - 94384 Bonneuil sur Marne Cedex
 Tel. +33.1.49.80.37.91
 Fax. +33.1.49.80.37.90
 info@france.gceurope.com
 www.france.gceurope.com

GC AUSTRIA GmbH
 Tallak 124
 A - 8103 Rein bei Graz
 Tel. +43.3124.54020
 Fax. +43.3124.54020.40
 info@austria.gceurope.com
 www.austria.gceurope.com

GC BENELUX B.V.
 Edisonbaan 12
 NL - 3439 MN Nieuwegein
 Tel. +31.30.630.85.00
 Fax. +31.30.605.59.86
 info@benelux.gceurope.com
 www.benelux.gceurope.com

GC EUROPE N.V. - East European Office
 Čazmanska 8
 HR - 10000 Zagreb
 Tel. +385.1.46.77.251 +385.1.46.78.474
 Fax. +385.1.46.78.473
 info@eeo.gceurope.com
 www.eeo.gceurope.com

GC NORDIC AB
 Finnish Branch
 Vanha Hommaksentie 11B
 FIN - 02430 Masala
 Tel. & Fax. +358.9.221.82.59
 info@finland.gceurope.com
 www.finland.gceurope.com

GC NORDIC AB
 Kungsporten 4 A
 S - 427 50 Billdal
 Tel. +46 31 939553
 Fax. +46 31 914246
 info@nordic.gceurope.com
 www.nordic.gceurope.com

GC EUROPE N.V. - Swiss Office
 Wilerstrasse 3
 CH - 9545 Wängi
 Tel. +41.52.366.46.46
 Fax. +41.52.366.46.26
 info@switzerland.gceurope.com
 www.switzerland.gceurope.com

GC