

# Dentifrice méridol® PROTECTION GENCIVES

Pour des gencives saines au quotidien.

## Principes actifs et concentration en fluorure :

Fluorure d'étain (1050 ppm F<sup>-</sup>).

Fluorure d'amines Olafluor (350 ppm F<sup>-</sup>).

## Formulation :

Utilisation quotidienne et au long cours.

Arôme menthe-anis-eucalyptus.

pH 5,0.

## Indications :

Pour l'hygiène bucco-dentaire quotidienne dans les cas de :

- Gencives fragiles.
- Formation importante de plaque dentaire.
- Porteurs d'appareils dentaires  
(prothèses, appareils orthodontiques, couronnes, bridges, implants).
- Hygiène bucco-dentaire inadaptée ou difficile  
(personnes âgées dépendantes ou non, personnes handicapées).

## Bénéfices du produit :

L'association fluorure d'étain/fluorure d'amines Olafluor contenue dans le dentifrice méridol® PROTECTION GENCIVES est particulièrement adaptée pour la prévention des problèmes de gencives.

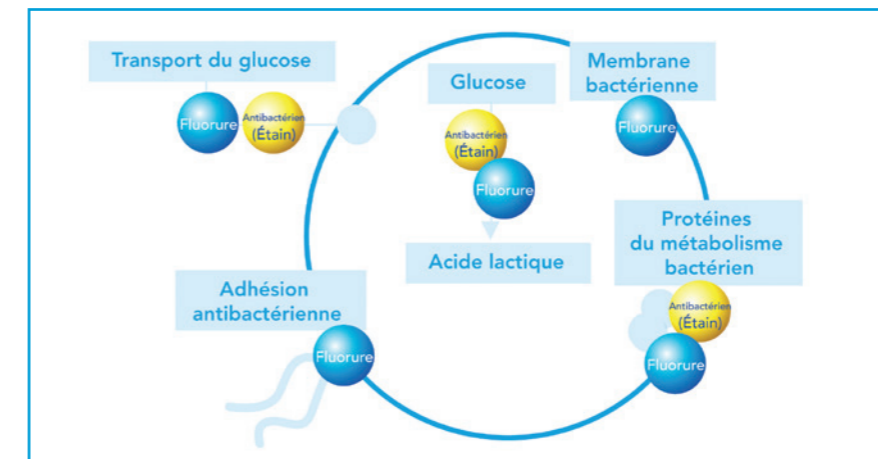


Figure 1 : Action synergique du fluorure d'étain et du fluorure d'amines Olafluor sur la cellule bactérienne.

### • Inhibition des bactéries associées à la gingivite<sup>(1)</sup> :

L'association fluorure d'étain/fluorure d'amines Olafluor interfère avec le métabolisme bactérien et réduit la vitalité et la croissance des bactéries. De plus, cette association diminue la proportion des bactéries gingivo-pathogènes et augmente celle des bactéries protectrices de la santé gingivale. Ainsi, cette association favorise le rétablissement d'une flore buccale compatible avec une bonne santé gingivale.

### • Inhibition de la formation de nouvelle plaque dentaire<sup>(2, 3)</sup> :

La combinaison fluorure d'étain/fluorure d'amines Olafluor inhibe l'accumulation des bactéries sur les surfaces dentaires, ralentissant ainsi la formation de nouvelle plaque dentaire.



• **Inactivation de la plaque dentaire<sup>(4)</sup> :**

L'association fluorure d'étain/fluorure d'amines Olafluor réduit la viabilité générale des bactéries. Cette activité antibactérienne perdure dans le temps. En conséquence, elle inhibe la croissance bactérienne et favorise l'élimination de la plaque dentaire pré-existante.

• **Protection contre les caries<sup>(5)</sup> :**

La présence de fluorure (fluorure d'étain + fluorure d'amines Olafluor 1400 ppm F<sup>-</sup>) dans le dentifrice favorise la prévention des caries radiculaires.

**Conseils d'utilisation et précautions d'emploi :**

Pour l'utilisation quotidienne, en brossage après chaque repas.

L'utilisation combinée du dentifrice méridol® PROTECTION GENCIVES avec le bain de bouche méridol® PROTECTION GENCIVES potentialise les résultats.

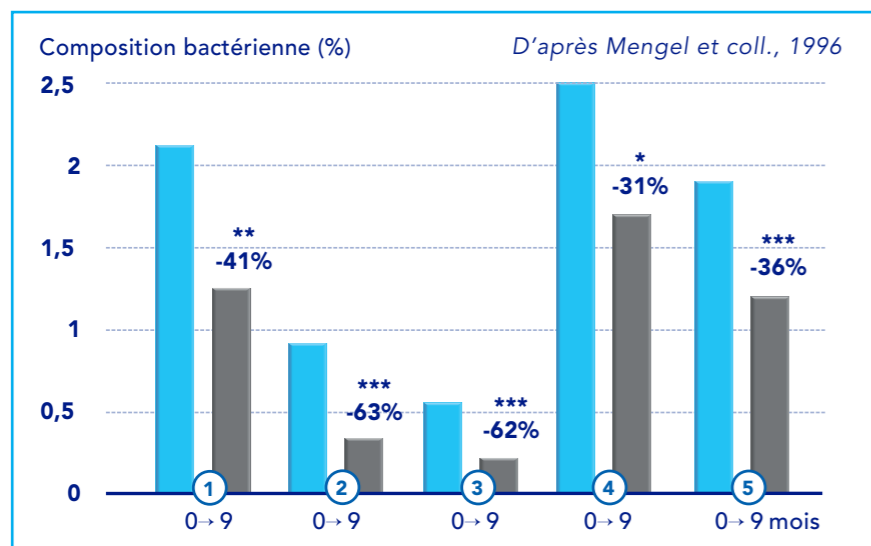
**Pour les enfants de 6 ans ou moins :** utiliser une quantité de dentifrice de la taille d'un petit pois sous la surveillance d'un adulte afin d'en minimiser l'ingestion. En cas d'apport de fluorure provenant d'autres sources, consulter un dentiste ou un médecin.

**Conditionnement :**

Tube de 75 ml, code EAN : 4 007965 460005.

**Preuves scientifiques :**

**Inhibition des bactéries gingivo-pathogènes - étude *in vivo*<sup>(1)</sup>.**

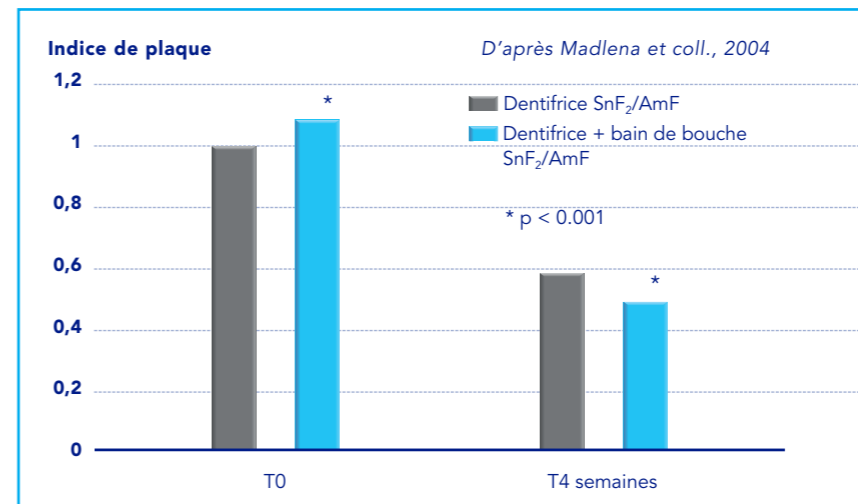


- 1• Petits spirochètes p ≤ 0,01
- 2• Spirochètes de taille moyenne p ≤ 0,001
- 3• Gros spirochètes p ≤ 0,001
- 4• Filaments p ≤ 0,05
- 5• Fusiformes p ≤ 0,001

130 patients atteints de gingivites chroniques se sont brossés les dents deux fois par jour avec le dentifrice SnF<sub>2</sub>/AmF et se sont rincés la bouche une fois par jour, le soir avec le bain de bouche SnF<sub>2</sub>/AmF pendant neuf mois. Les analyses ont été effectuées après 0, 1, 3 et 9 mois en déterminant la composition de la plaque supra-gingivale par microscopie à imagerie de fond noir.

Les résultats indiquent que l'utilisation du dentifrice et du bain de bouche méridol® PROTECTION GENCIVES (SnF<sub>2</sub>/AmF) peut avoir un effet bénéfique à long terme sur la santé gingivale, en favorisant le retour d'une flore buccale compatible avec une bonne santé gingivale.

**Inhibition de la formation de nouvelle plaque dentaire - étude *in vivo*<sup>(3)</sup>.**

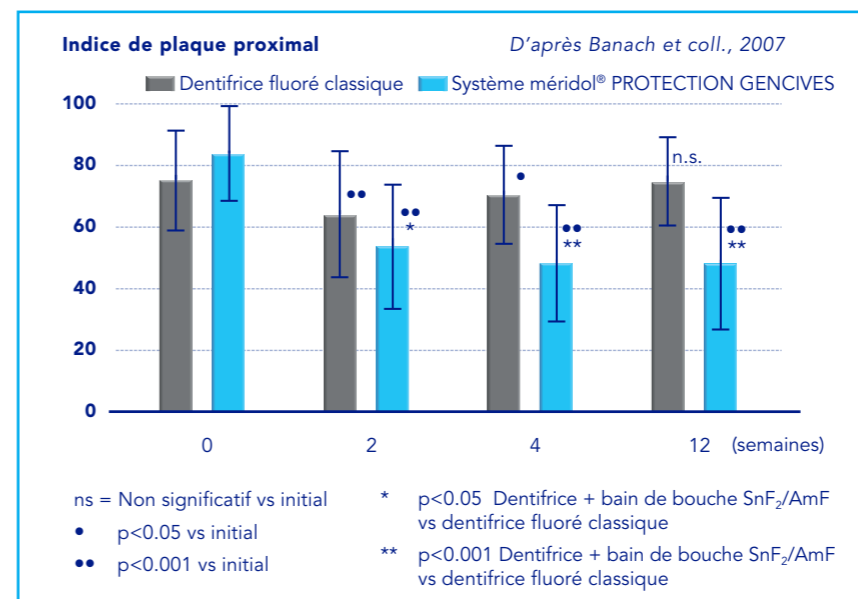


42 sujets se sont brossés les dents avec le dentifrice SnF<sub>2</sub>/AmF deux fois par jour pendant 3 minutes et 24 d'entre eux se sont ensuite rincés la bouche avec 10 ml d'un bain de bouche SnF<sub>2</sub>/AmF pendant 30 secondes. Les 24 autres sujets ne se sont pas rincés la bouche. Après quatre semaines de traitement, l'indice de plaque a été mesuré.

L'utilisation du dentifrice méridol® PROTECTION GENCIVES (SnF<sub>2</sub>/AmF) entraîne une réduction de l'indice de plaque de 42%.

Il faut noter que la combinaison dentifrice et bain de bouche méridol® PROTECTION GENCIVES (SnF<sub>2</sub>/AmF) est encore plus efficace puisqu'une diminution de 53% est observée.

**Inactivation de la plaque existante - étude *in vivo*<sup>(4)</sup>.**



80 patients ayant une gingivite ou une parodontite chronique en rémission, ont été séparés en deux groupes. Dans le groupe test, les sujets se sont brossés les dents deux fois par jour avec un dentifrice SnF<sub>2</sub>/AmF puis après le brossage du soir, les sujets se sont rincés la bouche avec le bain de bouche SnF<sub>2</sub>/AmF pendant 30 secondes. Dans le groupe témoin, les 40 sujets se sont brossés les dents avec un dentifrice fluoré. Aucune instruction d'hygiène bucco-dentaire n'a été donnée. L'indice de plaque proximal (API) a été mesuré à T0 puis à 2, 4 et 12 semaines. Dans les 2 groupes, l'état bucco-dentaire initial était médiocre avec un API à 94% et 79% dans le groupe test et témoin respectivement.

Après 2 semaines de traitement, une réduction de l'API statistiquement significative a été observée dans le groupe test comparé à l'indice initial et au groupe témoin. Cette réduction s'accroît au fur et à mesure de l'utilisation du dentifrice et bain de bouche SnF<sub>2</sub>/AmF.

Ainsi la combinaison dentifrice et bain de bouche méridol® PROTECTION GENCIVES (SnF<sub>2</sub>/AmF) améliore la santé bucco-dentaire des patients ayant un état bucco-dentaire médiocre.

Références :

- (1) Mengel et coll. Comparative study of plaque and gingivitis prevention by AmF/SnF<sub>2</sub> and NaF : a clinical and microbiological 9-month study. J Clin Periodontol (1996) 46 : 340-345.
- (2) Danser et coll. Evaluation of toothpastes and rinses containing amine fluoride/stannous fluoride or sodium fluoride. J Dental Res (2001) 80 : 1231 (abstr.).
- (3) Madlena et coll. Effect of amine fluoride/stannous fluoride toothpaste and mouthrinse on dental plaque accumulation and gingival health. Oral diseases (2004) 10 : 294-297.
- (4) Banach et coll. In vivo reduction of plaque and gingivitis by the meridol® system compared to standard oral hygiene measures. Czas Stomatol (2007) 60 : 11-19.
- (5) Nemes et coll. Clinical study on the effect of amine fluoride/stannous fluoride on exposed root surfaces. J Clin Dent (1992) 3 : 51-53.