

Colgate®

Duraphat®

Produits médicamenteux à haute teneur en fluor au cabinet dentaire ou en ambulatoire



UTILISATION AU CABINET DENTAIRE

UTILISATION EN AMBULATOIRE

Suspension dentaire Duraphat® 22,6 mg/ml

Le vernis médical à haute teneur en fluorure a prouvé scientifiquement son efficacité pour la prévention des caries

- 22.600 ppm F- (NaF)
- Pour tous ceux qui sont exposés au risque de caries
- Application rapide, facile et ciblée pour une utilisation au cabinet dentaire
- Pas besoin d'observance du patient

► Protection à long terme contre les caries, prouvée scientifiquement, pour tous les patients de tout âge^{3,4}, à risque carieux

► Revue Cochrane 2013
• 43% de réduction du CAO-F
• 37% de réduction du cao-f

Dentifrice Duraphat® 500mg/100g

- 5.000 ppm F- (NaF)
- Pour les patients de plus de 16 ans exposés au risque de caries
- Utilisation pratique en ambulatoire pour le brossage quotidien, en remplacement du dentifrice fluoré habituel

► Cliniquement prouvé pour ses performances supérieures en terme de prévention, d'arrêt et de réversibilité des lésions carieuses occlusales ou radiculaires par rapport au dentifrice classique au fluor^{5,7,8,11,12}

► Divise par deux le risque de caries radiculaires par rapport au dentifrice classique au fluor¹⁰

Colgate®

Duraphat®

Produits médicamenteux à haute teneur en fluor au cabinet dentaire ou en ambulatoire

UTILISATION AU CABINET DENTAIRE

Suspension dentaire Duraphat® 22,6 mg/ml

Tube

- Déposez la quantité nécessaire dans un godet ou sur un bloc à spatuler
- Utilisez un tampon de coton, une sonde ou une micro-brosse et appliquez sur la zone à traiter afin de former une fine couche sur la surface de la dent
- Le patient doit éviter toute pression mécanique induite par l'alimentation ou le brossage durant les 4 heures suivant l'application
- Conservez à une température ambiante inférieure à 25°C



DURAPHAT 50 mg/ml, suspension dentaire -AMM 34009335417657 : 10 ml en tube (Aluminium verni) ; boîte de 1 Liste II. STRICTEMENT RESERVE A L'USAGE PROFESSIONNEL DENTAIRE. (1) TITULAIRE DE L'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHÉ : COLGATE PALMOLIVE 9-11 RUE DU DÉBARCADÈRE 92700 COLOMBES. EXPLOITANT DE L'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHÉ : ALLOGA France Europrogramme 40 Boulevard de Dunkerque F 13002 Marseille (1) Pour une information complète le RCP est disponible sur simple demande auprès du laboratoire ou sur <http://base-donnees-publique.medicaments.gouv.fr>

UTILISATION EN AMBULATOIRE

Dentifrice Duraphat® 500mg/100g

- Pour une utilisation quotidienne, à utiliser en remplacement du dentifrice habituel au fluor
- Recommander au patient d'appliquer 2 cm de dentifrice sur la brosse à dents et de brosser soigneusement pendant 3 minutes, après chaque repas
- Recrachet l'excès - ne pas avaler le dentifrice - éviter le rinçage abondant
- À utiliser au moins sur une période de 3 à 6 mois
- À la fin de cette période, faire une nouvelle évaluation du du risque carieux avant de renouveler la période d'utilisation



DURAPHAT 500 mg/100 g, pâte dentifrice. COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE: Fluor élément 0,50 g. Sous forme de fluorure de sodium. Indications thérapeutiques: Prévention de la carie dentaire chez les adolescents et les adultes, en particulier chez les patients à risque de caries multiples (coronaires et/ou radiculaires). Posologie et mode d'administration (1). Contre-indications: Ce médicament NE DOIT JAMAIS ETRE UTILISÉ en cas d'hypersensibilité au principe actif ou à l'un des excipients. Mises en garde spéciales et précautions d'emploi (1). Effets indésirables (1). Propriétés pharmacodynamiques (1). Propriétés pharmacocinétiques (1). DONNÉES PHARMACEUTIQUES (1). TITULAIRE DE L'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHÉ : COLGATE PALMOLIVE, 9-11 RUE DU DÉBARCADÈRE 92700 COLOMBES. EXPLOITANT : ALLOGA France Europrogramme 40 Boulevard de Dunkerque F 13002 Marseille. NUMÉRO D'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHÉ : 34009 358 49939 ; tube de 51 g (PE/PET/Aluminium) ; boîte de 1. DATE DE MISE À JOUR DU TEXTE décembre 2014. CONDITIONS DE PRESCRIPTION ET DE DÉLIVRANCE Médicament non soumis à prescription médicale. Non Remboursé Séc. Soc. (1) Pour une information complète, consulter le RCP disponible sur simple demande auprès du laboratoire ou sur <http://base-donnees-publique.medicaments.gouv.fr>

Références bibliographiques

1. Seppä et al. Caries Res 1984; 18: 278-81.
2. Tavss et al. Am J Dent, Vol 16, No 6, Dec 2003 369-74
3. Bravo et al. J Publ Health Dent 1997; 57(3): 184-86
4. Øgaard et al. Eur J Oral Sci 1996; 104:378-83
5. Baysan et al. Caries Res 2001;3541-46
6. Moberg et al. Caries Res 2005;(39):273-79
7. Schirmeister et al. Am J Dent 2007; 20:212-16
8. Ekstrand et al. Caries Res 2013;47:391-98
9. Marinho et al. Cochrane review 2013, Issue 7
10. Wierichs et al. Journal of Dent Res 2015; 94, 261-271
11. Ekstrand et al. Gerodont 2008;25:67-75
12. Nordström et al. Caries Res 2010; 44:323-31

Colgate®

Duraphat®

Produits médicamenteux à haute teneur en fluor au cabinet dentaire ou en ambulatoire



Surface radiculaires exposées

Traitement orthodontique

Médicaments

Traitements parodontaux

Éruption dentaire

Radiothérapie

Hygiène bucco-dentaire insuffisante

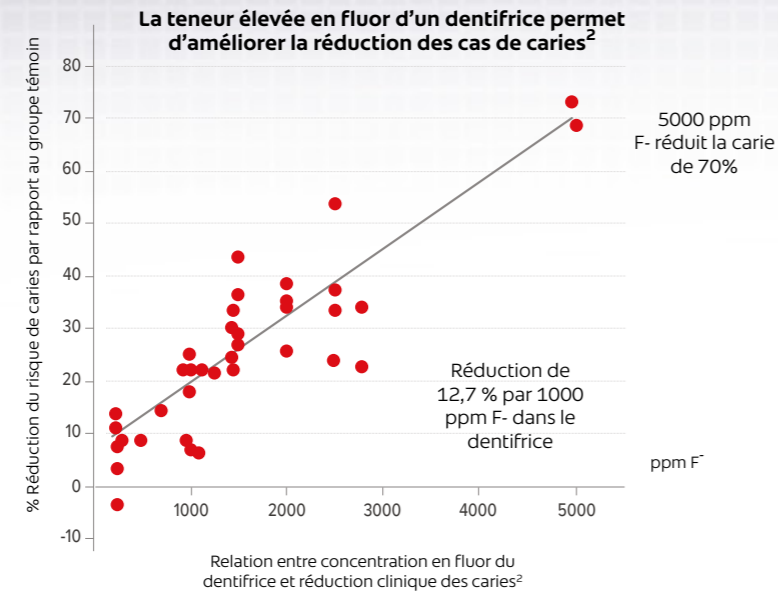
Grignotages

De nombreux patients ont besoin d'un apport supplémentaire en fluor afin d'éviter les caries

Colgate®

L'apport supplémentaire en fluor a prouvé son efficacité dans la réduction du risque de caries

- Le fluor appliqué localement réduit le risque de caries grâce à l'inhibition de la déminéralisation et la stimulation de la reminéralisation sur la surface de la dent. Il est efficace à la fois sur l'émail et la dentine exposée.
- La mise à disposition de produits à haute teneur en fluor est un outil efficace pour la prévention des caries
- Une concentration élevée en fluor permet la formation d'une couche de fluorure de calcium sur la surface dentaire, qui libère du fluorure pendant plusieurs mois¹



De nombreux patients doivent faire face à un risque accru de caries en raison de plusieurs facteurs

État de santé général	Maladie générale	Syndrome de Sjögren, faible production de salive
	Traitement médicamenteux	Faible capacité tampon de la salive et du flux de sécrétion
	Chimio-/radiothérapie	Bouche sèche
	Besoins spécifiques de soins de santé	Troubles du développement, physiques, médicaux ou mentaux
Santé buccale	Dentition	Éruption dentaire, morphologie dentaire inhabituelle
	Historique de caries	Le nombre de dents/faces cariées, absentes ou obturées.
	Hygiène buccale	Brossage dentaire irrégulier. Détartrage insuffisant
	Récession gingivale	Surfaces radiculaires exposées
	Appareils	Appareils orthodontiques, prothèses dentaires amovibles
Facteurs favorisants	Restaurations	Problème d'étanchéité de la restauration
	Fluorure	Exposition insuffisante
	Régime alimentaire	Consommation fréquente d'aliments ou de boissons riches en sucres/glucides
	Comportement	Faible observance d'une hygiène bucco-dentaire régulière
	Soin dentaire	Irrégularité des contrôles dentaires
	Niveau socio-économique	Classe économique défavorisée/immigrants et faible niveau d'éducation

Modifié d'après ADA Caries Risk Assessment Forum 2011

Prenez-vous en considération tous vos patients à risque carieux?

Éruption dentaire



- Emilie, 6 ans
- Éruption des premières molaires permanentes
- Hygiène buccale moyenne
- Lésions carieuses initiales et deux dents temporaires obturées



Les dents en éruption peuvent être difficiles à nettoyer correctement et constituent donc un risque accru de caries.

Il a été prouvé que l'application de la suspension dentaire Duraphat® 22,6 mg/ml deux fois par an réduisait le risque de caries sur les premières molaires permanentes de 38%.³

Médicaments



- Geneviève, 75 ans
- Faible flux salivaire en raison d'une polymédication
- Plusieurs lésions carieuses radiculaires
- Bonne observance



Les patients qui prennent certains médicaments présentent souvent une réduction de la fonction salivaire et sont donc plus exposés au risque de caries.

Il a été prouvé que le brossage dentaire avec le dentifrice Duraphat® 500mg/100g réduisait les caries radiculaires de 76 %, contre 35% seulement pour le dentifrice fluoré classique.⁵

Traitement orthodontique



- Olivier, 16 ans
- Appareils orthodontiques fixes
- Taches blanches autour des bagues orthodontiques
- Consommation fréquente de sodas



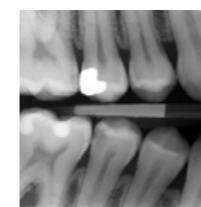
50 % des patients portant des appareils orthodontiques présentent des taches blanches après le traitement.

Il a été prouvé que l'application de la suspension dentaire Duraphat® 22,6 mg/ml réduisait la profondeur des taches blanches de 48 %.⁴

Hygiène buccale irrégulière



- Carl, 26 ans
- Brossage dentaire irrégulier
- Grignotage fréquent d'aliments sucrés/ contenant des glucides
- Absence d'utilisation de fil dentaire



Mise en évidence radiographique de lésions carieuses proximales initiales qui peuvent facilement évoluer en cavités si aucun traitement n'est mis en œuvre.

Il a été prouvé que la suspension dentaire Duraphat® 22,6 mg/m réduisait le développement de nouvelles lésions proximales de 60 %.⁶

Chimio- et radiothérapie



- Anne, 62 ans
- Radiothérapie dans la région de la tête et du cou
- Bouche sèche
- Bonne observance



La chimio- et la radiothérapie entraînent souvent une réduction de la capacité salivaire, ce qui assèche la bouche et augmente le risque de caries.

Il a été prouvé que le brossage dentaire trois fois par jour avec Duraphat® 500mg/100g réduisait significativement⁷ les caries occlusales non cavitaires et prévenait la formation de caries radiculaires.⁸

Surfaces radiculaires exposées



- Martin, 32 ans
- Brossage dentaire agressif et insuffisant
- Surfaces radiculaires exposées
- Deux obturations radiculaires



L'accumulation de plaque dentaire sur les surfaces radiculaires exposées augmente le risque de caries radiculaires.

Le risque de lésions carieuses radiculaires peut être divisé par deux en remplaçant le dentifrice fluoré habituel par le dentifrice Duraphat® 500mg/100g.¹⁰

Grignotage



- Stéphanie, 11 ans
- Mauvaise hygiène buccale
- Grignotage régulier et consommation de sodas
- Plusieurs lésions type taches blanches sur les dents permanentes



Le grignotage régulier associé à une mauvaise hygiène buccale augmente le risque de caries.

La revue Cochrane 2013 a montré que la suspension dentaire Duraphat® 22,6 mg/ml entraînait une réduction de 43 % du CAO-F et de 37 % du cao-f.⁹

Traitement parodontal



- Mustafa, 54 ans
- Maladie parodontale stabilisée, avec récession gingivale généralisée
- Lésions carieuses radiculaires initiales
- Bonne observance



Le traitement parodontal peut entraîner une récession gingivale et une exposition des surfaces radiculaires, et donc une augmentation du risque de caries radiculaires.

Il a été prouvé que le dentifrice Duraphat® 500mg/100g réduisait le risque de lésions carieuses radiculaires d'un facteur 3 par rapport à un dentifrice fluoré classique.¹¹

Colgate®

VOTRE PARTENAIRE EN SANTÉ BUCCO-DENTAIRE

www.colgateprofessional.fr