

Bain de bouche méridol® PROTECTION GENCIVES

Pour des gencives saines au quotidien.

Principes actifs et concentration en fluorure :

Fluorure d'étain (125 ppm F).

Fluorure d'amines Olafluor (125 ppm F).

Formulation :

Prêt à l'emploi.

Sans alcool.

Utilisation quotidienne et au long cours.

Arôme menthe-anis-eucalyptus.

pH 4,2.

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 bain de bouche méridol® PROTECTION GENCIVES est particulièrement adaptée pour la prévention des problèmes de gencives.

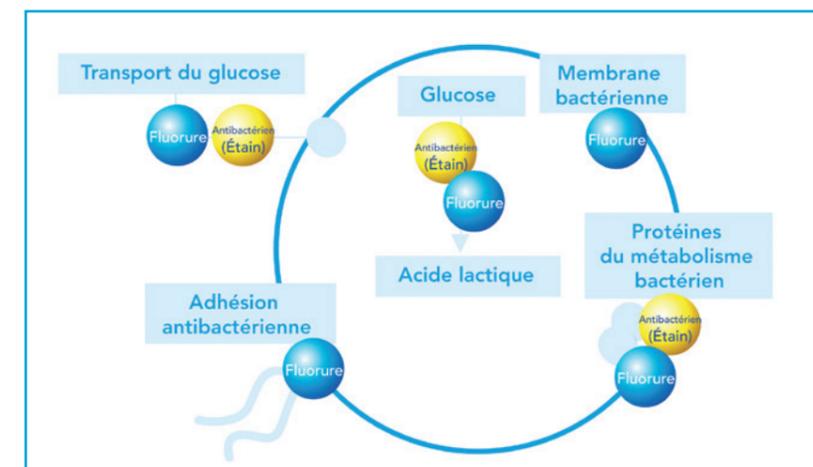


Figure 1 : Action synergique du fluorure d'étain et du fluorure d'amines Olafluor sur la cellule bactérienne.

• Inhibition des bactéries associées à la gingivite^(1, 2) :

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^(3, 4) :**

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.

• **Inactivation de la plaque dentaire^(3, 5) :**

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⁽⁶⁾ :**

La présence de fluorure (fluorure d'étain + fluorure d'amines Olafluor 250 ppm F) dans le bain de bouche favorise la prévention des caries radiculaires.

Conseils d'utilisation et précautions d'emploi :

Pour l'utilisation quotidienne, en rinçage buccal (10 ml) 1 à 2 fois par jour (matin et/ou soir). L'utilisation combinée du bain de bouche méridol® PROTECTION GENCIVES avec le dentifrice méridol® PROTECTION GENCIVES potentialise les résultats.

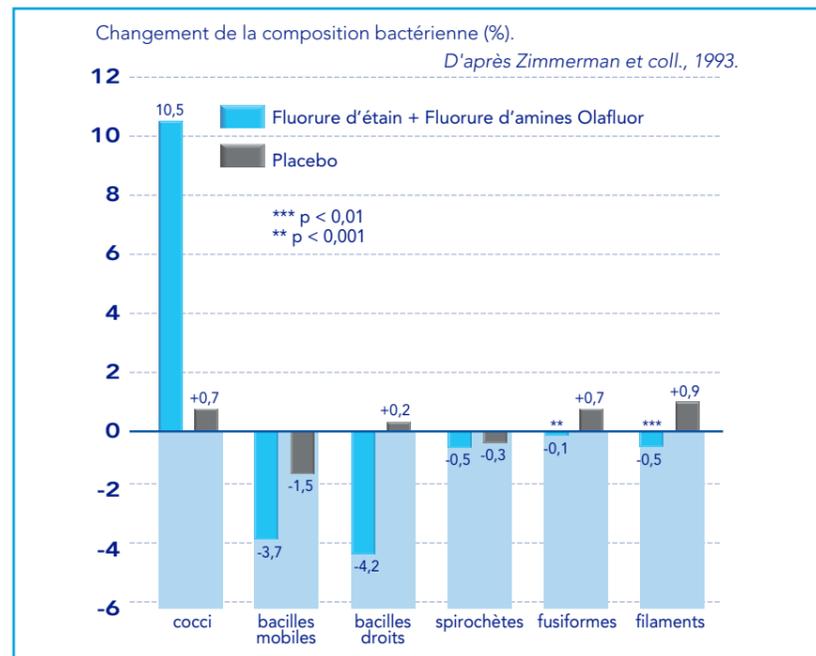
- Ne pas utiliser chez l'enfant de moins de 7 ans.

Conditionnement :

Flacon de 400 ml, code EAN : 7 610108 052707.

Preuves scientifiques :

Inhibition des bactéries gingivo-pathogènes - étude in vivo⁽¹⁾.

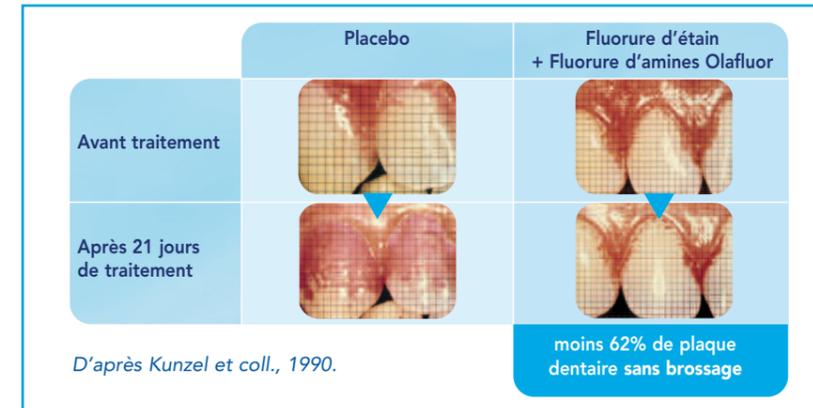


102 sujets atteints de gingivites chroniques se sont rincés la bouche avec 10 ml de bain de bouche SnF₂/AmF pendant 30 secondes après le brossage du soir pendant 7 mois. Après le traitement, la composition de la plaque dentaire a été évaluée par microscopie à fond noir.

L'analyse microbiologique a montré une réduction significative du nombre de gingivo-pathogènes (bâtonnets, spirochètes, fusiformes) et une augmentation des bactéries protectrices de la santé gingivale (cocci).

Ainsi, l'utilisation du bain de bouche SnF₂/AmF favorise le retour à une flore compatible avec une bonne santé gingivale.

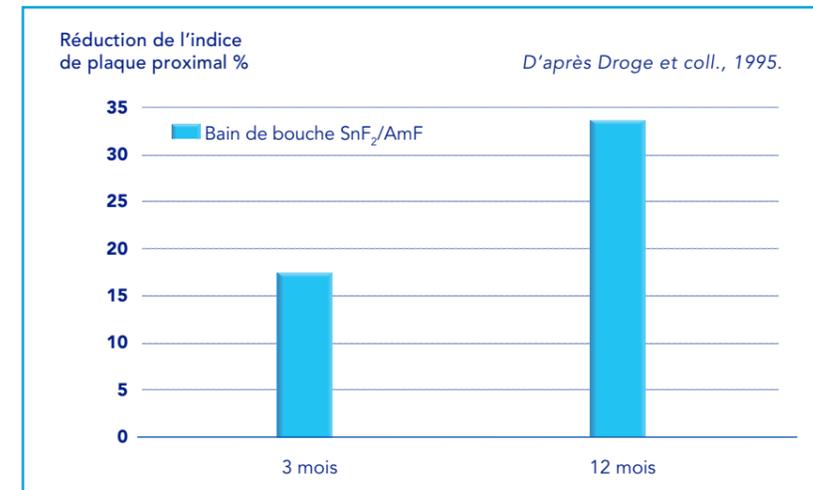
Inhibition de la reformation de plaque dentaire - étude in vivo⁽³⁾.



Après 5 jours sans hygiène bucco-dentaire, 60 volontaires (âgés de 12 à 14 ans) ont utilisé soit un bain de bouche placebo, soit un bain de bouche SnF₂/AmF pendant 21 jours. Les participants ont effectué un rinçage 2 fois par jour pendant 1 minute. Aucune autre mesure d'hygiène bucco-dentaire n'était appliquée durant la durée de l'étude. Au terme des 21 jours, l'accumulation de la plaque dentaire a été observée par photoplanimétrie.

Les résultats montrent que l'utilisation d'un bain de bouche SnF₂/AmF inhibe la formation de nouvelle plaque dentaire (-62 %) comparé au bain de bouche placebo.

Inactivation de la plaque pré-existante - étude in vivo⁽⁵⁾.



141 patients ayant un handicap physique ont utilisé un bain de bouche SnF₂/AmF (10 ml de solution une fois par jour) après le brossage du soir pendant 1 an afin d'évaluer l'efficacité anti-plaque du bain de bouche.

L'indice de plaque de l'espace proximal a été mesuré à J0 puis 3 et 12 mois.

L'utilisation d'un bain de bouche SnF₂/AmF entraîne une réduction significative de l'indice de plaque proximal de 18 % à 3 mois et de 34 % à 12 mois.

Ainsi, le bain de bouche méridol® PROTECTION GENCIVES (SnF₂/AmF) est un complément indispensable à une hygiène bucco-dentaire conventionnelle (brossage dentaire) pour contrôler l'indice de plaque chez les personnes handicapées.

Références :

- (1) Zimmerman et coll. Gingivitis, plaque accumulation and plaque composition under long-term use of meridol®. J Clin Periodontol (1993) 20 : 346-351.
- (2) Getaz. Effets d'une solution au fluorure d'amines et fluorure d'étain sur la plaque dentaire : étude clinique et bactériologique. Thèse de doctorat en chirurgie dentaire, Genève - Suisse (1985).
- (3) Kunzel et coll. Plaque-inhibition durch Aminfluorid/Zinfluorid. Quintess (1990) 11 : 1813-1824.
- (4) Auschill et coll. Effect of two antimicrobial agents on early in situ biofilm formation. J Clin Periodontol. (2005) 32 : 147-152.
- (5) Droge et coll. Unterstützende Maßnahmen zur Mund- und Zahnpflege durch Verwendung der Mundspüllösung meridol bei behinderten erwachsenen. Zahnärztliche Praxis (1995) 46 : 10-14.
- (6) Ueberschär et coll. Incidence of root caries during use of AmF/SnF₂ mouthrinse. Dtsch Zahnärztl Z (1991) 46 : 566-568.