

GUIDED **BIOFILM** THERAPY

PRÉVENTION DES CARIES, DES MALADIES PARODONTALES ET MAINTENANCE



NOUVELLE
ÉDITION
2019

Des protocoles éprouvés de traitement du biofilm sur les dents, les tissus mous et les implants.

EMS 
MAKE ME SMILE

INVASIVITÉ MINIMALE PRÉVENTION MAXIMALE



AIRFLOW® 
PERIOFLOW® 
PIEZON PS® 

- 1. RENDRE LE BIOFILM VISIBLE**
- 2. APPLIQUER L'AIRFLOW®**
- 3. UTILISER L'INSTRUMENT PS POUR LE TARTRE RESTANT**
- 4. UTILISATION RÉDUITE DE L'INSTRUMENTATION MANUELLE ET ULTRASONIQUE**
- 5. FINI LES CUPULES, FINI LA PÂTE À POLIR**

1 Dans le présent document, le traitement est sans douleur (NO PAIN) lors d'une utilisation conforme aux instructions d'EMS et/ou à la formation de la Swiss Dental Academy.

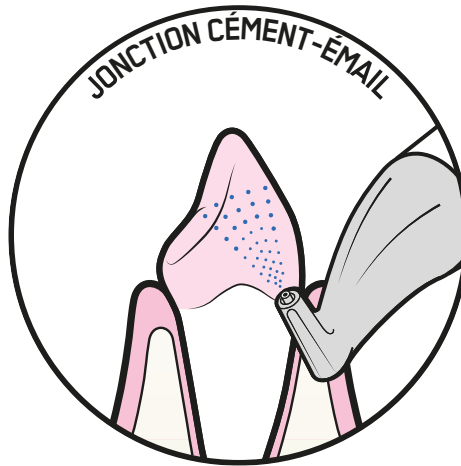
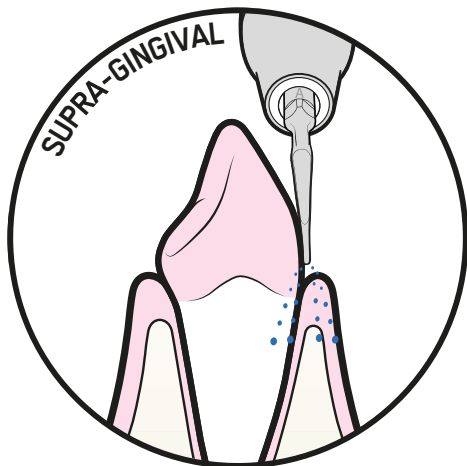
GBT : UNE SOLUTION NOVATRICE ET MODERNE



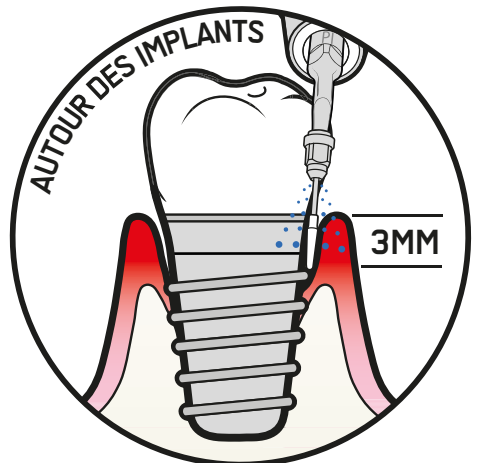
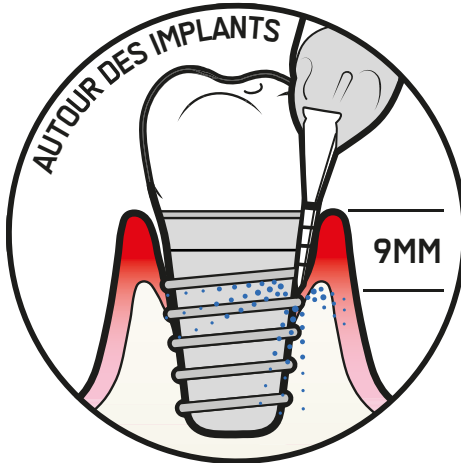
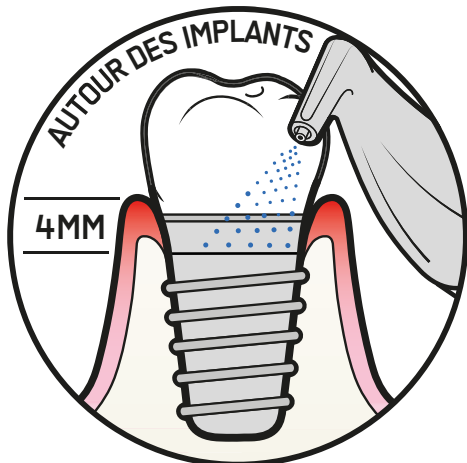
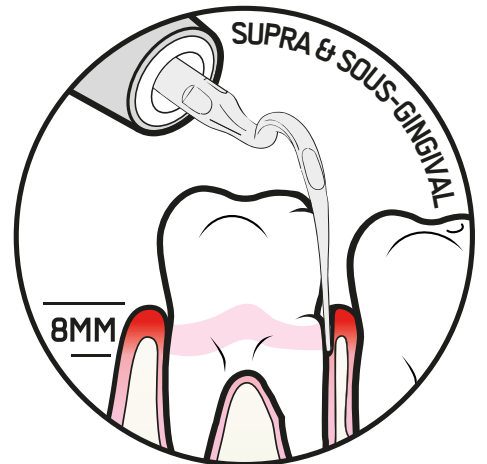
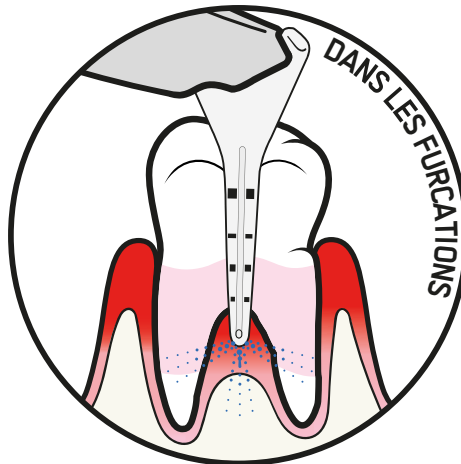
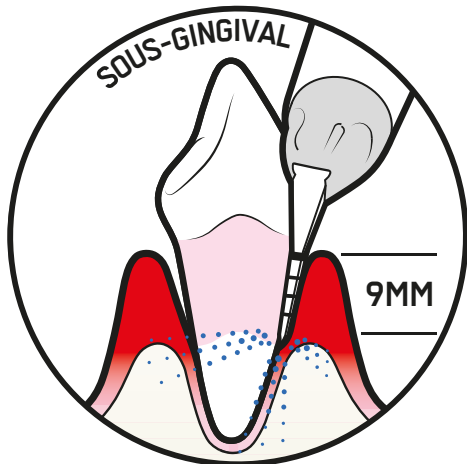
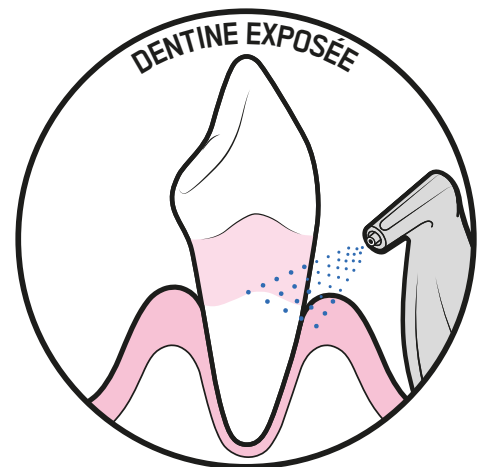
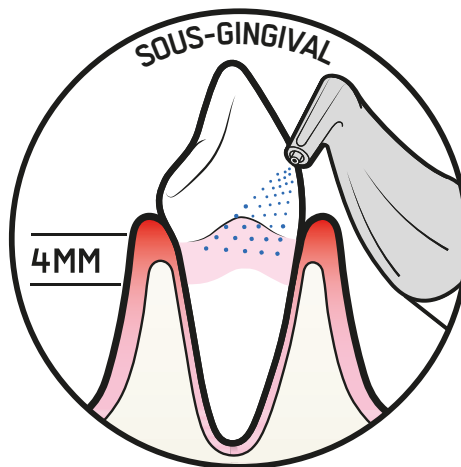
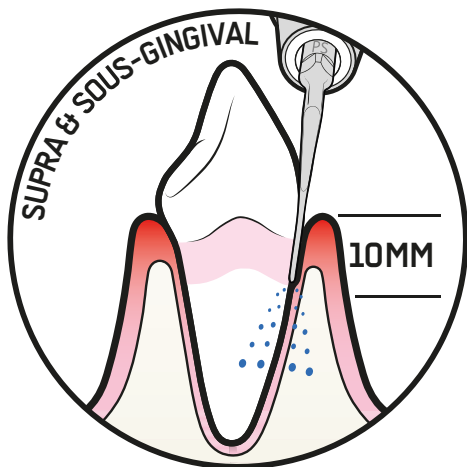
**"I FEEL
GOOD"**

- ▶ SEULEMENT LE MEILLEUR POUR MES PATIENTS
- ▶ SEULEMENT LES MÉTHODES ORIGINALES

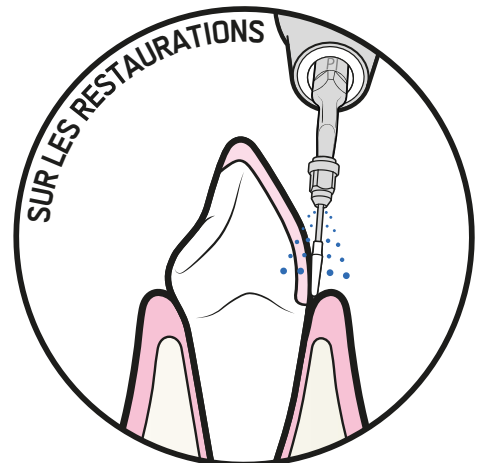
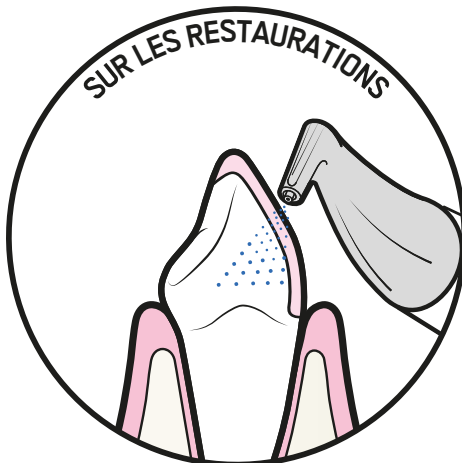
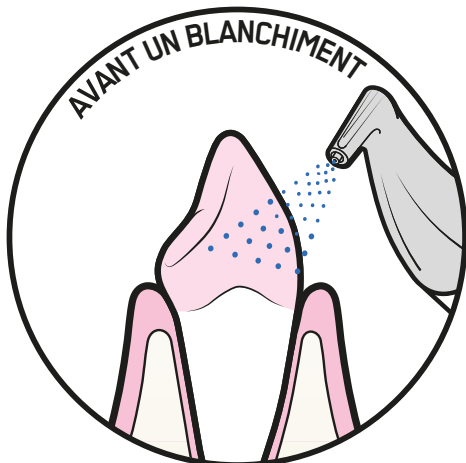
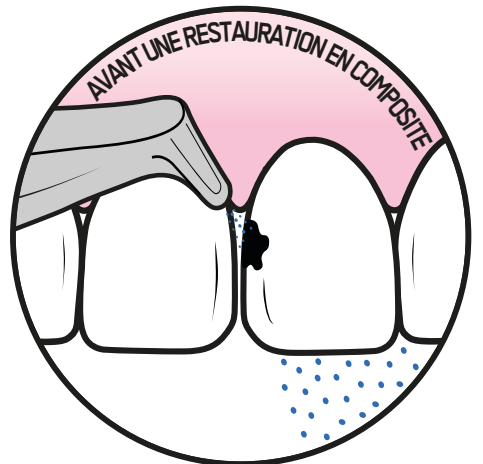
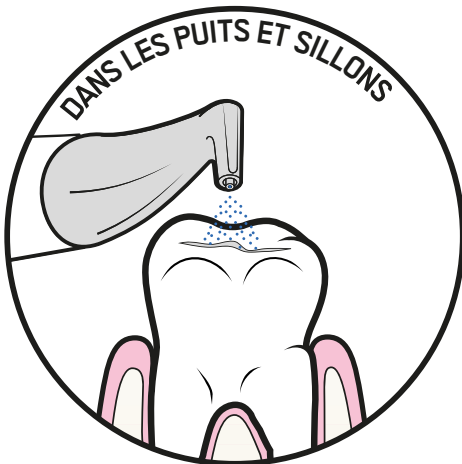
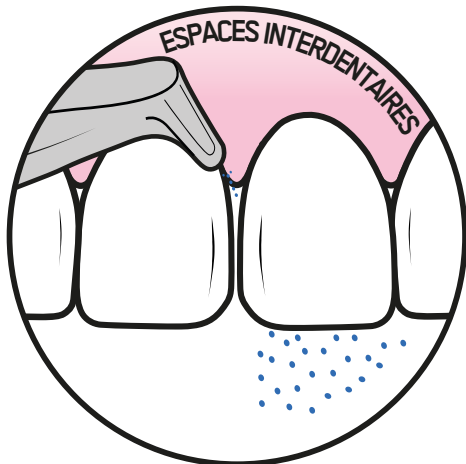
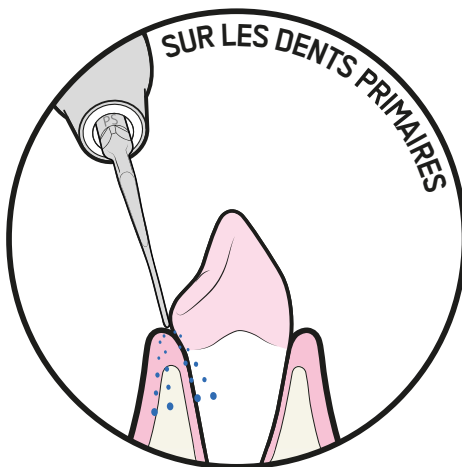
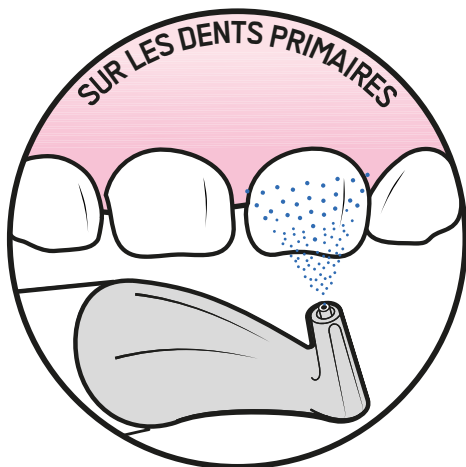
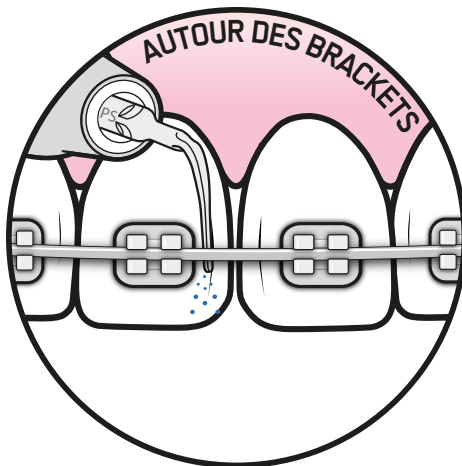
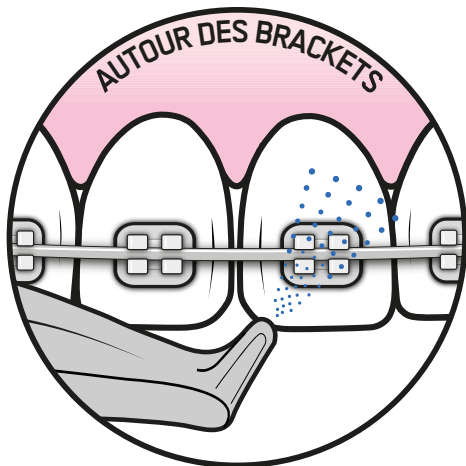
LA GBT PRÉSERVE LES DENTS, LES



22
APPLICATIONS
DE LA GBT



IMPLANTS ET PLUS ENCORE



LA GBT ET SON PROTOCOLE

08 RAPPEL

PATIENT SAIN = PATIENT HEUREUX

- ▶ Programmer une nouvelle séance en fonction de l'évaluation des risques
- ▶ Demander à votre patient(e) si il/elle a apprécié le traitement.

07 CONTRÔLE

FAIRE SOURIRE VOS PATIENTS

- ▶ Contrôler si il reste du biofilm.
 - ▶ S'assurer que le tartre ait été entièrement éliminé.
- ▶ Vérifier la présence de caries
 - ▶ Protéger avec du fluor

06 PIEZON® PS

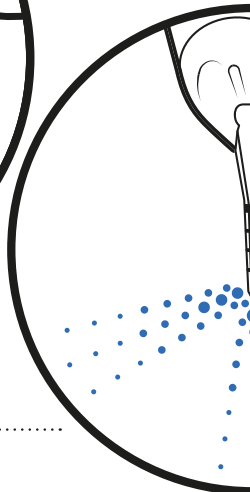
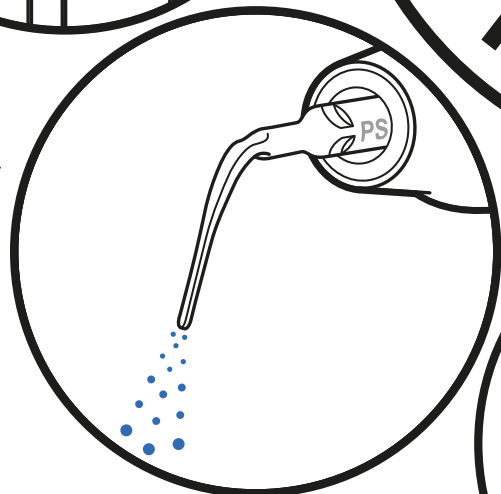
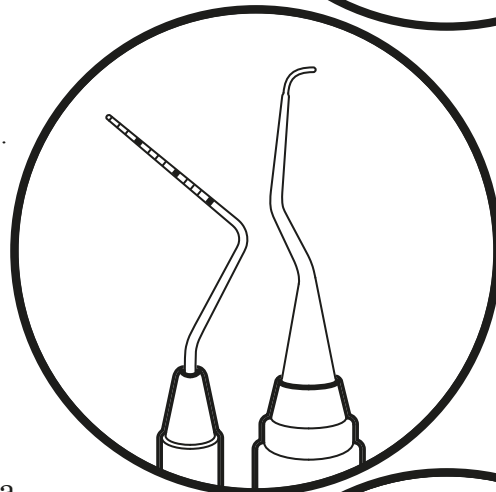
ÉLIMINER LE TARTRE RÉSIDUEL

- ▶ Utiliser l'instrument PIEZON® PS (peu invasif) pour un traitement supra et sous-gingival jusqu'à 10 mm
 - ▶ Nettoyer les poches >10 mm avec des curettes adaptées
- ▶ Utiliser l'insert PIEZON® PI EMS autour des implants jusqu'à 3 mm et des prothèses

05 PERIOFLOW®

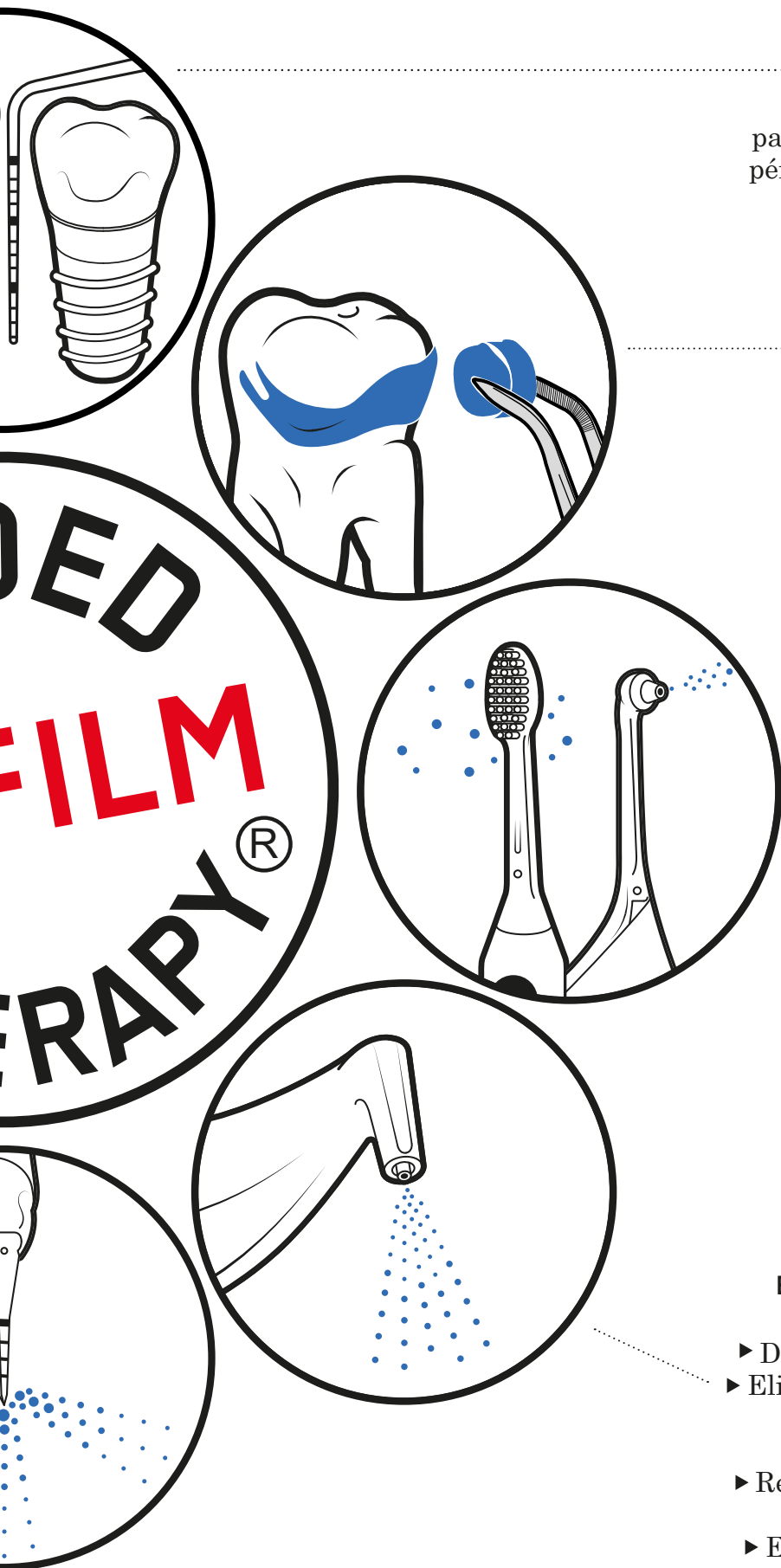
ÉLIMINER LE BIOFILM DANS LES POCHES DE 4 À 9 MM

- ▶ Utiliser la poudre AIRFLOW® PLUS sur les dents naturelles dans les poches profondes, les furcations et sur les implants
- ▶ Utiliser le nouveau embout PERIOFLOW® plus fin avec marquage de profondeur



GUIDE
BIOFILM
THE

EN 8 ÉTAPES



01 DIAGNOSTIC

SONDER ET ANALYSER CHAQUE CAS

- ▶ Dents saines, caries, gingivites, parodontites
- ▶ Implants sains, mucosites, péri-implantites
- ▶ Débuter par un rinçage avec le bain de bouche BacterX® Pro

02 MISE EN ÉVIDENCE

RENDRE LE BIOFILM VISIBLE

- ▶ Montrer au patient le biofilm révélé avec le Biofilm Discloser de EMS et les zones à risques
- ▶ La coloration vous guide dans l'élimination du biofilm.
- ▶ Une fois le biofilm retiré, le tartre est plus facile à détecter.

03 MOTIVATION

SENSIBILISER ET ÉDUCUER

- ▶ Insister sur l'importance de la prévention
- ▶ Informer vos patients sur l'hygiène orale
- ▶ EMS recommande les brosses à dents Sonicare, les brossettes interdentaires et l'Airfloss Ultra.

04 AIRFLOW®

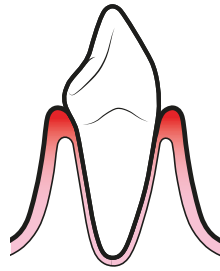
ÉLIMINER LE BIOFILM, LES COLORATIONS ET LE TARTRE RÉCEMENT FORMÉ

- ▶ Dents naturelles, prothèses et implants
- ▶ Éliminer le biofilm supra et sous-gingival jusqu'à 4 mm en utilisant la poudre AIRFLOW® PLUS 14µm
- ▶ Retirer aussi le biofilm sur les gencives, la langue et le palais
- ▶ Enlever les colorations sur l'émail avec la poudre AIRFLOW® CLASSIC Comfort

L'OBJECTIF DE LA **GBT** EST

GINGIVITE

Le Biofilm Discloser de EMS révèle la présence du biofilm récent et mature. La zone du sulcus (bord de la gencive) présente un biofilm mature dû à une mauvaise technique de brossage des dents.



Dans ce cas, la GBT se limite à une application de la poudre AIRFLOW® PLUS jusqu'à une profondeur de 3 mm. Les saignements du bord de la gencive (ligne rouge) indiquent une gingivite légère.

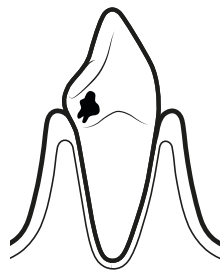
La GBT encourage le patient à utiliser les bonnes techniques de brossage des dents.

- ▶ La GBT prévient et traite la gingivite.



DÉTECTION DES CARIES

Une détection efficace des caries nécessite des dents propres. Ici, le Biofilm Discloser de EMS permet de mettre en évidence la présence de biofilm entre les dents et sur le bord de la gencive. Ensuite, la GBT révèle des caries interdentaires à un stade avancé.



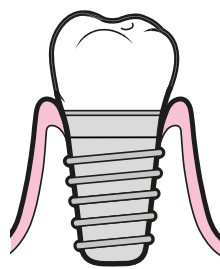
- ▶ La GBT aide à détecter les caries avec précision.
- ▶ Plus de biofilm : plus de caries.



IMPLANTS

Pour ce cas de péri-implantite, l'AIRFLOW® retire le biofilm supra et sous-gingival jusqu'à 4 mm. Le Biofilm Discloser de EMS aide à diminuer la durée du traitement.

Le PERIOFLOW® retire le biofilm dans des poches péri-implantaires jusqu'à 9 mm. Enfin, l'instrument PIEZON® PI retire le tartre restant autour de l'implant.



- ▶ La GBT contribue au traitement de la péri-implantite d'une façon peu invasive.



D'ÉLIMINER TOUT LE BIOFILM SUR LES DENTS, LES IMPLANTS ET LES TISSUS MOUS.



Photos : avec la permission du Professeur Magda Mensi



Photos : avec la permission de Beverly Watson



Photos : avec la permission du Professeur Magda Mensi

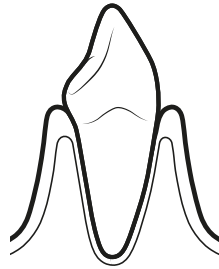
GUIDED **BIOFILM** THERAPY

ENFANTS

Dans ce cas, l'utilisation d'un révélateur de plaque bicolore révèle un biofilm cariogénique et encourage le jeune patient.

Les enfants adorent l'AIRFLOW® : ils le trouvent « cool » et n'ont plus peur des soins.

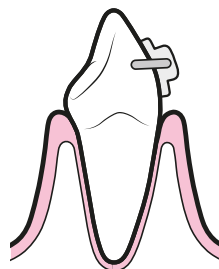
- ▶ La méthode GBT sans douleur encourage les enfants et aide à prévenir les caries.



AVANT LA MISE EN ÉVIDENCE

ORTHODONTIE

Les appareils orthodontiques représentent un défi pour les patients et les professionnels en ce qui concerne le traitement du biofilm. L'utilisation d'un révélateur de plaque tricolore révèle le biofilm cariogénique ($\text{pH} < 4,5$) dans les zones difficiles d'accès pendant les soins à domicile et contribue à encourager le jeune patient. La poudre AIRFLOW® PLUS révèle des taches blanches déminéralisées jusqu'à présent impossibles à identifier.

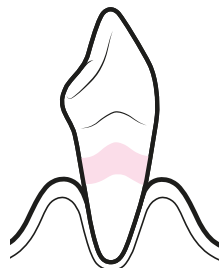


AVANT LA MISE EN ÉVIDENCE

- ▶ La GBT prévient les caries lors du traitement orthodontique.
- ▶ La GBT permet d'entretenir les appareils orthodontiques.

DENTINE EXPOSÉE

L'élimination du biofilm et du tartre sur une dentine exposée n'est généralement pas agréable pour le patient (hypersensibilité dentinaire). De plus, les surfaces peuvent être endommagées par l'instrumentation. Révéler le biofilm aide à réduire le traitement par AIRFLOW® nécessaire et ainsi à gagner du temps. Lorsqu'il n'y a plus de couleur (du révélateur), il n'y a plus de biofilm. La poudre AIRFLOW® PLUS et le PIEZON® NO PAIN avec l'instrument PS assurent des traitements de qualité supérieure et sans douleur.



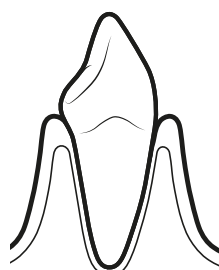
AVANT LA MISE EN ÉVIDENCE

- ▶ La GBT préserve la dentine exposée pour prévenir le risque de sensibilité.

TACHES ET TARTRE

AIRFLOW® élimine les taches et facilite l'élimination du tartre avec l'instrument PIEZON® PS, diminuant ainsi l'instrumentation ultrasonique.

- ▶ La GBT va redonner le sourire à vos patients.



AVANT LA GBT

PLUS DE CAS



Photos : avec la permission du Docteur Gleb Aseev



Photos : avec la permission du Docteur Gleb Aseev



Photos : avec la permission du Professeur Magda Mensi



POURQUOI LA GBT...

- ▶ Le biofilm dentaire est le principal facteur étiologique d'apparition de caries, de parodontites et de péri-implantites. La parodontite peut augmenter les risques de maladies systémiques comme les maladies cardiovasculaires, respiratoires ou le diabète.
- ▶ Une bonne hygiène orale, combinée à des soins dentaires professionnels réguliers, permet de maintenir le biofilm sous contrôle et garantit un meilleur état de santé générale. Dans les années 70, Axelsson et Lindhe ont posé les bases de la dentisterie préventive avec des études et protocoles cliniques basés sur des séances régulières de soins prophylactiques.¹⁻²
- ▶ Le protocole GBT respecte les recommandations relatives à l'élimination de la plaque par des moyens mécaniques professionnels (Professional Mechanical Plaque Removal ou PMPR) et les instructions d'hygiène buccale (OHI) de la Fédération Européenne de Parodontologie (EFP) pour les soins à domicile.³⁻⁵
- ▶ « La santé parodontale pour une vie en bonne santé ! »

LE NETTOYAGE DES DENTS PAR UN PROFESSIONNEL PEUT ÊTRE UNE EXPÉRIENCE DOULOUREUSE. LES PATIENTS N'AIMENT PAS CELA ET ÉVITENT SOUVENT LES VISITES DE CONTRÔLE.



Cette comparaison permet de voir que le biofilm dentaire n'est pas toujours visible.

1 L'élimination du tartre avec des instruments manuels peut souvent être un acte douloureux pour les patients. La surface dentaire et les implants seront souvent rayés.

2 Le polissage à l'aide d'instruments rotatifs, cupules et brosettes est un acte qui nécessite du temps et dont le résultat n'est pas satisfaisant. De nombreuses zones restent inaccessibles avec ces instruments qui ont un impact mécanique non négligeable sur les gencives et les dents. Le nettoyage traditionnel peut être une expérience douloureuse pour le patient et risque de le dissuader de revenir pour une visite de contrôle. Aujourd'hui, près de cinquante ans plus tard, il est grand temps d'évoluer.

1. Axelsson P. Preventive Materials, Methods and Programs: Quintessence Publishing, 2004. | 2. Axelsson P, Nystrom B, Lindhe J. The long-term effect of a plaque control program on tooth mortality, caries and periodontal disease in adults. Results after 30 years of maintenance. Journal of Clinical Periodontology 2004;31:749-757. | 3. Tonetti MS, Chapple ILC, Jepsen S, Sanz M. Primary and secondary prevention of periodontal and peri-implant diseases. Journal of Clinical Periodontology 2015;42:S1-S4. | 4. Tonetti MS, Eickholz P, Loos BG, Papapanou P, van der Velden U, Armitage G, et al. Principles in prevention of periodontal diseases. Journal of Clinical Periodontology 2015;42:S5-S11. | 5. Sanz M, Bäumer A, Buduneli N, Dommisch H, Farina R, Kononen E, et al. Effect of professional mechanical plaque removal on secondary prevention of periodontitis and the complications of gingival and periodontal preventive measures. Journal of Clinical Periodontology 2015;42:S214-S220.

CHANGE LA DONNE



LA GBT EST UN CONCEPT NOUVEAU ET AXÉ SUR LE PATIENT.

- 1** Avant d'être éliminé, le biofilm est révélé grâce à un colorant. Le biofilm et le tartre récent peuvent facilement être éliminés avec l'AIRFLOW® et le PERIOFLOW®, en supra et sous-gingival.
- 2** Si nécessaire, cette opération est suivie d'un détartrage avec l'insert PIEZON® NO PAIN PS.
- 3** Avec la Guided Biofilm Therapy, la mise en évidence du biofilm permet de guider le praticien pendant le traitement.
- 4** Le protocole Guided Biofilm Therapy est vraiment peu invasif et réduit l'utilisation d'instruments manuels et d'appareils à ultrasons. Ce protocole est sûr, efficace et non traumatique pour les surfaces dentaires et les tissus mous, les implants et les matériaux de restauration.¹⁻⁴
- 5** La GBT est confortable pour les patients et les praticiens.⁵ Elle est efficace et prend peu de temps.⁶ Elle est également applicable pour la prévention des caries primaires et des maladies parodontales chez les enfants et les adolescents.



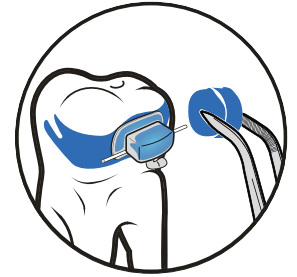
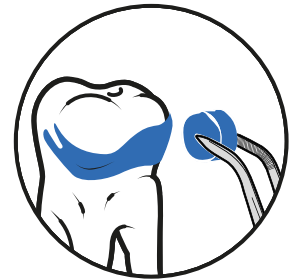
- 6** La GBT s'inscrit dans un système complet de prévention destiné à préserver la santé bucco-dentaire de vos patients et à améliorer leur bien-être.
- 7** Depuis 1982, EMS propose aux cabinets dentaires du monde entier ses méthodes AIRFLOW® et PIEZON® NO PAIN avec l'instrument PS.
- 8** En 2012, EMS a créé une poudre révolutionnaire à base d'érythritol, AIRFLOW® PLUS, composée de particules de 14 µm seulement.
- 9** La Guided Biofilm Therapy s'appuie sur des technologies cliniquement éprouvées inventées par EMS. Elle a été développée en collaboration avec des spécialistes de la parodontologie et de l'hygiène dentaire réputés et expérimentés.
- 10** La GBT est un protocole de prévention, de traitement régulier planifié et simple. Elle s'adapte à chaque patient quel que soit son âge.

1. Wennstrom JL, Dahlen G, Ramberg P. Subgingival debridement of periodontal pockets by air polishing in comparison with ultrasonic instrumentation during maintenance therapy. *Journal of Clinical Periodontology* 2011;38:820-827. | 2. Ronay V, Merlini A, Attin T, et al. In vitro cleaning potential of three implant debridement methods. Simulation of the non-surgical approach. *Clinical Oral Implants Research* 2017;28:151-155. | 3. Bühler J, Amato M, Weiger R, Walter C. A systematic review on the effects of air polishing devices on oral tissues. *International Journal of Dental Hygiene* 2016;14:15-28. | 4. Barnes CM, Covey D, Watanabe H, et al. An in vitro comparison of the effects of various air polishing powders on enamel and selected esthetic restorative materials. *The Journal of Clinical Dentistry* 2014;25:76-87. | 5. Aslund M, Suvan J, Moles DR, et al. Effects of two different methods of non-surgical periodontal therapy on patient perception of pain and quality of life: a randomized controlled clinical trial. *Journal of Periodontology* 2008;79:1031-1040. | 6. O'Hehir TE. How subgingival air polishing will turn dental hygiene upside down. Interview with Prof. Dr. Thomas Flemmig. *dentaltown.com* 2014:94-96. | 7. Flemmig TF, Arushanov D, Daubert D, et al. Randomized controlled trial assessing efficacy and safety of glycine powder air polishing in moderate-to-deep periodontal pockets. *Journal of Periodontology* 2012;83:444-452.

PROBABLEMENT LE MEILLEUR NETTOYAGE

1. POURQUOI RENDRE LE BIOFILM VISIBLE ?

- ▶ La GBT vise à éliminer tout le biofilm, y compris dans les zones difficiles d'accès.
 - ▶ Si le biofilm est visible, il est bien plus rapide à éliminer avec la GBT.
 - ▶ Vous voyez ce que vous avez à éliminer.
- Élimination de la couleur = élimination du biofilm. Également sur les tissus mous.
- ▶ Les utilisateurs d'instruments à main, de cupules en caoutchouc et de pâte à polir n'aiment pas révéler le biofilm car ils auraient besoin de beaucoup plus de temps pour terminer le traitement.
 - ▶ L'association allemande Stiftung Warentest a constaté que la prophylaxie conventionnelle n'élimine que 50 % du biofilm dans les zones difficiles d'accès.
 - ▶ Les dents et les gencives colorées motiveront également le patient à améliorer ses soins à domicile, conformément aux instructions d'hygiène buccale (OHI).



Ce patient de 14 ans a une mauvaise hygiène bucco-dentaire. L'agent révélateur met en évidence un biofilm acidogénique important.

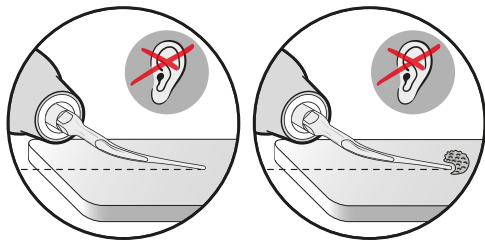
Avec la permission du Docteur Gleb Aseev

2. POURQUOI COMMENCER PAR L'AIRFLOW® ?

- ▶ L'AIRFLOW® élimine le biofilm, les taches et les colorations ainsi que les dépôts partiellement minéralisés. Ainsi, vous visualiserez mieux le tartre résiduel et pourrez l'éliminer plus facilement avec l'instrument PIEZON® NO PAIN PS.
- ▶ Avec la GBT, l'élimination du tartre dans les zones supra et sous-gingivales est plus simple, plus rapide et peu invasive.
- ▶ Cette méthode de traitement GBT sans douleur et confortable (lorsqu'elle est effectuée correctement par des professionnels dentaires formés à la GBT) vous aidera à faire de vos patients des clients satisfaits qui honoreront leurs visites de contrôle.
- ▶ AIRFLOW® = GAIN FINANCIER.

3. POURQUOI L'INSTRUMENT PS EXCLUSIVEMENT ?

- ▶ L'instrument PIEZON® PS (Perio Slim) est fin et lisse comme une sonde. Il est doux pour les gencives, peu invasif, très préventif et préserve l'épithélium grâce à ses mouvements absolument linéaires.
- ▶ En n'utilisant qu'un seul instrument pour faire 95 % du travail, tout sera plus facile. Pour les 5 % restants, nous recommandons nos nouveaux instruments courbés PIEZON® PSL et PSR (Perio Slim Left et Right). L'instrument PIEZON® PS offre au clinicien une bonne sensation haptique et sécurisante lors du travail sous-gingival.



LE TEST DE LA PLAQUE DE VERRE :

Touchez la plaque de verre avec l'instrument PS incliné sur le côté comme illustré à gauche, réglez le Piezon à puissance moyenne, appliquez une légère pression et commencez la pulvérisation : vous n'entendrez rien, preuve acoustique que vous avez le bon instrument en main.

Laissez maintenant durcir un petit morceau de ciment dentaire sur la plaque de verre. Posez ensuite l'instrument sur la plaque de verre, incliné sur le côté comme pour la manipulation précédente, et guidez-le vers le « tartre ». Vous remarquerez qu'il disparaît instantanément. C'est précisément ce qui distingue l'instrument PS des autres instruments qui n'évoluent pas de manière aussi contrôlée et cohérente.

- ▶ Le traitement avec l'instrument PS est sans douleur si il est utilisé correctement.
- ▶ Chaque patient rêve d'un traitement agréable et sans douleur, c'est la clé pour les fidéliser et les satisfaire.
- ▶ Le coût d'un instrument PS n'est que de 5 centimes par traitement et par patient ! Il est absolument insensé d'acheter des copies ou des instruments « compatibles ».
- ▶ Si les pièces à main EMS sont abîmées (au niveau du filetage par exemple) avec un instrument « compatible », vous perdez votre garantie EMS.
- ▶ L'instrument PIEZON® PS, la pièce à main PIEZON® et le module électronique PIEZON® NO PAIN sont conçus les uns pour les autres. Ces trois instruments fonctionnent en harmonie.

4. POURQUOI NE PLUS UTILISER DES PÂTES À POLIR ?



AVANT NETTOYAGE, BIOFILM RÉSIDUEL

- ▶ Les prismes de l'émail dentaire naturel sont faciles à détecter. L'illustration montre des résidus de bactéries qui ont été éliminés à l'aide de l'hypochlorite de sodium.¹

APRÈS POLISSAGE AVEC UNE PÂTE FAIBLEMENT ABRASIVE RDA 27

- ▶ Les prismes d'émail ont été « polis » à jamais. Les pâtes à polir ont causé des rayures. Le biofilm s'est logé dans les crevasses naturelles.
- ▶ Les pâtes abrasives causent une perte d'émail précieux et la surface dentaire n'est pas améliorée.¹

APRÈS NETTOYAGE AVEC LA POUDRE AIRFLOW® PLUS

- ▶ Le biofilm a été éliminé avec l'AIRFLOW®. La surface est propre jusqu'aux pores et ne présente aucune abrasion. Les prismes d'émail restent intacts et la surface est parfaitement lisse. La langue ne sent plus de rugosités, inutile de polir avec une pâte abrasive. Cette solution vous permet de prendre soin de l'émail et de diminuer le temps de traitement.¹

¹ Camboni S, Donnet M. The Journal of Clinical Dentistry 2016;27:13-18.

SEULEMENT **UNE** POUDRE

POUR 90 % DES CAS



CONFORT OPTIMAL
INVASIVITÉ MINIMALE
PRÉVENTION MAXIMALE

DENTS

- ▶ Dents lactéales et permanentes
- ▶ Espaces interdentaires
- ▶ Malpositions dentaires
- ▶ Dentine exposée
- ▶ Puits et fissures
- ▶ Email déminéralisé

GESTION DES CARIES

- ▶ Avant le diagnostic des caries
- ▶ Avant un scellement
- ▶ Avant l'application de fluor

TISSUS MOUS

- ▶ Sulcus
- ▶ Poches peu profondes < à 4mm
- ▶ Poches parodontales de 4 à 9mm
- ▶ Langue et palais

ORTHODONTIE

- ▶ Brackets orthodontiques
- ▶ Traitement Invisalign

DENTISTERIE ESTHÉTIQUE

- ▶ Couronnes et facettes
- ▶ Avant le placement de restaurations
- ▶ Avant un blanchiment

IMPLANTS

- ▶ Sulcus péri-implantaire
- ▶ Poches péri-implantaires profondes



SEULEMENT **UN** INSTRUMENT

POUR 95 % DES CAS



**CONFORT OPTIMAL
INVASIVITÉ MINIMALE
PRÉVENTION MAXIMALE**

SUPRA-GINGIVAL

- ▶ Dents lactéales et permanentes
- ▶ Meilleur accès interproximal¹
- ▶ Malpositions dentaires
- ▶ Dentine exposée

SOUS-GINGIVAL

- ▶ Dépôts sulculaires
- ▶ Préservation de l'épithélium
- ▶ Poches jusqu'à 10 mm

ORTHODONTIE

- ▶ Autour des brackets orthodontiques

¹ Clinical Research Associates, Newsletter.

L'ORIGINAL.

L'AIRFLOW® PROPHYLAXIS MASTER



1

THE CHICAGO
ATHENAEUM

2018



L'original. Précision suisse garantie et design novateur.
Hautes performances, fiabilité et savoir-faire depuis 1981.

1 GOOD DESIGN®, l'une des récompenses en design les plus importantes au monde, décernée par le Chicago Athenaeum Museum of Architecture and Design.

LE MEILLEUR.



LA STATION DE PROPHYLAXIE



Fabriqué en Suisse et mis au point dans le Centre de recherche EMS, l'**AIRFLOW®** Prophylaxis Master a fait l'objet de plus de 100 000 heures de tests techniques et cliniques en collaboration avec des spécialistes des soins dentaires du monde entier.

04 AIRFLOW®

L'AIRFLOW® ÉLIMINE LE BIOFILM, LES TACHES ET LE TARTRE RÉCEMMENT FORMÉ, EN UNE SEULE ÉTAPE.

- ▶ Après l'utilisation de l'AIRFLOW®, le polissage au moyen de pâtes à polir et cupules n'est plus nécessaire.
- ▶ Les praticiens qui suivent le protocoleGBT ont des patients satisfaits qui n'hésitent pas à programmer une nouvelle séance.
- ▶ La prophylaxie professionnelle devient une source de revenu supplémentaire.¹



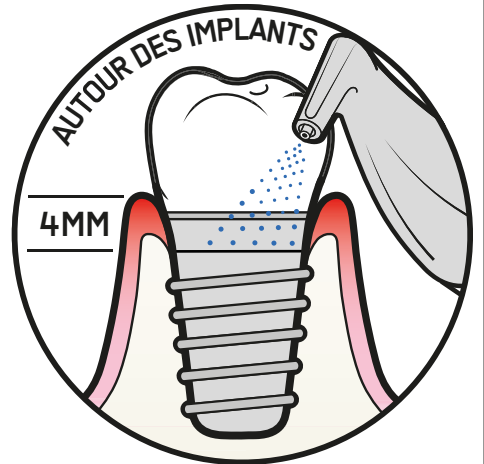
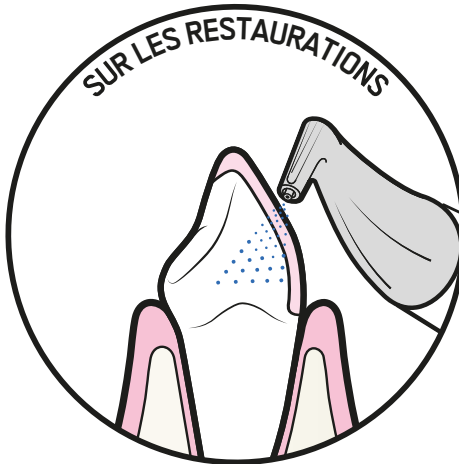
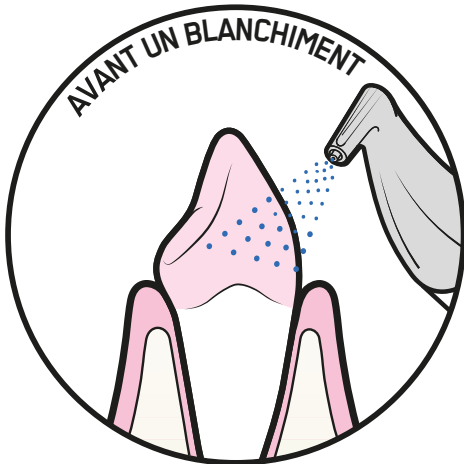
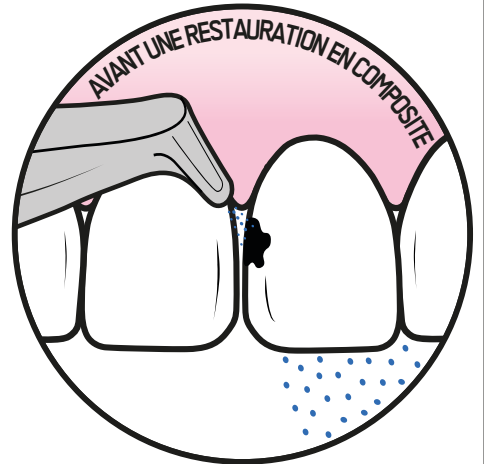
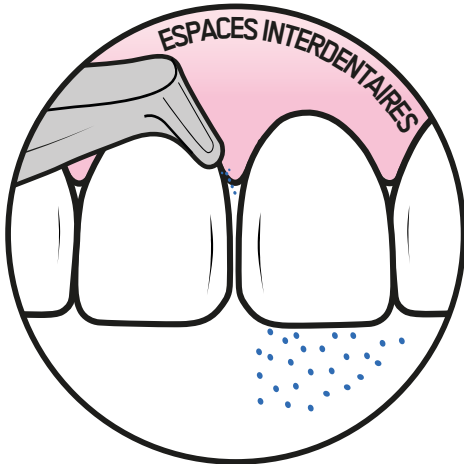
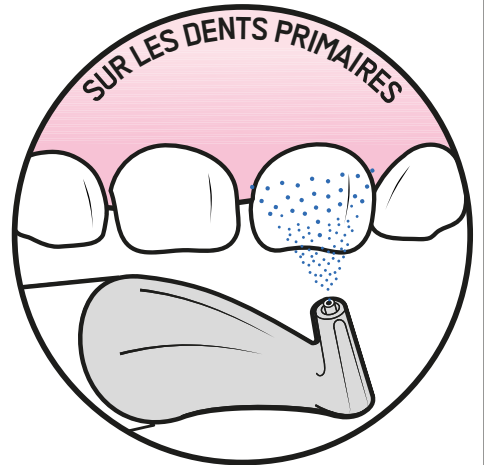
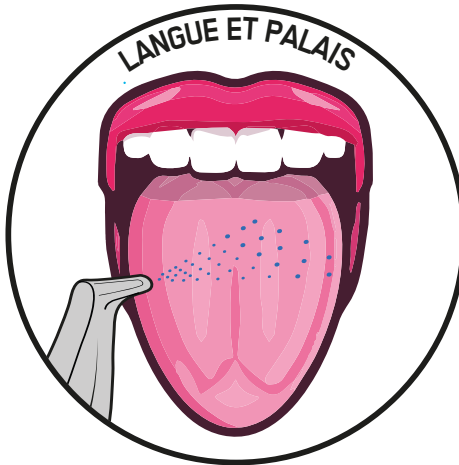
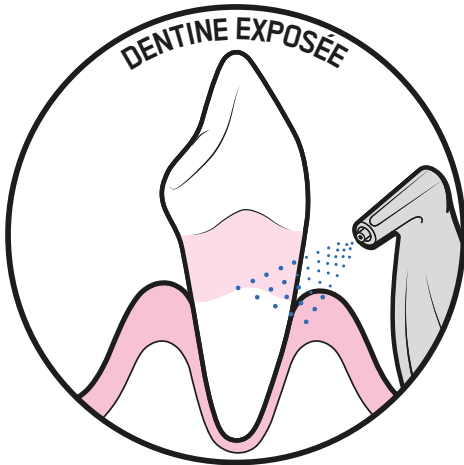
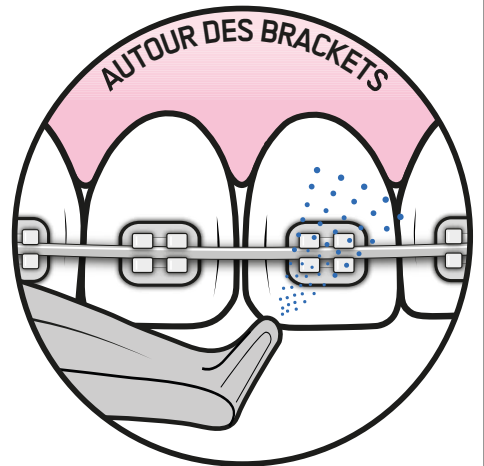
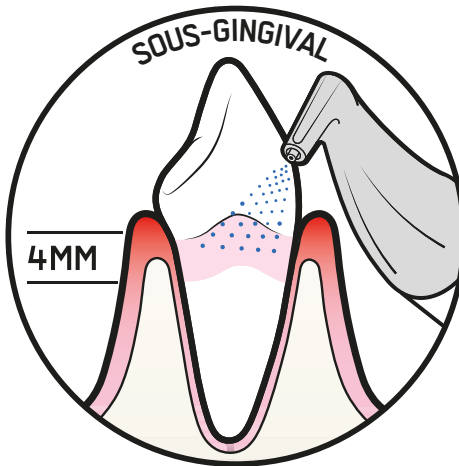
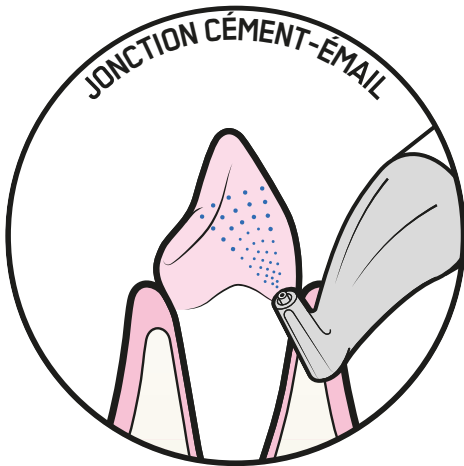
- ▶ L'AIRFLOW® élimine le biofilm et le tartre récent dans toutes ces situations. Il assainit également le sulcus gingival ou péri-implantaire jusqu'à une profondeur de 4 mm.²⁻⁴

L'AIRFLOW® est rapide, efficace et confortable pour le patient.

- ▶ La pression/puissance de l'air est réglable pour s'adapter à toutes les situations cliniques.

1. O'Hehir TE. dentaltown.com 2014(1):94-96. | 2. Patil SS, et al. J Intern Soc Prev & Commun Denti2015;5:457-462. | 3. Flemmig TF, et al. J Periodontol 2007;78:1002-1010. | 4. Botti RH, et al. Eur J Paediatr Dent 2010;11:15-18.

MULTITÂCHE



POUDRES AIRFLOW®

ÉTUDE DE BARNES, ET AL, J CLIN DENT 2014, 25-76-87 SUR L'ABRASIVITÉ DE LA POUDRE.

► Objectif : le but de cette étude¹ était d'examiner les effets de chacune des poudres destinées à l'aéropolissage disponibles sur le marché, sur la surface de l'émail naturel humain, des composites hybrides et des ciments verre ionomère en utilisant un protocole hautement normalisé. Les poudres prophylactiques utilisées dans cette étude comprenaient du trihydroxyde d'aluminium, du carbonate de calcium, du phosphosilicate de calcium et de sodium, de la glycine et du bicarbonate de sodium.

DES POUDRES NÉFASTES SUR LE MARCHÉ

► D'après les résultats de cette étude, les poudres pour l'aéropolissage compatibles avec les composites hybrides et les ciments verre ionomère sont la glycine EMS et le bicarbonate de sodium EMS. La glycine et le bicarbonate de sodium EMS ainsi que le bicarbonate de sodium Dentsply sont des poudres qui peuvent être utilisées sur l'émail. Dans l'étude, la taille des particules de la poudre de bicarbonate de sodium EMS était de 65 µm. Depuis 2013, EMS a réduit la taille des particules de sa poudre de bicarbonate de sodium Comfort à 40 µm seulement.

► « Les résultats de cette recherche montrent que certaines poudres pour l'aéropolissage sont nettement moins abrasives, même avec des ingrédients similaires, en particulier le bicarbonate de sodium. »

► Téléchargez le QR code ci-dessous pour consulter l'étude complète.

POUDRE PLUS ERYTHRITOL 14 µm

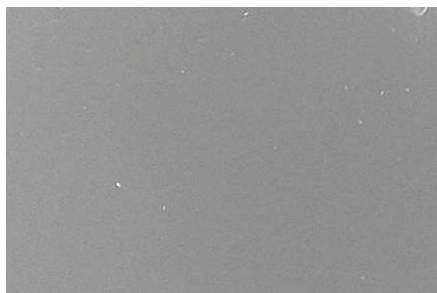
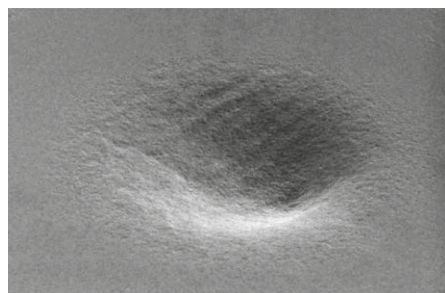
► Aujourd'hui, EMS propose une poudre prophylactique à base d'érythritol qui permet un traitement supra et sous-gingival avec un confort et une efficacité supérieurs à la poudre à base de glycine.



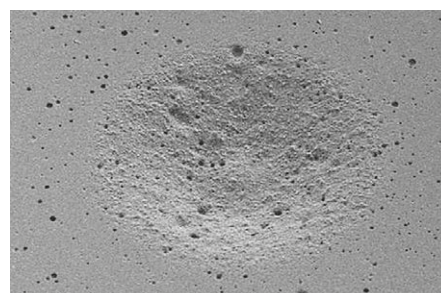
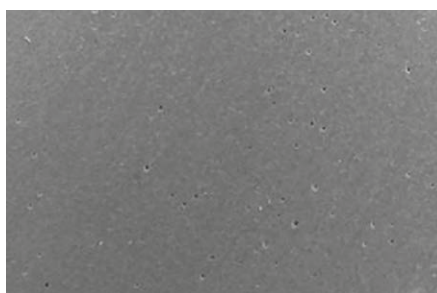
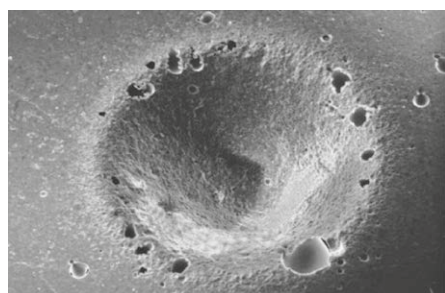
OSSPRAY
PHOSPHOSILICATE DE
CALCIUM ET DE SODIUM¹

POUDRE AIRFLOW® PLUS
EMS ÉRYTHRITOL²

BICARBONATE DE
SODIUM EMS³



EFFET D'UN AÉROPOLISSAGE DE 5 SECONDES SUR L'ÉMAIL NATUREL HUMAIN



EFFET D'UN AÉROPOLISSAGE DE 5 SECONDES SUR DU CIMENT VERRE IONOMÈRE

1. Barnes CM, et al. J Clin Dent 2014;25:76-87. | 2. Pour la poudre AIRFLOW® PLUS, des tests complémentaires ont été soumis au J Clin Dent (Barnes CM, et al.). | 3. Barnes CM, et al. J Clin Dent 2014;25:76-87. La taille des particules du bicarbonate de sodium d'EMS était de 65 µm. Les particules de la nouvelle poudre AIRFLOW® CLASSIC Comfort font 40 µm, pour plus de douceur et de confort pour le patient.

Téléchargez
l'étude complète



GUIDE DES POUDRES EMS



► EMS est la seule société à assurer elle-même la fabrication de ses poudres. Elle dispose de 2 laboratoires de chimie, l'un en Allemagne et l'autre en Suisse. Fort de plus de 30 ans de recherche, d'essais cliniques, d'études scientifiques et de centaines de millions de patients traités, EMS recommande les 2 poudres suivantes dans 100 % des cas cliniques.

RECOMMANDÉES



AUTRES POUDRES EMS

| Désignation | PLUS | CLASSIC COMFORT | CLASSIC | SOFT | PERIO |
|-----------------------|--------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|---------|---------|
| Réf. | DV-082 | DV-048 | DV-048/ LEM/65 | DV-071 | DV-070 |
| Arôme | NEUTRE | LEMON MINT CHERRY NEUTRE | LEMON | NEUTRE | NEUTRE |
| Composition | ERYTHRITOL | BICARBONATE DE SODIUM | BICARBONATE DE SODIUM | GLYCINE | GLYCINE |
| Taille des particules | ~14µm | ~40µm | ~65µm | ~65µm | ~25µm |
| pH | -7 | -8.1 | -8.1 | -6 | -6 |
| Dent | Taches et tartre récent | ✓ | ✓ | ✓ | ✗ |
| | Émail | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| | Points blancs sur l'émail | ✓ | ✗ | ✗ | ✗ |
| | Puits et sillons | ✓ | ✗ | ✗ | ✗ |
| | Dentine | ✓ | ✗ | ✗ | ✗ |
| Tissus mous | Gencive | ✓ | ✗ | ✗ | ✓ |
| | Langue et palais | ✓ | ✗ | ✗ | ✓ |
| Restaurations | Composite hybride | ✓ | ✗ | ✗ | ✓ |
| | Verre ionomère | ✓ | ✗ | ✗ | ✓ |
| Implants | ...Et tissus péri-implantaires | ✓ | ✗ | ✗ | ✓ |
| Orthodontie | Brackets et appareils | ✓ | ✗ | ✗ | ✓ |

⚠ Attention aux poudres dites « compatibles EMS », elles peuvent endommager les tissus buccaux et votre appareil. Ci-contre, une buse très endommagée par des poudres agressives.

- N'utilisez que des poudres EMS avec vos appareils EMS.
- Vous perdrez votre garantie si vous utilisez des poudres non autorisées par EMS.



05 PERIOFLOW®



NOUVELLE BUSETTE PERIOFLOW®

- ▶ Élimination du biofilm sous-gingival (débridement) dans les poches parodontales¹ et péri-implantaires² de 4 à 9 mm
- ▶ Thérapie parodontale initiale et suivi (SPT)³
- ▶ Prévention des mucosites / péri-implantites⁴
- ▶ Traitement des mucosites / péri-implantites⁵

3
JETS DE
POUDRE
+ 1 jet d'eau



1. Sculean A, et al. Quintessence Int 2013;44:475-477. | 2. Schwarz F, et al. Quintessence Int 2016;47:293-296. | 3. Flemmig TF, et al. J Periodontol 2012;83:444-452. | 4. Muller N, et al. J Clin Periodontol 2014;41:883-889. | 5. Riben-Grundstrom C, et al. J Clin Periodontol 2015;42:462-469

1^È BUSETTE EN SOUS-GINGIVAL



NOUVELLE BUSETTE PERIOFLOW®

EMS a investi dans la recherche concernant la sécurité avant de proposer l'application sous-gingivale PERIOFLOW®.

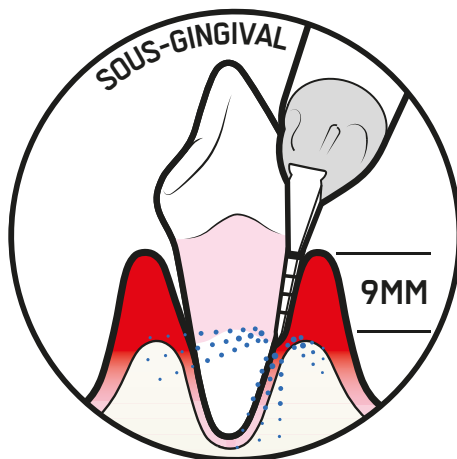
La principale préoccupation d'EMS était de limiter les risques d'emphysème.

En 2019, lors de l'IDS, EMS a présenté la troisième génération de busette à usage unique PERIOFLOW®, plus fine, plus sûre et plus facile à utiliser.

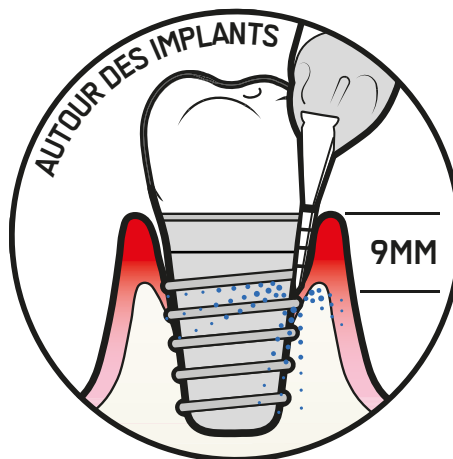


Les nouvelles busettes PERIOFLOW® sont plus fines, plus flexibles et sont capables de s'adapter à la forme des poches parodontales/péri-implantaires. Une rainure de décompression limite la pression dans les poches parodontales/péri-implantaires.

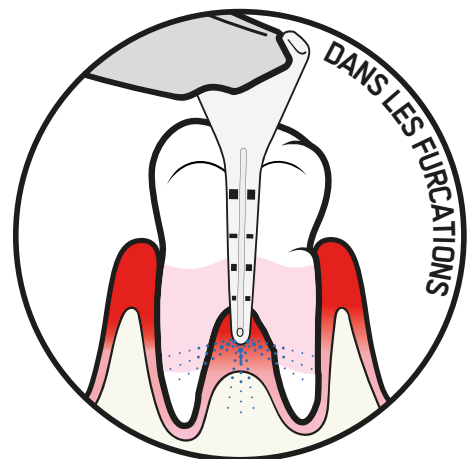
APPLICATIONS PERIOFLOW®



POCHES PARODONTALES



POCHES PÉRI-IMPLANTAIRES



FURCATION



06 INSTRUMENT PS

APRÈS AVOIR UTILISÉ L'AIRFLOW[®], ÉLIMINER LE TARTRE SUPRA ET SOUS-GINGIVAL AVEC L'INSTRUMENT PIEZON[®] NO PAIN¹ PS.

- ▶ Mouvement linéaire de l'instrument PS
= préservation de la surface de la dent et des tissus mous.
Peu invasif pour le cément.
Adaptation dynamique de la puissance aux conditions cliniques.
- ▶ « L'instrument EMS PS (Perio Slim) offre le meilleur accès aux zones interproximales et sous-gingivales. »²
- ▶ Les patients seront surpris d'apprendre que le traitement avec l'instrument PIEZON[®] PS est entièrement indolore lorsqu'il est utilisé correctement par les professionnels dentaires.



1. NO PAIN = sans douleur : lorsque l'instrument est utilisé conformément aux instructions d'EMS et/ou des formateurs de la Swiss Dental Academy.

2. CRA, Clinical Research Associates, USA. Newsletter June 1998.

95 % DES CAS



Photos : avec la permission du Professeur Magda Mensi

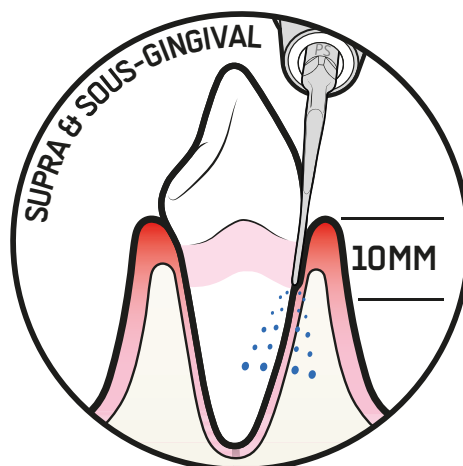


ÉLIMINATION DU TARTRE AVEC L'INSTRUMENT EMS PIEZON® PS



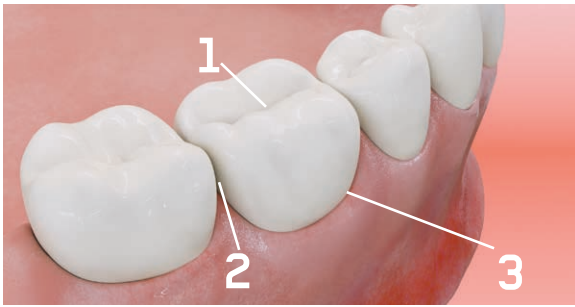
PS : LE SEUL ET UNIQUE

**INSTRUMENT
EMS PS PERIO
SLIM**
INDIQUÉ DANS 95 %
DES CAS



07 CONTRÔLE DES CARIES

LA DÉTECTION DES CARIES NÉCESSITE DES DENTS PROPRES.



Les surfaces dentaires suivantes présentent plus de risques de caries^{1,2}:

- 1 - Face occlusale.
- 2 - Face proximale.
- 3 - Régions cervicales.

Dans ces zones :

- La GBT aide à éliminer le biofilm et à prévenir les caries d'une manière très peu invasive.

À un stade précoce de déminéralisation, les caries sont souvent difficiles à détecter, même avec une radiographie. Le biofilm et le tartre peuvent les dissimuler. L'International Caries Detection and Assessment System - ICDAS (2011) souligne l'importance de surfaces propres et sèches pour une détection précise.

1 FACE OCCLUSALE



Avec la permission du Professeur Hervé Tassery, Marseille/France

2 FACE PROXIMALE



Avec la permission du Docteur Wolfgang Gutwerk, Aschaffenburg/Allemagne

3 RÉGIONS CERVICALES



Avec la permission du Professeur dent. Adrian Lussi, Bern/Suisse

ET TRAITEMENT PRÉCOCE



POUDRE PLUS 14 µm ET TRAITEMENT PRÉCOCE



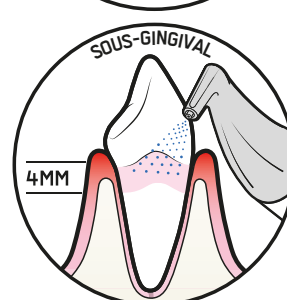
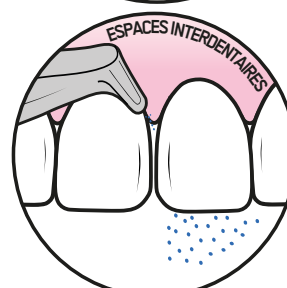
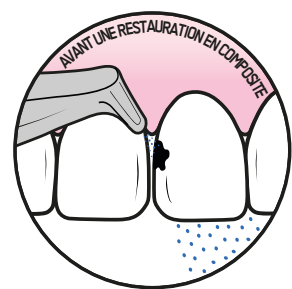
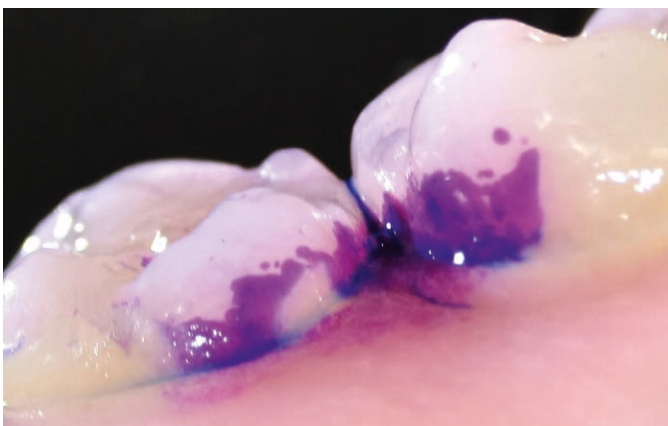
Avec la permission du Professeur Hervé Tassery, Marseille/France

La largeur des fissures occlusales des dents cariées est souvent inférieure à 100 µm. C'est moins que le poil d'une brosse à dents ou tout autre instrument à main.

Mise en évidence + AIRFLOW : séquence favorisant le traitement précoce des caries

- ▶ Après une première mise en évidence du biofilm, la fissure est nettoyée avec la poudre AIRFLOW® PLUS 14 µm.
- ▶ Si nécessaire, élargir la fissure avec la poudre CLASSIC Comfort 40 µm, puis polir avec la poudre PLUS.
- ▶ Les fraises peuvent être utilisées sélectivement en complément de l'AIRFLOW® si la lésion est encore présente.
- ▶ Nettoyer avec la poudre érythritol AIRFLOW® avant l'obturation pour permettre une adhésion optimale.

AIRFLOW® AVANT UNE RESTAURATION COMPOSITE



Avec la permission du Professeur Hervé Tassery, Marseille/France

EMS ET PHILIPS COLLABORENT POUR AMÉLIORER LA SANTÉ BUCCO-DENTAIRE

- Philips et EMS ont décidé d'unir leurs forces pour améliorer la santé bucco-dentaire des patients car toute prophylaxie réussie repose sur deux piliers : les soins à domicile et les soins bucco-dentaires professionnels.
- Il y a de nombreuses années, les deux sociétés ont envisagé l'importance future de la prévention et de la prophylaxie et ont concentré leurs efforts pour continuer à offrir de meilleurs soins bucco-dentaires : Philips pour les soins à domicile et EMS pour les professionnels du dentaire.

01 NETTOYAGE INTERDENTAIRE

02 NETTOYAGE DE LA DENT

01 DIA

03 NETTOYAGE DE LA LANGUE

07 COM

04 BAIN DE BOUCHE

PHILIPS

Philips
Sonicare Home
Biofilm
Management

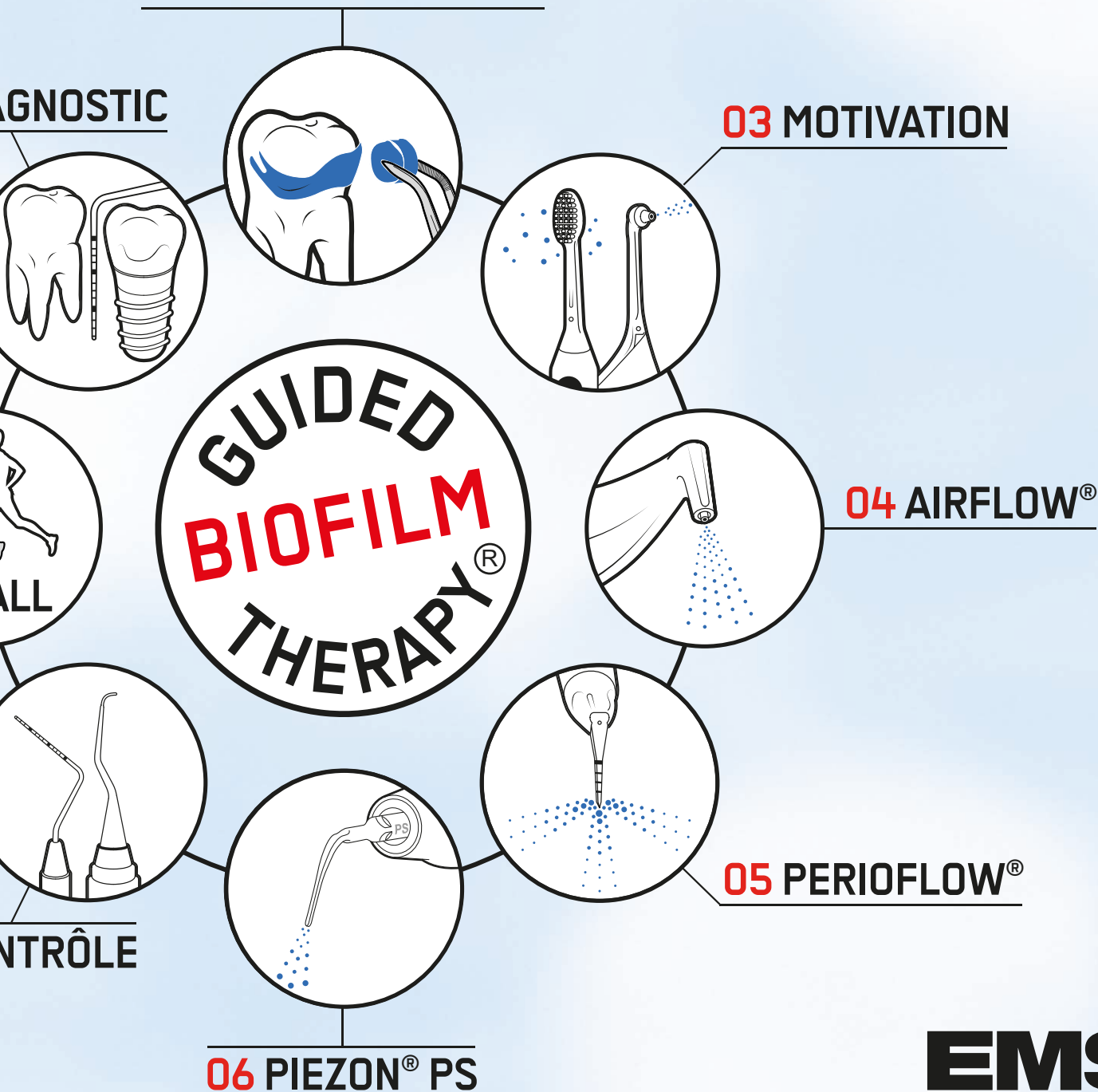
RECA

AMÉLIORER LA SANTÉ BUCCO-DENTAIRE



- ▶ La GBT est un protocole clinique innovant pour le traitement du biofilm dentaire dans le cadre de la prophylaxie professionnelle. Philips s'associe à la GBT avec son programme « Homecare Oral Hygiene Consultation ».
- ▶ Depuis de nombreuses années, Philips et EMS sont des leaders dans le domaine de la santé bucco-dentaire; cette collaboration était donc prévisible et logique.
- ▶ Elle aidera les patients et les professionnels du dentaire à maintenir et à améliorer la santé bucco-dentaire au quotidien, d'une manière moderne, efficace, douce et sans douleur. Dans l'état d'esprit : « Une bouche saine - un corps sain »

02 MISE EN ÉVIDENCE



LA GBT C'EST COOL...

« Dans mon travail quotidien, je ne peux plus me passer de l'aéropolissage avec la technique AIRFLOW®. Elle permet un traitement en douceur, agréable pour le patient, propre et plus rapide, particulièrement dans les espaces interdentaires. Les résultats sont satisfaisants : moins d'inflammation et de sensibilité au niveau des collets. »

**PETRA NATTER,
HYGIÉNISTE DENTAIRE**

« Je suis vraiment satisfaite de la GBT, je ne pourrais plus accepter une autre méthode de nettoyage des dents. Grâce à la GBT, je vois régulièrement mon dentiste. Chaque fois que je quitte son cabinet, je suis ravie de retrouver mes dents blanches et propres et un sourire éclatant ! Pour moi, la prophylaxie avec la méthode GBT est une très bonne expérience et je la recommande vivement ! »

SABINE PAVICIC, PATIENT

« Les patients ont commencé à plus souvent se tourner vers moi. Ils trouvaient que j'étais plus douce que les autres hygiénistes et que leur bouche se portait mieux que jamais. Mes supérieurs avaient également remarqué une qualité de traitement apparemment plus élevée, avec des taux de saignement plus faibles et des bouches plus propres suite à mes soins. Ils pensaient que c'était moi. Ils pensaient que j'étais plus douée. Que je motivais mieux mes patients. Que j'étais une communicatrice exceptionnelle. Mais ce n'était pas moi. C'était l'AIRFLOW®. »

FAYE DONALD, MEILLEURE HYGIÉNISTE DENTAIRE AU ROYAUME-UNI EN 2014 ET 2017

« Les appareils de la société EMS nous ont beaucoup aidés à simplifier le protocole de nos „séances de prophylaxie“, à les rendre plus douces pour les tissus et plus confortables (plus indolores) pour les patients. Après plus de trois ans, la prophylaxie est devenue un élément extrêmement important, sur le plan technique et économique, au cabinet dentaire, et ceci grâce également au soutien scientifique et technique de EMS (par exemple, la pointe NO PAIN du PS, la poudre PLUS). »

**DR. NADINE STRAFELA-BASTENDORF,
DENTISTE**

« Grâce à la finesse des particules de poudre, notamment de la poudre Plus, on n'observe pratiquement plus de cas de gingivites traumatiques. Nous avons pu augmenter le chiffre d'affaires des soins prophylactiques d'environ 50% entre 2015 et 2016, ceci vraisemblablement en raison de l'augmentation du confort des traitements. Toutes les réactions, sans exception, ont été positives. »

DIRK PALME, DENTISTE

« Avec les appareils EMS, nous pouvons sensibiliser nos patients à l'importance de la prophylaxie grâce à : une sensation agréable dans la bouche (facteur BIEN-ÊTRE), l'élimination des colorations (facteur ESTHÉTIQUE) et la suppression totale de la plaque (facteur SANTÉ). »

MICHAELA GRUL

LES PATIENTS ET LES UTILISATEURS EN SONT FANS



**“AIRFLOW®
C’EST COOL -
SUPER
COOL.”**
MORRIS MEYER (9 ANS)

ÉVIDENCES CLINIQUES

01 DIAGNOSTIC

Anamnèse: examiner les antécédents¹ du patient et le sensibiliser sur les facteurs généraux de prévention des caries².

Pré-rinçage avec du BacterX® Pro³.

Après préparation du patient et du clinicien⁴, effectuer le sondage parodontal⁵.

02 MISE EN ÉVIDENCE

Appliquer le révélateur de plaque^{6,7} et rincer avec de l'eau.

03 MOTIVATION

Montrer au patient le biofilm révélé^{6,7} et le ré-éduquer sur l'hygiène buccale⁶.

EMS recommande les brosses à dents Philips Sonicare^{8,9}.

04 AIRFLOW®

Éliminer les colorations¹⁰, le biofilm^{11,12} et le tartre récent en supra et sous-gingival jusqu'à 4mm sur les dents naturelles¹³, les implants¹⁴, les restaurations, les appareils orthodontiques¹³, la dentine¹⁵ et les tissus mous^{16,17,18}.

05 PERIOFLOW®

Éliminer le biofilm dans les poches parodontales et péri-implantaires de 4 à 9 mm^{11,17,18,19}.

06 PIEZON®

Éliminer le tartre^{20,21} sur les dents naturelles jusqu'à une profondeur de 10 mm^{22,23} avec l'instrument PS NO PAIN*²⁴ et sur les implants avec l'instrument PI.

07 CONTRÔLE

S'assurer qu'il ne reste plus de biofilm, de taches et de tartre. Vérifier la présence de caries² et autres lésions, protéger avec du fluor²⁵ et communiquer au patient sur les recommandations post-traitement²⁶.

08 RAPPEL

Programmer une nouvelle séance en fonction de l'évaluation des risques du patient^{27,28}.



1. NO PAIN = sans douleur : lorsque l'instrument est utilisé conformément aux instructions d'EMS et/ou des formateurs de la Swiss Dental Academy.

1 ADHA – Standards for clinical dental hygiene practice (page 6)

American Dental Hygienists' Association, adopted March 2008, revised 2016 / Stainbach P, Smith M, Burch S.

“Une évaluation des antécédents de santé comprend plusieurs données collectées via un document écrit et un entretien oral. Ce processus aide à établir une relation avec le patient et vérifie les éléments clés de l'état de santé. Les informations sont collectées et discutées dans un lieu garantissant la confidentialité des patients et conforme à la loi Health Insurance Portability and Accountability Act (HIPAA).”

2 WHITE PAPER ON DENTAL CARIES PREVENTION AND MANAGEMENT: A summary of the current evidence and the key issues in controlling this preventable disease (pages 23-25)

FDI World Dental Federation 2016 / Pitts N, Zero D.

L'évaluation des risques en cabinet dentaire doit être considérée comme un élément essentiel du processus de prise de décision clinique afin de déterminer le niveau de soins approprié pour le patient.

3 REDUCTION OF SALIVARY BACTERIA BY PRE-PROCEDURAL RINSES WITH CHLORHEXIDINE 0.12%

Journal of Periodontology 1991, 62(11) / Veksler AE, Kayrouz GA, Newman MG.

Les rinçages préalable avec CHX ont un effet profond et soutenu sur la flore aérobie et facultative de la cavité buccale, ce qui peut contribuer à divers avantages cliniques. Le rinçage préalable à la procédure peut également être utile pour protéger les patients et les professionnels des soins dentaires lors de manipulations dentaires.

4 AEROSOL, A HEALTH HAZARD DURING ULTRASONIC SCALING: A clinico-microbiological study

Indian Journal of Dental Research 2016, 27(2) / Singh A, Shiva Manjunath RG, Singla D, Bhattacharya HS, Sarkar A, Chandra N.

Les aérosols et les éclaboussures de produits au cours des procédures dentaires sont susceptibles de transmettre une infection au personnel dentaire. Par conséquent, des précautions appropriées doivent être prises pour minimiser le risque d'infection pour l'opérateur.

5 ADHA – Standards for clinical dental hygiene practice (page 7)

American Dental Hygienists' Association, adopted March 2008, revised 2016 / Stainbach P, Smith M, Burch S.

Un examen parodontal complet fait partie de l'évaluation clinique.

6 EFFECT OF VISUAL METHOD VS PLAQUE DISCLOSURE IN ENHANCING ORAL HYGIENE IN ADOLESCENTS AND YOUNG ADULTS: a single-blind randomized controlled trial

American Journal of Orthodontics and Dentofacial Orthopedics 2014, 145(3) / Peng Y, Wu R, Qu W, Wu W, Chen J, Fang J, Chen Y, Farella M, Mei L.

L'utilisation d'images montrant les conséquences graves de l'accumulation de biofilm a amélioré l'hygiène buccale des patients traités porteurs d'appareils fixes (orthodontiques).

7 EFFECTIVENESS OF PLAQUE INDICATORS AND AIR POLISHING FOR THE SEALING OF PITS AND FISSURES

European Journal of Paediatric Dentistry 2010, 11(1) / Botti RH, Bossù M, Zallocco N, Vestri A, Polimeni A.

Le révélateur de plaque est indispensable avant de nettoyer les puits et les fissures. Les aéro-polisseurs assurent l'élimination complète de la plaque dentaire avant de placer un matériau de scellement.

8 IN VITRO TOOTH CLEANING EFFICACY OF ELECTRIC TOOTHBRUSHES AROUND BRACKETS.

European Journal of Orthodontics 2010, 32(5) / Schätzle M, Sener B, Schmidlin PR, Imfeld T, Attin T.

9 THE EFFECT OF USE OF A SONIC POWER TOOTHBRUSH AND A MANUAL TOOTHBRUSH CONTROL ON PLAQUE AND GINGIVITIS

The Journal of Clinical Dentistry 2017 Mar;28(1 Spec No A):A1-6 / Delaurenti M, Ward M, Souza S, Jenkins W, Putt MS, Milleman KR, Milleman JL.

10 CLINICAL COMPARISON OF THE STAIN REMOVAL EFFICACY OF TWO AIR POLISHING POWDERS

European Journal of Dental Education 2017 Jul-Sep;11(3):370-375 / Shukla HR, Mathur A, Shetty N, Makhijani B, Manohar B.

La poudre à base de bicarbonate de sodium à 40 µm élimine les taches dentaires aussi efficacement que la poudre à 65 µm. La manipulation de la poudre et l'acceptation du patient sont comparables entre des tailles de grains de 65 et 40 µm.

11 CLINICAL OUTCOMES FOLLOWING SUBGINGIVAL APPLICATION OF A NOVEL ERYTHRITOL POWDER BY MEANS OF AIR POLISHING IN SUPPORTIVE PERIODONTAL THERAPY: a randomized, controlled clinical study

Quintessence International 2013 Nov-Dec;44(10):753-61 / Hägi TT, Hofmänner P, Salvi GE, Ramseier CA, Sculean A.

La nouvelle poudre à base d'érythritol utilisée avec un aéro-polisseur peut être considérée comme une technique prometteuse pour une utilisation répétée pour le traitement des poches résiduelles au cours d'un traitement parodontal de soutien.

12 BIOFILM REMOVAL AND ANTIMICROBIAL ACTIVITY OF TWO DIFFERENT AIR-POLISHING POWDERS: AN IN VITRO STUDY

Journal of Periodontology 2014, Nov;85(11) / Drago L, Del Fabbro M, Bortolin M, Vassena C, De Vecchi E, Taschieri S.

L'aéro-polissage avec un mélange d'érythritol et de chlorhexidine paraît être une alternative valable au traitement traditionnel à base de glycine pour éliminer le biofilm.

13 AIR POLISHING: A REVIEW OF CURRENT LITERATURE

The Journal of Dental Hygiene 2013, 87(4) / Graumann SJ, Sensat ML, Stoltenberg JL.

Les effets de l'aéro-polissage sur les tissus durs et mous, les matériaux de restauration et de scellement, les appareils orthodontiques et les implants, ainsi que les risques pour la santé et les contre-indications à l'aéro-polissage sont en discussion.

14 A NEW MULTIPLE ANTI-INFECTIVE NON-SURGICAL THERAPY IN THE TREATMENT OF PERI-IMPLANTITIS: A CASE SERIES

Minerva Stomatologica 2017, 66(6) / Mensi M, Scotti E, Calza S, Piloni A, Grusovin MG, Mongardini C.

Dans les limites de cette étude, le protocole MAINST a montré une amélioration des paramètres cliniques pour le traitement de la péri-implantite sur une période de 12 mois.

15 A BIOFILM POCKET MODEL TO EVALUATE DIFFERENT NON-SURGICAL PERIODONTAL TREATMENT MODALITIES IN TERMS OF BIOFILM REMOVAL AND REFORMATION, SURFACE ALTERATIONS AND ATTACHMENT OF PERIODONTAL LIGAMENT FIBROBLASTS

PLoS One 2015 Jun 29;10(6):e0131056 / Hägi TT, Klemensberger S, Beretter R, Nietzsche S, Cosgarea R, Flury S, Lussi A, Sculean A, Eick S.

Comparé à l'instrumentation manuelle, l'utilisation des ultrasons et de l'aéro-polissage avec de l'érythritol prévient la perte de substance et donne une surface lisse quasi sans biofilm résiduel ce qui favorise le rattachement des fibroblastes du ligament parodontal.

16 AN IN VITRO COMPARISON OF THE EFFECTS OF VARIOUS AIR POLISHING POWDERS ON ENAMEL AND SELECTED ESTHETIC RESTORATIVE MATERIALS

The Journal of Clinical Dentistry 2014, 25(4) / Barnes CM, Covey D, Watanabe H, Simelech B, Schulte JR, Chen H.

Les poudres EMS à base de glycine et de bicarbonate de sodium sont compatibles avec l'émail, les composites hybrides et les ciments verre-ionomère.

17 A PARADIGM SHIFT IN MECHANICAL BIOFILM MANAGEMENT? SUBGINGIVAL AIR POLISHING: a new way to improve mechanical biofilm management in the dental practice

Quintessence International 2013, 44(7) / Sculean A, Bastendorf KD, Becker C, Bush B, Einwag J, Lanoway C, Platzer U, Schwage P, Schoeneich B, Walter C, Wennström JL, Flemmig TF.

L'aéro-polissage en sous-gingival avec de la poudre de glycine est efficace, rapide, confortable et sûr.

18 RANDOMIZED CONTROLLED TRIAL ASSESSING EFFICACY AND SAFETY OF GLYCINE POWDER AIR POLISHING IN MODERATE-TO-DEEP PERIODONTAL POCKETS

Journal of Periodontology 2012 Apr;83(4):444-52 / Flemmig TF, Arushanov D, Daubert D, Rothen M, Mueller G, Leroux BG.

Les résultats indiquent que l'aéro-polissage sous-gingival avec la poudre à base de glycine est plus efficace pour éliminer le biofilm sous-gingival dans les poches parodontales de taille modérée à profonde que le traitement par détartrage et surfaçage radiculaire. En outre, l'aéro-polissage de la bouche complète à la poudre de glycine peut entraîner un changement positif de la flore bucco-dentaire.

19 SUBGINGIVAL AIR-POLISHING WITH ERYTHRITOL DURING PERIODONTAL MAINTENANCE: randomized clinical trial of twelve months

Journal of Clinical Periodontology 2014, 41(9) / Müller N, Moène R, Cancela JA, Mombelli A.

L'aéro-polissage sous-gingival répété a réduit le nombre de poches > 4 mm avec les mêmes résultats que les ultrasons. Le traitement était sûr et causait moins de douleur.

20 PENETRATION DEPTHS WITH AN ULTRASONIC MINI INSERT COMPARED WITH A CONVENTIONAL CURETTE IN PATIENTS WITH PERIODONTITIS AND IN PERIODONTAL MAINTENANCE

Journal of Clinical Periodontology 2008, 35(1) / Barendregt DS, Van der Velden U, Timmerman MF, Van der Weijden F.

Chez les patients atteints de parodontite non traitée, l'instrument à ultrasons a pénétré plus profondément dans la poche que la sonde à pression contrôlée et la curette de Gracey.

21 SUBGINGIVAL DEBRIDEMENT OF PERIODONTAL POCKETS BY AIR POLISHING IN COMPARISON WITH ULTRASONIC INSTRUMENTATION DURING MAINTENANCE THERAPY

Journal of Clinical Periodontology 2011 Sep;38(9):820-7 / Wennström JL, Dahlén G, Ramberg P.

Cette étude à court terme n'a révélé aucune différence pertinente dans les résultats cliniques ou microbiologiques entre l'aéro-polissage sous-gingival et le débridement par ultrasons des poches modérées/profondes chez les patients suivant un traitement parodontal d'appoint.

22 A CLINICAL COMPARISON OF THE EFFICACY AND EFFICIENCY OF TWO PROFESSIONAL PROPHYLAXIS PROCEDURES IN ORTHODONTIC PATIENTS

European Journal of Orthodontics 1999, 21 / Ramaglia L.

Chez les patients porteurs d'un appareil orthodontique, l'utilisation de l'aéro-polissage est beaucoup plus sûre et efficace pour éliminer les taches et la plaque dentaire par rapport aux cupules en caoutchouc et à la pâte à polir.

23 IN-VITRO STUDY OF SURFACE CHANGES IN FIXED ORTHODONTIC APPLIANCES FOLLOWING AIR POLISHING WITH CLINPRO™ PROPHY AND AIRFLOW®

Journal of Orofacial Orthopedics 2009, 70 / Benedict W, Shervin V, Dieter D.

AIRFLOW® ne pose aucun problème, l'augmentation de la friction restant minime. L'emploi de poudres de glycine et de bicarbonate de sodium est compatible avec les brackets métalliques et en céramique. La glycine est recommandée particulièrement pour les brackets en plastique en raison de sa plus faible abrasivité. Le bicarbonate de sodium entraîne une plus grande rugosité et, par suite, une accumulation supérieure de plaque.

24 PAIN PERCEPTION DURING DEBRIDEMENT OF HYPERSENSITIVE TEETH ELICITED BY TWO ULTRASONIC SCALERS

Clinical Oral Investigations 2017, 21(5) / Müller S, Huber H, Goebel G, Wimmer G, Kapferer-Seebacher I.

Les deux appareils à ultrasons ont montré de très faibles intensités de douleur lors du débridement sur dents très hypersensibles et peuvent donc être recommandés pour un traitement parodontal de soutien.

25 FDI – Promoting Oral Health Through Fluoride

FDI World Dental Federation, revised August 2017

26 EXPOSURE TIME OF ENAMEL AND DENTINE TO SALIVA FOR PROTECTION AGAINST EROSION: a study in vitro

Caries Research 2006, 40(3) / Wetton S, Hughes J, West N, Addy M.

La pellicule salivaire offrait une protection proportionnellement plus grande à l'émail que la dentine. Une extrapolation prudente de ces données in vitro suggère que la pellicule devrait offrir une protection contre l'érosion aux personnes qui boivent des boissons acides à des fréquences inférieures ou égales à une heure.

27 ADHA – Clinical Practice Guidelines for Recall and Maintenance of Patients with Tooth-Borne and Implant-Borne Dental Restorations

American Dental Hygienists' Association / Brida AS, Daubert DM, Garcia LT, Kosinsky TF, Nenn CA, Olsen JA, Platt JA, Wingrove SS, Chandler ND, Curtis DA

Base de référence pour les séances de rappel, de maintenance professionnelle et à domicile pour les patients porteurs de restaurations fixes et amovibles et d'implants.

28 DENTAL RECALL: recall interval between routine dental examinations – appendix G

National Collaborating Centre for Acute Care. 2004 Oct. A Azaripour et al

Ligne directrice pour déterminer l'intervalle approprié entre chaque séance de rappel en fonction du patient.

SMILE IS IN THE AIR*

"I FEEL
GOOD"

Copyright : 2018 EMS.
E.M.S. Electro Medical Systems S.A.
Ch. de la Vuarpillière 31
1260 Nyon - Suisse
+41229944700 - ems-dental.com

EMS 
MAKE ME SMILE.