GUIDED BIOFILM THERAPY®

KLINISCHE BELEGE

1 ADHA – Standards for clinical dental hygiene practice (Seite 6)
American Dental Hygienists' Association, herausgegeben im März 2008, überarbeitet 2016 / Stainbach P, Smith M, Burch S.
„Eine Anamnese umfasst mehrere Datenpunkte, die in Form eines schriftlichen Dokuments und eines mündlichen Gesprächs erhoben werden. Der Prozess hilft, ein Verhältnis zum Patienten aufzubauen, und verifiziert Schlüsselelemente des Gesundheitszustandes. Informationen werden an einem Ort gesammelt und diskutiert, der die Privatsphäre des Patienten wahrt und dem Health Insurance Portability and Accountability Act (HIPAA) entspricht." Link

2 WHITE PAPER ON DENTAL CARIES PREVENTION AND MANAGEMENT: A summary of the current evidence and the key issues in controlling this preventable disease (Seiten 23-25)
FDI World Dental Federation 2016 / Pitts N, Zero D.
Die Risikoeinschätzung ist als wesentlicher Bestandteil des klinischen Entscheidungsprozesses in der Zahnarztpraxis zu betrachten, um das angemessene Niveau der Patientenversorgung zu bestimmen. Link

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.
Die vorbereitende Spülung mit CHX hat eine tiefgreifende und nachhaltige Wirkung auf die aerobe und fakultative Flora der Mundhöhle, die zu einer Vielzahl von klinischen Vorteilen beitragen kann. Die vorbereitende Spülung kann auch für den Schutz von Patienten und Zahnärzten bei Zahnbehandlungen von Bedeutung sein. Link

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.
Durch die bei zahnärztlichen Eingriffen entstehenden Aerosole und Spritzer besteht die Gefahr, dass eine Infektion auf das zahnärztliche Personal übertragen wird. Daher sollten geeignete Vorsichtsmaßnahmen getroffen werden, um das Risiko einer Infektion für den Behandler zu minimieren. Link

5 ADHA – Standards for clinical dental hygiene practice (Seite 7)
American Dental Hygienists' Association, herausgegeben im März 2008, überarbeitet 2016 / Stainbach P, Smith M, Burch S.
Eine umfassende parodontale Untersuchung ist Teil der klinischen Beurteilung. Link

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.
Die Verwendung von Bildern, die die schwerwiegenden Folgen der Biofilmakkumulation zeigen, verbesserte die Mundhygiene von Patienten, die mit festsitzenden Spangen behandelt wurden. Link

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.
Das Anfärbemittel muss vor der Reinigung von Grübchen und Fissuren unbedingt aufgetragen werden. Durch eine Pulverstrahl-Behandlung wird ein vollständiges Entfernen von Plaque vom Zahn vor dem Einsetzen eines Abdichtmaterials sichergestellt. Link

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. Link

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. Link

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.
Das Natriumhydrogencarbonat-Pulver mit einer Korngröße von 40 µm entfernte Zahnverfärbungen genauso effizient wie das 65-µm-Pulver. Die Pulverbeschichtung und die Patientenakzeptanz waren bei Korngrößen von 65 und 40 µm vergleichbar. Link

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.
Das neue Erythritolpulver, das mit einem Pulverstrahl-Behandlungsgerät aufgetragen wird, kann als vielversprechende Methode zur wiederholten Instrumentierung von verbleibenden Taschen während der unterstützenden Parodontaltherapie (UPT) angesehen werden. Link

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.
Die Biofilmentfernung mit Pulverstrahl-Behandlung könnte durch eine Kombination aus Erythritol und Chlorhexidin erreicht werden, da dies eine gute Alternative zur herkömmlichen Glyzinbehandlung zu sein scheint. Link

13 AIR POLISHING: A REVIEW OF CURRENT LITERATURE
The Journal of Dental Hygiene 2013, 87(4) / Graumann SJ, Sensat ML, Stoltenberg JL.
Die Auswirkungen der Pulverstrahl-Behandlung auf Hart- und Weichgewebe, Füllungsmaterialien, Abdichtmaterialien, kieferorthopädische Apparaturen und Implantate sowie Gesundheitsrisiken und Kontraindikationen zur Pulverstrahl-Behandlung werden diskutiert. Link

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, Pilloni A, Grusovin MG, Mongardini C.
Im Rahmen dieser Studie zeigte das MAINST-Protokoll eine Verbesserung der klinischen Parameter für die Behandlung der Periimplantitis, die bis zu 12 Monate Bestand hatten. Link

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, Bereiter R, Nietzsche S, Cosgarea R, Flury S, Lussi A, Sculean A, Eick S.
Im Gegensatz zur Handinstrumentierung verhindert die Anwendung von Ultraschall und Pulverstrahl-Behandlung mit Erythritol den Substanzverlust und führt zu einer glatten Oberfläche ohne verbleibenden Biofilm, die die Wiederanlagerung von Wurzelhaut-Fibroblasten fördert. Link

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, Simetich B, Schulte JR, Chen H.
Pulver für die Pulverstrahl-Behandlung, die mit Zahnschmelz kompatibel sind, sind EMS-Glyzin- und EMS-Natriumhydrogencarbonat-Pulver. Link

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, Schmage P, Schoeneich B, Walter C, Wennström JL, Flemmig TF.
Die subgingivale Pulverstrahl-Behandlung mit Glyzinpulver ist effizient, schnell, komfortabel und sicher. Link

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.
Die Ergebnisse deuten darauf hin, dass eine supragingival applizierte Glyzinpulverstrahl-Behandlung bei der Entfernung von subgingivalem Biofilm in mitteltiefen bis tiefen Zahnfleischtaschen effektiver als Scaling und Wurzelglättung ist. Darüber hinaus kann eine Pulverstrahl-Behandlung mit Glyzinpulver im Gesamtgebiss zu einer positiven Verschiebung der oralen Mikrobiota führen. Zudem scheint sie gut verträglich zu sein. Link

19 SUBGINGIVAL AIR-POLISHING WITH ERYTHRITOL DURING PERIODONTAL MAINTENANCE: randomized clinical trial of twelve months
Journal of Clinical Periodontology 2014, 41(9) / Müller N, Moëne R, Cancela JA, Mombelli A.
Durch eine wiederholte subgingivale Pulverstrahl-Behandlung konnte die Anzahl der Taschen > 4 mm ähnlich wie beim Ultraschalll-Débridement reduziert werden. Das Verfahren war sicher und verursachte weniger Schmerzen. Link

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.
Bei unbehandelten Parodontitispatienten drang die Ultraschallspitze tiefer in die Tasche ein als die druckgesteuerte Sonde und die Gracey-Kürette. Link

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.
Diese Kurzzeitstudie ergab keine relevanten Unterschiede in den klinischen oder mikrobiologischen Ergebnissen zwischen subgingivaler Pulverstrahl-Behandlung und Ultraschall-Débridement bei mitteltiefen Zahnfleischtaschen bei Patienten mit unterstützender Parodontaltherapie (UPT). Link

22 A CLINICAL COMPARAISON OF THE EFFICACY AND EFFICIENCY OF TWO PROFESSIONAL PROPHYLAXIS PROCEDURES IN ORTHODONTIC PATIENTS
European Journal of Orthodontics 1999, 21 / Ramaglia L.
Bei kieferorthopädischen Patienten ist der Einsatz der Pulverstrahl-Behandlung wesentlich sicherer, effizienter und effektiver bei der Entfernung von Verfärbungen und Zahnbelägen als Gummi und Bimsstein. Link

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® ist aufgrund der minimalen Erhöhung der Friktion unproblematisch. Die Verwendung von Glyzin- und Natriumhydrogencarbonat-Pulvern ist für Metall- und Keramikspangen geeignet. Bei der Verwendung von Kunststoffspangen wird Glyzin aufgrund seiner geringeren Abrasivität empfohlen. Natriumhydrogencarbonat verursacht eine größere Rauigkeit und damit eine verstärkte Akkumulation von Zahnbelag. Link

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.
Beide Ultraschallgeräte riefen beim Débridement hochgradig hypersensibler Zähne sehr geringe Schmerzintensitäten hervor und können daher zur unterstützenden Parodontaltherapie (UPT) empfohlen werden. Link

25 FDI - Promoting Oral Health Through Fluoride
FDI World Dental Federation, überarbeitet August 2017 Link

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.
Die Speichelpellikel boten einen proportional höheren Schutz des Zahnschmelzes als des Dentins. Die vorsichtige Extrapolation dieser In-vitro-Daten deutet darauf hin, dass das Pellikel Erosionsschutz für Personen bieten sollte, die stündlich oder seltener säurehaltige Getränke zu sich nehmen. Link

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
Grundlage für die Behandlungspläne für Recall, professionelle Zahnreinigung und tägliche Zahnpflege für Patienten mit abnehmbaren und festsitzenden Restaurationen auf Zahn- und Implantatbasis. Link

28 DENTAL RECALL: recall interval between routine dental examinations – appendix G
National Collaborating Centre for Acute Care. 2004 Okt. A Azaripour et al
Leitfaden zur Auswahl des geeigneten Recall-Intervalls für einen einzelnen Patienten. Link

Copyright EMS SA

EMS MAKE ME SMILE.