



Det rätta valet för en rad Olika indikationer.

Naturligt försvar mot karies med **Tooth Mousse**

- för patienter som:
- har en låg till medium kariesrisk
 - har initial karies
 - upplever hypersensibilitet före och efter blekning
 - fått professionell rengöring

Fluoroser

Prof.Laurie Walsh, Universität Queensland, Australien



Ovan bild visar status före behandling, mild fluoros med fläckar på framtänderna.

I slutet av den första behandlingen utförs etsning och mikroabrasion tre gånger. Det minskar det opaka området. Etsningscykerna pågick under två minuter varandra.

Efter fyra veckors nattlig behandling med **Tooth Mousse**, har de opaka fläckarna i princip försvunnit.

Blekning

Dr.Brett Dorney, Pymble NSW, Australien



Före blekning.

Omedelbart efter första blekningen syns tydligt vita fläckar på tänderna.

Två veckor efter sista blekningen med samtidig användning av **Tooth Mousse** två gånger dagligen.

Ortodonti

Dr.Hayashi Yokohama, Japan



Omedelbart efter avlägsnandet av brackets.

Resultatet efter 2 dagliga behandlingar ganger 5 minuter.

Efter tre månader.

Behandling mot vita fläckar

Prof.Laurie Walsh, Universität Queensland, Australien



Före behandling.

Resultatet efter en månads behandling. Välj efter behov **Tooth Mousse** eller **MI Paste Plus**.

För att förhindra uppkonsten av vita fläckar, applicera **Tooth Mousse** två gånger dagligen under hela ortodontibehandlingen.

Tooth Mousse och MI Paste Plus finns tillgängliga i fem olika smaker:

Melon, Mint, Vanilj, Jordgubb och Tutti-Frutti



CPP-ACP utvecklades hos School of Dental Science, University of Melbourne Victoria, Australia. RECALDENT™ används under licens från RECALDENT™ Pty. Limited. RECALDENT™ CPP-ACP utvinns ur casein, och bör inte användas av patienter med allergier mot mjölkprotein och hydroxybenzoater.

1. Reynolds EC. The prevention of sub-surface lesions by casein phosphopeptide-stabilized calcium phosphate solutions. *J Dent Res* 1987;66:1120-1127
2. Cai F, Shen P, Morgan MV, Reynolds EC. Remineralization of enamel subsurface lesions in situ by sugar-free lozenges containing casein phosphopeptide-amorphous calcium phosphate. *Aust Dent J* 2003;48:240-243
3. Reynolds EC & Walsh J: "Additional Aids to the remineralisation of tooth structure in Preservation and Restoration of Tooth Structure", editors: Graham J Mount & W.R. Hume (ISBN 192082474X) Chapter 8, 111-118
4. Ardu S, Castioni NV, Benbachi N, Krejci I. Minimally invasive treatment of white spot enamel lesions. 2007;38:633-636
5. Sakaguchi Y, Kato S, Sato T, Kariya S, Nagao S and Chen L, Remineralization potential of CPP-ACP and its synergy with fluoride, IADR 84th General Session, Brisbane 2006, Abstract 191.
6. Kariya S, Sakaguchi Y, Sato T, Kato S, Chen L, Iijima Y, Remineralization of enamel lesion by a novel cream with both CPP-ACP and fluoride. – 2007, 54th Annual ORCA Congress Poster session 136
7. Cochrane NJ, Saranathan S, Cai F, Cross KJ, Reynolds EC, Enamel subsurface lesion remineralization with casein phosphopeptide stabilized solutions of calcium, phosphate and fluoride, *Caries Res*. 2008; 42:88-97
8. Iijima Y, et al. Acid resistance of enamel subsurface lesions remineralized by a sugar-free chewing gum containing casein phosphopeptides-amorphous calcium phosphate. *Caries Res* 2004;38:551-556
9. Kariya S, Sato T, Sakaguchi Y, Yoshii E, Fluoride effect on acid resistance capacity of CPP-ACP containing material, IADR, 82nd General Session, Honolulu, 2004 Abstract 2045.
10. Reynolds EC, Cain CJ, Webber FL, Black CL, Riley PF, Johnson IH, Perich JW. Anticariogenicity of calcium phosphate complexes of tryptic casein phosphopeptides in the rat. *J Dent Res* 1995 Jun 74(6):1272-9
11. Walsh JL: Clinical aspects of salivary biology for the dental clinician. *International Dentistry South Africa* 2007 9(4): 22-41
12. Schupbach P, Neeser JR, Goliard M, Rouvet M, Guggenheim B. Incorporation of caseinylcomacopeptide and caseinylphosphopeptide into the salivary pellicle inhibits adherence of mutans streptococci. *J Dent Res* 1996;75:1779-1788
13. Clinical effectiveness of a CPP-ACP crème for tooth hypersensitivity treatment. A. Poitevin, M. Peumans, J. De Munck, K. Van Landuyt, E. Coutinho, M. Braem, B. Van Meerbeek. *EADR Istanbul*, 25-28 August 2004 – Abstract 0136

GC EUROPE N.V.
Head Office
Researchpark Haasrode-
Leuven 1240
Interleuvenlaan 33
B - 3001 Leuven
Tel. +32.16.74.10.00
Fax. +32.16.40.48.32
info@gceurope.com
<http://www.gceurope.com>

GC NORDIC AB
Kungsporten 4 A
S - 427 50 Billdal
Tel. +46 31 939553
Fax. +46 31 914246
info@nordic.gceurope.com
<http://nordic.gceurope.com>



ZOLFSV 121704/10

TOOTH MOUSSE OCH MI PASTE PLUS FRÅN GC

Krämerna som remineraliseras.
Stärker. Skyddar. Förebygger.

En sund balans i munnen, hämmar demineralisering
av dentin och emalj och främjar remineralisation.



En del av programmet för
minimal invasiv tandvård från GC

,'GC,'

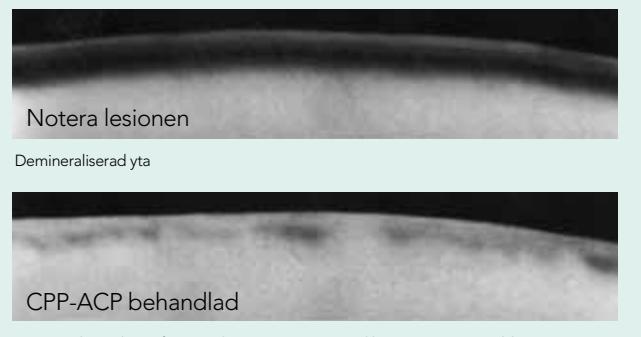
En vinnande kombinaton för ett leende som varar livet ut.

Kroppen behöver underhållas för ett välmående utseende, så även dina tänder. Över tid kan tänderna förlora näring och styrka som ett resultat av ex blekning, mycket sura livsmedel och drycker eller genom ett naturligt åldrande. Det är viktigt att skydda och förebygga för ett fantastiskt utseende livet ut. GC presenterar ett genombrott, två tandvårdsprodukter som gör just detta.

Tooth Mousse och MI Paste Plus:

- För remineralisering^{1,11} och utläckning av⁷ initiala kariesangrepp
- Ökad sensibilitet^{3,13}
- Under eller efter ortodontisk behandling, särskilt på vita fläckar⁴
- Graviditet
- För att ge extra skydd, speciellt mot syraattacker^{8,9}

Remineralisering



Notera lesionen

Demineraliserad yta

CPP-ACP behandlad

Remineraliserad yta efter 2 veckor av CPP-ACP applikation / E.C. Reynolds (1997) J. Dent Res 76:1587-1595

Överkänslighet

Prof. Laurie Walsh, Universitet Queensland, Australien



Antonio har nyligen diagnosticerats med en typ II diabetes. Hans tillstånd har varit en starkt bidragande orsak till hans låga salivsekretion. Detta har orsakat ett flertal problem.

Efter behandling med kariesterapi och rengöring samtidigt som patienten sätts under en remineralisering behandling i hemmet har situationen förbättrats. En viktig del av Antonio's hemsövrd på lång sikt är daglig användning av triclosan tandkräm (Colgate Total™*), tandtråd och Tooth Mousse.

* Colgate är inte en produkt från GC Europe N.V.

Första naturliga systemet för skydd.

Tooth Mousse introducerades 2002, och är fortfarande ett utmärkt val för att avvärja syraangrepp. Liksom buffring av syrahalt och återställande av munnens naturliga mineralbalans på bara några minuter, remineraliseringar Tooth Mousse emaljskador tack vare dess höga nivå av kalcium och fosfat.

Tooth Mousse är det perfekta sättet att ge dina patienter det högsta allroundskyddet. Tack vare Recaldent™ och dess revolutionerande substanser!

Recaldent™ utvinns av kasein. Nyare forskning visar att kasein som innehåller fosfopeptider (CPP), och som bär

amorfa kalcium och fosfatjoner (ACP), bildar en kristallin struktur vid neutralt pH. CCP-komplexet är mycket lik den naturliga saliven. Resultatet är att Recaldent™ är det optimala sättet att leverera kalcium och fosfatjoner till tandytan och eventuellt intilliggande plack. Kort sagt, RECALDENT™ hämmar demineraliseringen av emaljen och, ännu bättre, remineraliseringar emaljen.

GC har tagit denna sensationella idé och gjort den ännu bättre. Med MI Paste Plus.

MI Paste Plus har alla de fördelar och den goda smaken som Tooth Mousse har. Vad mer, den optimerar fluorupptaget till emalj och den säkerställer även fluoranvändningen.

Och tack vare en unik, patenterad form av fluor, kombinerar MI Paste Plus remineralisering och optimalt upptag av fluor. MI Paste Plus innehåller 900 (ppm) fluor. Även om dessa joner är välkända för att remineralisera är MI Paste Plus med CPP-ACP(F) den enda produkten som ger det perfekta kalcium-, fosfat- och fluorförhållandet 5:3:1. MI Paste Plus med ACP(F) innehåller alla tre joner som är nödvändiga för att bilda fluorapatit, BÅDE genom remineralisering och fluor-tillförsel^{7,8}.

Kombinera remineralisering och fluortillförsel.
Fördelarna med MI Paste Plus i korthet:

- Buffrar pH förändringar i plack
- Försämrar vidhäftning och tillväxt av Streptococcus mutans och Streptococcus sobrinus till tandytan¹²
- Remineraliseringar initialkaries (remineralisering)^{2,7} och gör remineraliseringar emalj mer motståndskraftig mot syraattacker^{1,9}
- Optimerar fluorupptaget till emaljen^{5,6}

Applicering av Tooth Mousse och MI Paste Plus

Tooth Mousse och MI Paste Plus appliceras på de ytor där det föreligger ökad risk. Rengör noggrant först. Därefter,stryk en liten mängd av produkten över tandytan med ett väl rengjort finger eller en bomullsspinne, låt det ligga i tre till fem minuter. Skölj inte. För hemmabruk: patienten bör applicera Tooth Mousse eller MI Paste Plus direkt före sänggående, låt krämen sakta lösas upp under natten. Både Tooth Mousse och MI Paste Plus är baserad på mjölkproteiner. Den biologiska formulan är ren, så den

toleras väl. Den enda kontraindikationen som finns är för patienter som har allergi mot mjölkprotein samt mot hydroxybenzoater, dessa patienter skall ej använda dessa produkter.

Hos små barn (under sex års ålder), är användning av MI Paste Plus kontraindiceras eftersom koncentrationen överstiger 500 ppm fluor.

Notera: du kan applicera Tooth Mousse och MI Paste Plus med hjälp av individanpassade protylaxskenor.



Fördelarna med Tooth Mousse i korthet:

- Ger större motståndskraft mot syraattacker^{8,9} genom att hämma demineralisering av emaljen^{1,11} och främja remineralisering av tandens yta
- Minskar överkänslighet genom att täppa till dentintubuli^{3,13}
- Förhindrar initial karies tack vare dess antibakteriella egenskaper¹⁰
- Läker ut initiala kariesangrepp, även efter ortodontisk behandling⁴



Tips: För att lokalt få större effekt av Tooth Mousse och MI Paste Plus rekommenderar vi att använda en individuellt anpassad protylaxskena.