

LE SAVIEZ-VOUS ?

**1 personne sur 3 présente
des signes d'érosion de l'émail***

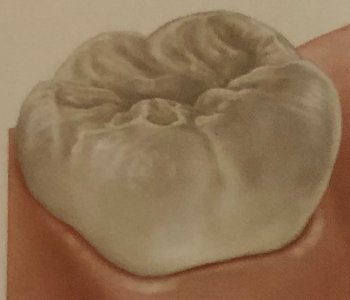


elmex[®]

* Jaeggi T, Lussi A : Prevalence, incidence and distribution of erosion. In: Lussi A (Ed.) : Dental erosion: from diagnosis to therapy. Basel : Karger, (2006), 44-65.

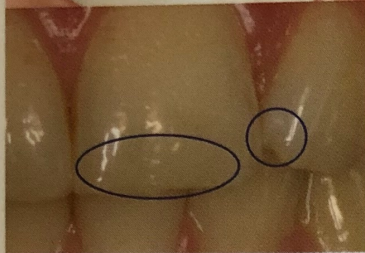
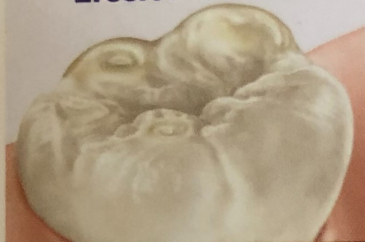
L'érosion de l'émail : la perte irréversible de la substance dentaire causée par les attaques acides

Lésion érosive initiale déminéralisation



Invisible et réversible

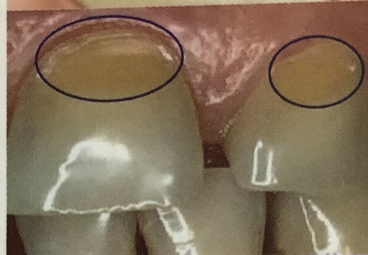
Érosion initiale



Lésions initiales fréquentes sur les faces vestibulaires et/ou palatines du groupe incisivo-canin

Lésions en cupule des pointes cuspidiennes

Érosion modérée



Perte d'émail localisée et visualisation de la dentine par transparence
Adoucissement des reliefs

Visible et irréversible

Érosion sévère



Disparition du bombé vestibulaire ou palatin
Exposition d'îlots dentinaires

Voici quelques questions à poser à vos patients pour identifier les profils à risque

1 À quelle fréquence consommez-vous des aliments ou des boissons acides (par exemple : agrumes, vinaigrette, bonbons acidulés, jus, boissons énergisantes, boissons énergétiques, sodas) ?

- a. 4 fois ou plus par jour
- b. 1 à 3 fois par jour
- c. Moins de 1 fois par jour

2 Pratiquez-vous des sports d'endurance plusieurs heures par semaine impliquant une respiration buccale accentuée ?

- a. Oui, de manière intense
- b. Oui, de manière modérée
- c. Non

3 Souffrez-vous de brûlures d'estomac (reflux) ou de troubles alimentaires avec vomissements ?

- a. Oui, souvent
- b. Oui, parfois
- c. Non, jamais

4 Avez-vous la sensation d'avoir la bouche sèche ?

- a. Oui, souvent
- b. Oui, parfois
- c. Non, jamais

Les facteurs



Aliments et boissons acides



Réduction du flux salivaire lié au sport et à la prise de certains médicaments



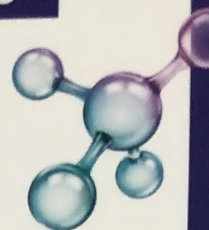
Acide gastrique provenant de reflux

Résultat : si au moins une réponse « a » : grande vigilance requise, informations et recommandations

Vos patients peuvent également faire ce test en ligne



elmex® Opti-émail Professional renforce la résistance¹ de l'émail face aux attaques acides érosives



Avec la technologie MicroProtection

Dentifrice elmex® Opti-émail Professional

- Dentifrice quotidien
- Combinaison de fluorure d'amines, de chlorure d'étain et de chitosan
- 1 400 ppm de fluorure



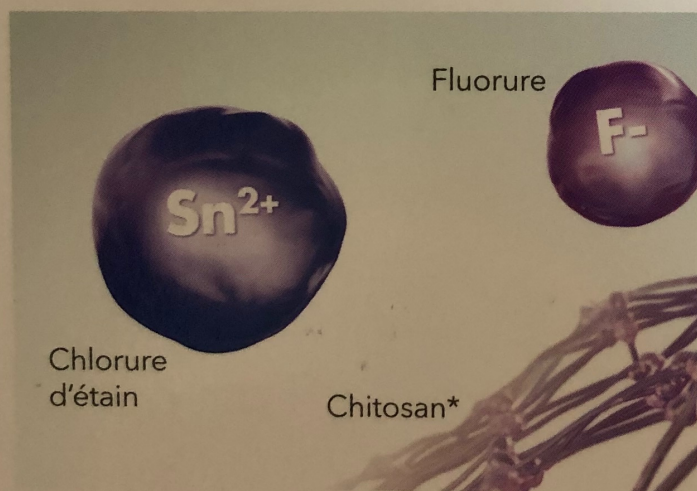
Solution dentaire elmex® Opti-émail Professional

- Idéal en complément du dentifrice
- Combinaison de fluorure d'amines et de chlorure d'étain.
- 500 ppm de fluorure

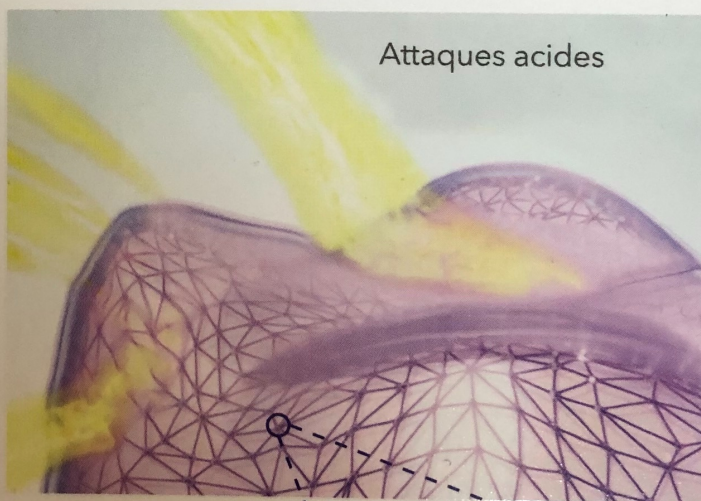


1. Dentifrice elmex® Opti-émail Professional vs dentifrice ordinaire NaF. Bain de bouche elmex® Opti-émail Professional vs bain de bouche NaF 500 ppm.

Sa formule très efficace forme une couche protectrice riche en étain



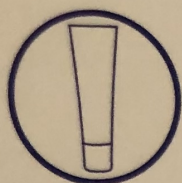
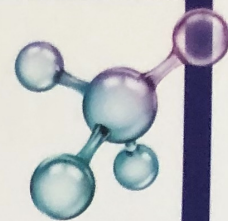
* Chitosan uniquement dans le dentifrice.



La technologie elmex® MicroProtection forme une couche protectrice riche en étain qui aide à protéger la surface des dents contre les attaques acides.



La réduction de l'érosion de l'émail est cliniquement prouvée



Une réduction de **34%** de perte d'émail²



Une réduction de **67%** de perte d'émail³



Après 2 ans, le risque BEWE reste faible alors qu'il devient moyen pour le groupe témoin⁴

Votre rôle est clé pour vos patients, qu'ils soient à risque ou qu'ils présentent des signes d'érosion

Les aider à changer leurs habitudes

Réduire les aliments/boissons acides

Les boissons acides seulement pendant les repas

Éviter de siroter les boissons acides

Stimuler votre salivation

Leur recommander elmex® Opti-émail Professional



Pour en savoir plus :
www.colgateprofessional.fr/erosion



2. Par rapport au dentifrice placebo (sans ion stanneux, sans fluorure). Données internes • 3. Par rapport à la solution dentaire placebo (sans ions stanneux, sans fluorure) ($p \leq 0,001$). Ganss C, et al. Dent Res 2010;89:1214-1218 • 4. Avec l'utilisation continue du dentifrice et du bain de bouche elmex® Opti-émail Professional par rapport à une hygiène bucco-dentaire standard comprenant un dentifrice fluoré ordinaire ($p < 0,05$). Etude in vivo sur des sujets sains pratiquant régulièrement un sport d'endurance. Frese et al., 2019.