

Najnowsze badania kliniczne

opublikowane w wydaniu specjalnym
The Journal of Clinical Dentistry®



The Journal of Clinical Dentistry®

THE INTERNATIONAL JOURNAL OF ORAL CARE PRODUCT RESEARCH

www.JClinDent.com

SENIOR EDITOR

Robert C. Emling, EdD

EDITORIAL BOARD

Mauricio Montero Aguilar, DDS, MS
Bennett T. Amaachi, BDS, MS, PhD, FADI
Caren M. Barnes, RDH, MS
Mozghan Bozhang, Priv-Doz, Dr.
Annarose Borutta, Prof Dr med habil.
Robert L. Boyd, DDS, MEd
Neil W. Branton, DDS
Kenneth H. Burrell, DDS, SM
Mark E. Cohen, PhD
Serge DiBart, DDS, DMD
David Drake, MS, PhD
Heinz Duschner, Prof Dr.
William Michael Edgar, PhD, DDS, FDSRCS
Denise Estafan, DDS, MS
Robert V. Falke, BS
Stuart L. Fishman, DMD
Jane Forrest, EdD, RDH
Rosa Helena Miranda Grande, DDS, PhD
Anderson Takao Hara, DDS, MS, PhD
Lisa Harpman, BS, DDS, MS, MBA, MA
John J. Heffernan, PhD
Steven Jeffries, MS, DDS, PhD
Mark E. Jensen, DDS, PhD
Carl J. Kleber, MSD, PhD
Israel Kleinberg, DDS, PhD, DSc
Karl-Heinz Kunzelmann, Prof. Dr., Dr. habil.
Frank Lippert, MS, PhD
Jonathan Mann, DMD, MS
Kenneth Markowitz, DDS
Malton V. Marshall, PhD, DABT
Jeffery L. Milkman, DDS, MPA
Kimberly R. Milkman, RDH, BSFEd, MS
Pier Francesco Porciani, MD, MS, D
Howard M. Proskin, PhD
Mark S. Pritt, MSD, PhD
Bruce R. Scherhorn, MS
Ken B. Suzuki, DDS, PhD, MRA
Jason M. Tanzer, DMD, PhD
Norman Timanoff, DDS, MS
Louis Zalman Glick Toyoz, BDS, MSc(Dent),
MDent(Perio&OralMed)
Henry O. Trounbridge, DDS, PhD
Richard I. Vogel, DMD
Anthony R. Volpe, DDS, MS
Paul Warren, LDS
Clifford W. Whall, Jr, PhD
Anthony E. Winston, BS
Wayne T. Wozniak, PhD
Stefan Zimmer, Prof. Dr. med.dent.
Avi Zini, BSc-Med, DMD, MPH, PhD

PUBLISHER

Stephen M. Szeed



Philips Sonicare:

An Evidence-based
Approach to Daily
Plaque Control and
Gingival Health

The Journal of Clinical Dentistry (ISSN 0895-8831) is published by Professional Audience Communications, Inc., P.O. Box 243, Yardley, PA 19067.
POSTMASTER: Send address change to P.O. Box 243, Yardley, PA 19067.

Copyright © 2014 by the YES Group, Inc. All rights reserved. No part of this publication may be reproduced without written permission from the publisher.

PHILIPS

Metody codziennego usuwania płytki nazębnej i ochrony dziąseł potwierdzone wynikami badań klinicznych

Streszczenie najnowszych badań klinicznych nt.
szczoteczki sonicznej PHILIPS Sonicare

Porównanie poziomu redukcji zapalenia dziąseł i skuteczności usuwania płytki nazębnej podczas stosowania szczoteczki Philips Sonicare DiamondClean ze zwykłą szczoteczką manualną

Produkty

Pacjenci

Metodyka badania

Wskaźniki



**Philips Sonicare
DiamondClean
a zwykła
szczoteczka**



liczba badanych: 141
średnia wieku: 42,1



randomizowane,
prowadzone w grupach
równoległych,
pojedynczo zaślepione



zapalenie dziąseł,
krwawienie dziąseł,
płytką powierzchniową

Badanie 1 - Wyniki

Porównanie poziomu redukcji zapalenia dziąseł i skuteczności usuwania płytki nazębnej podczas stosowania szczoteczki Philips Sonicare DiamondClean ze zwykłą szczoteczką manualną





Wyniki - procent redukcji po 4 tygodniach

	<i>Sonicare</i>	<i>zwykła szczoteczka</i>
zapalenie dziąseł	25,5%	19,1%
krwawienie	57,4%	31,4%
płytki nazębne	34,9%	8,0%

Najważniejsze wnioski:

Stosowanie szczoteczki Philips Sonicare DiamondClean dwa razy dziennie zapewnia **znaczco większą skuteczność** niż stosowanie zwykłej szczoteczki pod względem **redukcji płytki nazębnej oraz stanu zapalnego i krwawienia dziąseł w ciągu zaledwie dwóch tygodni**, przy czym efekt ten utrzymuje się nadal po czterech tygodniach.

Ocena redukcji płytki nazębnej i zapalenia dziąseł w wyniku stosowania szczoteczki Philips Sonicare FlexCare Platinum z główką Premium Plaque Control w porównaniu ze zwykłą szczoteczką manualną

Produkty	Pacjenci	Metodyka badania	Wskaźniki
 <p>Philips Sonicare FlexCare Platinum a zwykła szczoteczka manualna</p>	 <p>liczba: 143 średnia wieku: 40,6</p>	 <p>tydzień 2 >> 6</p> <p>randomizowane, prowadzone w grupach równoległych, pojedynczo zaślepione</p>	 <p>zapalenie dziąseł, krwawienie z dziąseł, płytką powierzchniową</p>

Ocena redukcji płytki nazębnej i zapalenia dziąseł w wyniku stosowania szczoteczki Philips Sonicare FlexCare Platinum z główką Premium Plaque Control w porównaniu ze zwykłą szczoteczką manualną

Wyniki - procent redukcji po 6 tygodniach

	<i>Sonicare</i>	<i>zwykła szczoteczka manualna</i>
zapalenie dziąseł	45,79%	-0,71%
krwawienie	58,36%	-3,14%
płytki nazębna	46,55%	-1,58%

Najważniejsze wnioski

Stosowanie szczoteczki Philips Sonicare FlexCare Platinum z główką szczoteczki Premium plaque control* dwa razy **dziennie zapewnia znacząco większą skuteczność** niż stosowanie tradycyjnej ręcznej szczoteczki **pod względem redukcji płytki nazębnej oraz zmniejszenia stanu zapalnego dziąseł i krwawienia z dziąseł w okresie zaledwie dwóch tygodni**. Statystycznie istotne różnice w zakresie wszystkich parametrów utrzymywały się do momentu zakończenia badania w tygodniu 6.

*Główka szczoteczki znana dawniej pod nazwą AdaptiveClean, obecna nazwa na region CEE to Premium Plaque Defence

Ocena redukcji płytki nazębnej i zapalenia dziąseł w wyniku stosowania szczoteczki Philips Sonicare FlexCare Platinum z główką Premium Plaque Control w porównaniu ze zwykłą szczoteczką manualną



Włókna główki szczoteczki Premium Plaque Control* są pokryte termoplastycznym elastomerem. Zwiększa to amplitudę łukowatego ruchu włosa podczas pojedynczego wymiatającego ruchu główki szczoteczki i **umożliwia niezależne poruszanie się poszczególnych kępek włókien**, zapewniając skuteczniejsze usuwanie płytki nazębnej, szczególnie w trudno dostępnych miejscach.

**Główka szczoteczki znana dawniej pod nazwą AdaptiveClean, obecna nazwa na region CEE to Premium Plaque Defence*

Skuteczność zwykłej szczoteczki manualnej w porównaniu ze szczoteczką soniczną o wysokiej częstotliwości i szerokiej amplitudzie w trosce o zachowanie zdrowia jamy ustnej: metaanaliza

Produkty



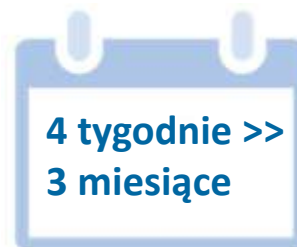
Soniczne
szczoteczki o
wysokiej
częstotliwości i
szerokiej
amplitudzie a
tradycyjna
ręczna
szczoteczka

Pacjenci



liczba: 1870
liczba badań: 18

Metodyka badania



metaanaliza obejmująca
randomizowane,
kontrolowane badania
kliniczne

Wskaźniki



zapalenie dziąseł,
krwawienie dziąseł,
płytką powierzchniową

Skuteczność zwykłej szczoteczki manualnej w porównaniu ze szczoteczką soniczną o wysokiej częstotliwości i szerokiej amplitudzie w trosce o zachowanie zdrowia jamy ustnej: metaanaliza

Wyniki – procentowa zmiana w wyniku codziennego stosowania

20%

skuteczniejsze usuwanie płytki nazębnej

10%

większa redukcja zapalenia dziąseł

Najważniejsze wnioski

Wyniki obszernej metaanalizy badań trwających do 3 miesięcy pokazały, że codzienne stosowanie szczoteczek sonicznych o wysokiej częstotliwości i szerokiej amplitudzie **znacząco skuteczniej usuwa płytkę nazębną i redukuje zapalenie dziąseł** w porównaniu ze zwykłymi szczoteczkami manualnymi.

Ocena redukcji zapalenia dziąseł i skuteczności usuwania płytki nazębnej w wyniku stosowania szczoteczki Philips Sonicare DiamondClean z główką Premium Plaque Control w porównaniu ze szczoteczką Oral-B PRO 7000 z końcówką CrossAction w trybie Deep Clean/ tryb Dokładnego Czyszczenia.

Produkty



Philips Sonicare
DiamondClean
i
Oral-B 7000

Pacjenci



liczba: 284
średnia wieku: 38,6

Metodyka badania



randomizowane,
prowadzone w grupach
równoległych metodą
pojedynczo ślepej próby

Wskaźniki



zapalenie dziąseł,
krwawienie dziąseł,
płytki powierzchniowa

Badanie 4 - Wyniki

Ocena redukcji zapalenia dziąseł i skuteczności usuwania płytki nazębnej w wyniku stosowania szczoteczki Philips Sonicare DiamondClean z główką Premium Plaque Control w porównaniu ze szczoteczką Oral-B PRO 7000 z końcówką CrossAction w trybie Deep Clean/ tryb Dokładnego Czyszczenia.

Wyniki - procentowa redukcja po 6 tygodniach

	<i>Sonicare</i>	<i>Oral-B</i>
zapalenie dziąseł	45,68%	26,83%
krwawienie	75,81%	58,76%
płytki nazębne	37,58%	20,70%

Najważniejsze wnioski

Szczoteczka Philips Sonicare DiamondClean z główką Premium Plaque Control* **wykazuje istotną statystycznie różnicę** w porównaniu ze szczoteczką Oral-B 7000® z końcówką CrossAction™ i urządzeniem SmartGuide w zakresie zmniejszania zapalenia dziąseł, krwawienia z dziąseł i płytki powierzchniowej.

*Główka szczoteczki znana dawniej pod nazwą AdaptiveClean, obecna nazwa na region CEE to Premium Plaque Defence

Ocena redukcji zapalenia dziąseł i skuteczności usuwania płytki nazębnej w wyniku stosowania szczoteczki Philips Sonicare DiamondClean z główką Premium Plaque Control w porównaniu ze szczoteczką Oral-B PRO 7000 z końcówką CrossAction w trybie Deep Clean/ tryb Dokładnego Czyszczenia.

92,3%

pacjentów w grupie stosującej szczoteczkę soniczną Philips Sonicare zgłosiło redukcję stanu zapalnego o co najmniej 20%.

W porównaniu z zaledwie 64,1% pacjentów w grupie stosującej szczoteczkę Oral-B.

Nasz zespół statystyków przeprowadził analizę proporcji dla tego badania w celu dogłębnierzego zróżnicowania wyników badania.

Na przykład po 6 tygodniach u **92,3% pacjentów w grupie stosującej szczoteczkę Philips Sonicare Premium Plaque Control stwierdzono zmniejszenie zapalenie dziąseł o co najmniej 20%**. W tym samym punkcie czasowym w grupie stosującej szczoteczkę Oral-B CrossAction taką samą 20% poprawę stwierdzono u 64,1% pacjentów.

**Główka szczoteczki znana dawniej pod nazwą AdaptiveClean, obecna nazwa na region CEE to Premium Plaque Defence*

Badanie mające na celu określenie wpływu Philips Sonicare AirFloss Pro na zdrowie dziąseł i usuwanie płytki nazębnej w przypadku stosowania z przeciwbakteryjnym płynem do płukania jamy ustnej

Produkty

Pacjenci

Metodyka badania

Wskaźniki



Philips Sonicare AirFloss Pro i antybakteryjny płyn do płukania jamy ustnej a tradycyjna ręczna szczoteczka i nić dentystyczna a tradycyjna ręczna szczoteczka



uczestnicy: 286
średnia wieku: 35,6



randomizowane,
prowadzone w grupach
równoległych metodą
pojedynczo ślepej próby



zapalenie dziąseł,
krwawienie z dziąseł,
płytki powierzchniowa

Badanie mające na celu określenie wpływu Philips Sonicare AirFloss Pro na zdrowie dziąseł i usuwanie płytki nazębnej w przypadku stosowania z przeciwbakteryjnym płynem do płukania jamy ustnej

Wyniki - procentowa redukcja po 4 tygodniach

	<i>zwykła szczoteczka + AirFloss Pro + płyn do płukania jamy ustnej</i>	<i>zwykła szczoteczka</i>
zapalenie dziąseł	8,52%	1,10%
krwawienie	36,79%	4,03%
płytki nazębna	22,41%	5,70%

Najważniejsze wnioski

Wykazano, że codzienne stosowanie Philips Sonicare AirFloss Pro z przeciwbakteryjnym płynem do płukania jamy ustnej jako dodatku do zwykłej szczoteczki **zapewniało poprawę zdrowia dziąseł i redukcję płytki nazębnej znacząco skuteczniej** niż stosowanie samej zwykłej szczoteczki ręcznej. Ponadto test co najmniej równoważności pokazał, że irygator AirFloss Pro zapewnia podobne wyniki pod względem redukcji płytki nazębnej i zapalenia dziąseł jak nić dentystyczna.

Badanie 5

Badanie mające na celu określenie wpływu Philips Sonicare AirFloss Pro na zdrowie dziąseł i usuwanie płytki nazębnej w przypadku stosowania z przeciwbakteryjnym płynem do płukania jamy ustnej



Philips Sonicare AirFloss Pro **wypuszcza mikrostrumień powietrza i płynu z prędkością 35–45 m/s** w celu skutecznego usunięcia płytki między zębami.

Potrzeba zaledwie 15 ml płynu na jedną sesję czyszczenia przestrzeni międzyzębowych w przeciwieństwie do tradycyjnych irygatorów jamy ustnej wymagających zastosowania 600 ml płynu.

Informacje dodatkowe

Dostępne są na stronie internetowej: philipsoralhealthcare.com

Cała treść pochodzi bezpośrednio z czasopisma The Journal of Clinical Dentistry
tom 28, nr 1, wydanie specjalne A
© 2017 The YES Group, Inc.

