

CURASEPT

ORAL CARE SYSTEM +

CURASEPT ADS 205 • CURASEPT ADS 212
CURASEPT ADS 220

Was Sie für eine erfolgreiche Mundpflege mit CURASEPT und CURAPROX wissen sollten

Der Zahnbefall (Plaque):

- Ist eine heterogene Ansammlung von Bakterien die sich zu einem weißen, klebigen Belag auf allen harten Oberflächen der Zähne und Prothesen bildet.
- Ist die einzige direkte Ursache für Zahnfleischentzündungen und Karies
- Ist speziell zwischen den Seiten-Zähnen und im Zahnpfleghaus eine oft unentdeckte Ursache von Zahnfleischbluten, Mundgeruch, Parodontitis und Karies. Speziell die chronische Entzündung des Zahnhalses Apparates (Parodontose) kann eine schwerwiegende Gesundheitsbedrohung darstellen und Mitauslöser von Herzkrankheiten, Diabetes, Hinschlag oder Frühgeburt sein.
- Ist mit geeigneten Hilfsmitteln (siehe CURAPROX) für jedermann mechanisch kontrollierbar.
- Bliebt sich nach wenigen Stunden neu, benötigt jedoch 48 Stunden um eine entzündliche Reaktion auszulösen.

Chemische Plaque-Kontrolle mit CURASEPT

Chlorhexidin:

- Antiplaque-Wirkung behindert die Entwicklung von Bakterien
- verbindet sich mit dem Zahnbefall, zerstört ihn und verhindert dessen Neubildung
- haftet auf der Schleimhaut, wirkt sehr schnell und schützt während 8–12 Stunden

Xylitol:

- natürlicher akarogenier Süssstoff
- pH-Wert des Zahnbefalls wird nicht verändert
- entwickelt plaque- und karieshemmende Wirkung

Natriumfluorid in Curasept ADS 205:

- Besitzt eine remineralisierende Wirkung und schützt den Zahnschmelz vor Demineralisierung
- Verursacht die Bildung von Fluorapatit, welches sich auf der Zahnoberfläche ablagert und die strukturelle Widerstandsfähigkeit gegen Karies erhöht.
- Behindert die glykolytischen Enzyme der Bakterien und entwickelt eine synergistische Aktion mit Chlorhexidin. Dadurch wird der Gebrauch der beiden Substanzen in niedrigen Konzentrationen ermöglicht.

Ohne Alkohol:

- werden die Schleimhäute weniger angegriffen
- wird das Entstehen von Entzündungen und Schmerzen verhindert
- wird die Patienten-Aczeptanz der Produkte verbessert
- werden Zemente, Harz usw. nicht in Mitteleinschafft gezogen und vor der Auswaschung durch Alkohol geschützt

Verfärbung (Anti discoloration system®):

- eine längere Anwendung der Chlorhexidin-Lösung kann eine äußere Verfärbung der Zähne zur Folge haben

- Das in den Mundspülungen von CURASEPT enthaltene ADS-System (Anti discoloration system) interferiert mit zwei der Hauptmechanismen der Pigmentierung und trägt zur Verringerung der Häufigkeit und des Umfangs bei.

Mechanische Plaque-Kontrolle mit CURAPROX

Zahnfleischentzündung (Gingivitis):

- Entsteht durch längeren Kontakt zwischen Zahnfleisch und Speiseresten oder Plaque.
- Ist schmerzlos und äussert sich durch Zahnfleischbluten beim Bürsten, Flossern oder beim Essen eines Apfels.
- Führt zu einer leichten Schwelzung des Zahnfleisches, welche sich zurückbildet, sobald die auslösende Ursache entfernt ist.
- Kann, wenn unbehandelt, zu Parodontitis und Parodontose führen.

Zahnfleischbluten:

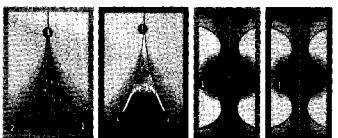
Normalerweise verschwindet das Zahnfleischbluten innerhalb weniger Tage, wenn die Ursache (Plaque, Speiseresten) gründlich entfernt wurde. Das Ziel der täglichen Mundpflege ist, das Zahnfleischbluten unter Kontrolle zu halten resp. nicht auftreten zu lassen.

Mundgeruch (Halitose):

- entsteht durch die Gase, welche durch die Sauerstoff verabschiedenden Bakterien (Anaerobier) in den Zahnpfleghäuschen und Zungenfurchen produziert wird.
- Der trotz intensiver und gründlicher Reinigung aller «Schmutznischen» nicht verschwindet, ist ein Anzeichen für eine chronische Entzündung, welche dringend vom Zahnarzt behandelt werden muss.

Interdentalraum im Seitenzahnbereich:

Weder Zahnbürste noch Mundwasser können den stets konkaven Zahnpfleghäuschen zwischen den Molaren effektiv plaquefrei halten. Dies ist nur mit einer raumfüllenden Interdentalbürste (CURAPROX CPS prime) möglich.



Zahnfleisch-Erkrankungen und Karies-Befall nehmen meistens ihren Anfang in diesen pflegekritischen Zahnpfleghäuschenräumen. Heute ist es für jedermann möglich, diese neuralgischen Stellen wirksam und ohne sich zu verletzen sauber zu halten.

Zahnpfleghaus, Zahnhäse:

Einerseits besitzen fast alle handelsüblichen Zahnbürsten zu harte Borsten. Andererseits über fast alle Leute zuviel Druck aus beim Zahnpflegen. Das bewirkt, dass die Plaque im Zahnpfleghaus trotz täglicher Putzen liegen bleibt und zu Gingivitis führt. Zusätzlich wird das Zahnfleisch „weggeputzt“ und die freiliegenden Zahnhäuse beschädigt.

Abbilfe schafft die 360° weichen und dennoch putzhaften CUREN® Borsten der CURAPROX CS 3960 Zahnbürsten. Sie ermöglichen eine schonende und dennoch effektive Zahnpflege, speziell im Zahnpfleghaus und in den Fissuren.



SEPT Mundspülung in Kombination mit dem Zungenreiniger CURAPROX CTC 201 möglich.

- Ce que vous devez savoir pour des soins bucco-dentaires efficaces avec CURASEPT et CURAPROX:

Les plaques dentaires (dépôts):

- Il s'agit d'une masse hétérogène de bactéries formant un dépôt adhérant et visqueux sur toutes les surfaces dures des dents et des prothèses dentaires.
- Elles sont la seule cause directe des caries et des inflammations affectant les gencives.
- Surtout entre les dents latérales et en bordure des gencives, elles sont souvent une cause non identifiée de saignements gingivaux, de mauvaise haleine, de parodontite et de caries. Notamment la parodontose (inflammation chronique des tissus de soutien des dents) peut constituer une menace sérieuse pour la santé, et contribuer au développement d'une maladie cardiaque, d'un diabète, d'une attaque cérébrale ou d'un accouchement prématuré.
- Avec les moyens appropriés (voir CURAPROX), les plaques sont mécaniquement contrôlables chez tout le monde.
- Elles se forment à nouveau en quelques heures, mais ont besoin de 48 heures pour provoquer une inflammation.

Contrôle chimique des plaques avec CURASEPT

Chlorhexidine:

- Action anti-plaque inhibant le développement de bactéries
- Liaison aux plaques, dégradation de celles-ci et prévention de nouvelles plaques
- Adhésion à la surface de la muqueuse, prise d'effet rapide et protection sur 8 à 12 heures

Xylitol:

- Édulcorant naturel acariogène
- Aucune modification du pH de la plaque
- Action inhibant le développement de plaques et de caries

Fluorure de sodium dans Curasept ADS 205:

- Reminéralisation et protection de l'émail dentaire contre la déminéralisation
- Formation de fluorapatite qui se fixe aux surfaces des dents et améliore leur résistance structurelle contre les caries
- inhibition des enzymes glycoxytiques des bactéries : action synergique avec la chlorhexidine, permettant un faible dosage des deux substances

Sans alcool:

- Ménagement des muqueuses
- Prévention des inflammations et des douleurs
- Meilleure acceptation du produit par les patients
- Aucune altération du cément, des résines etc. : protection de ces éléments contre un délavage à l'alcool

Coloration (Anti discoloration system®):

- L'utilisation à long terme d'une solution de chlorhexidine peut entraîner une coloration extrême des dents
- Le système ADS (Anti discoloration system) intégré aux bains de bouche CURASEPT interfère avec deux des principaux mécanismes de pigmentation et contribue à réduire la fréquence et l'importance des colorations.

Contrôle mécanique des plaques avec CURAPROX

Gingivite (inflammation des gencives):

- La gingivite est provoquée par un contact prolongé des gencives avec des débris alimentaires ou avec des plaques dentaires.
- Elle est indolore et se manifeste par un saignement des gencives lorsqu'on se brosse les dents, utilise un fil dentaire ou mord dans une pomme
- Elle entraîne une légère tuméfaction des gencives, qui régresse dès que le facteur déclencheur est éliminé.

- En l'absence de traitement, elle peut déboucher sur une parodontite et une parodontose.

Saignement gingival:

Normalement, les saignements des gencives disparaissent en quelques jours lorsque la cause (plaques, débris alimentaires) a été soigneusement éliminée. L'objectif des soins bucco-dentaires quotidiens est de garder les saignements gingivaux sous contrôle ou de les empêcher.

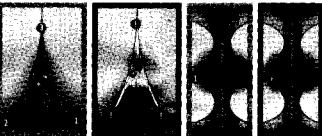
Mauvaise haleine (halitose):

- Elle provient de gaz produits par les bactéries anaérobies (vivant sans oxygène) dans les poches gingivales et les sillons de la langue.
- Si la mauvaise haleine persiste malgré un nettoyage méticuleux de toutes les «cavités», elle est l'indice d'une inflammation chronique devanturgement être traitée par le dentiste.

Espaces interdentaires des rangées latérales:

La brosse à dents et le bain de bouche ne suffisent pas pour contrôler les plaques qui se forment dans les espaces interdentaires toujours concave entre les molaires. Une brosse interdentaire conçue pour se déployer dans cet espace (CURAPROX CPS prime) peut y parvenir.

C'est généralement de ces espaces interdentaires difficiles à nettoyer que les pathologies de la gencive et le développement de caries prennent leur départ. Aujourd'hui, tout le monde peut nettoyer ces zones critiques de façon efficace et sans risque de se blesser.



Bord de la gencive, collets:

Presque toutes les brosses à dents usuelles ont des soies trop dures et presque tout le monde exerce une pression trop importante en se brossant les dents. En raison de ces deux facteurs, les plaques situées sous le bord de la gencive ne sont pas éliminées, et peuvent provoquer une gingivite. En outre, les tissus gingivaux sont partiellement emportés par la brosse à dents et les collets dénudés sont soumis à une friction excessive.

Ces problèmes peuvent être résolus grâce aux 360° soies CUREN® des brosses à dents CURAPROX CS 3960, qui sont à la fois douces et performantes. Elles permettent un nettoyage en douceur très efficace, en particulier sous le bord de la gencive et dans les fissures.



Dos de la langue:

Les bactéries responsables d'odeurs désagréables peuvent se cacher dans les sillons profonds du dos de la langue. En

combinant le bain de bouche CURASEPT avec le grattage-langue CURAPROX CTC 201, ce problème peut également être résolu.

