

RECOMMANDATIONS DE TRAITEMENT



"I FEEL
GOOD"

GUIDED
BIOFILM
THERAPY®

EMS 
MAKE ME SMILE.

INTÉRÊT DE CE DOCUMENT

The diagram shows eight steps arranged in a circle around a central logo that reads "GUIDED BIOFILM THERAPY". Each step is represented by a circular icon and a number:

- 01 DIAGNOSTIC: Icon of two teeth, one natural and one with an implant.
- 02 MISE EN ÉVIDENCE: Icon of a tooth with a blue biofilm layer.
- 03 MOTIVATION: Icon of a toothbrush and a water spray.
- 04 AIRFLOW®: Icon of a hand holding a nozzle spraying particles.
- 05 PERIOFLOW®: Icon of a hand holding a nozzle spraying particles into a periodontal pocket.
- 06 PIEZON®: Icon of a hand holding a nozzle spraying particles.
- 07 CONTRÔLE: Icon of a hand holding a nozzle spraying particles.
- 08 RAPPEL: Icon of two people running.

01 DIAGNOSTIC	10
02 MISE EN EVIDENCE.....	16
03 MOTIVATION.....	18
04 AIRFLOW®	20
05 PERIOFLOW®	30
06 PIEZON®	34
07 CONTRÔLE.....	38
08 RAPPEL.....	40

► Ce document vise à faire connaître aux utilisateurs d’AIRFLOW® Prophylaxis Master (REF FT-229) et d’AIRFLOW® One (REF FT-230) les précautions et recommandations générales pour l’élimination du biofilm, des colorations et du tartre sur les dents naturelles, les restaurations et les implants.

► La séquence correcte d’AIRFLOW®, PERIOFLOW® et PIEZON® dans le protocole global garantit une efficacité, un confort et une sécurité de manière optimale.

À cette fin, nous avons résumé nos recommandations dans le protocole Guided Biofilm Therapy, qui respecte les recommandations relatives à l’élimination de la plaque par des moyens mécaniques professionnels (PMPR, Professional Mechanical Plaque Removal) et les instructions d’hygiène bucco-dentaire (OHI, Oral Hygiene Instructions) de la Fédération Européenne de Parodontologie (EFP) pour les soins à domicile.

► Trois des huit étapes impliquent l’utilisation de nos technologies ; les autres traitent de la manière de préparer, diagnostiquer, contrôler, l’élimination du biofilm et du tartre.

- Les recommandations de traitement, ainsi que le mode d’emploi des appareils, sont fournis dans un format électronique et font partie de la documentation du produit. Toutefois, si vous souhaitez posséder un exemplaire imprimé, vous pouvez le demander sur notre site Web, par téléphone ou par écrit. Vous le recevrez gratuitement sous sept jours.
- Les recommandations de traitement (série de documents FB-648), ainsi que le mode d’emploi de l’appareil, sont disponibles en téléchargement au format PDF sur ems-instruction.com en spécifiant le code produit FT-229 pour AIRFLOW® Prophylaxis Master et FT-230 pour AIRFLOW® One. Vous devez disposer d’un lecteur PDF. Si nécessaire, vous pouvez le télécharger depuis ce même site Web.
- Il est essentiel de lire attentivement tout le mode d’emploi avant d’utiliser l’appareil et ses accessoires. Les recommandations de traitement font partie intégrante du mode d’emploi de l’appareil, et tous les documents sont complémentaires les uns des autres.
- Nous vous recommandons de consulter régulièrement notre site Web afin de lire et/ou télécharger la dernière

version de la documentation de votre appareil sur www.ems-instruction.com.

- N’hésitez pas à contacter le support technique EMS ou votre représentant EMS local pour plus d’informations.
- Conservez ce document toujours à portée de main.

Commencez toujours par lire le mode d’emploi de l’appareil utilisé et reportez-vous aux instructions concernant l’utilisation prévue, l’utilisateur prévu, la population de patients, les contre-indications, les précautions générales et la compatibilité. Certaines limitations ou dérogations concernant les appareils peuvent s’appliquer.

- | | |
|-----------------------------------|---|
| MISE EN GARDE GÉNÉRALE | VERSION ÉLECTRONIQUE DU MODE D’EMPLOI |
| ACTION OBLIGATOIRE | LIRE LE MODE D’EMPLOI |
| PORTER UN MASQUE DE PROTECTION | À ÉVITER / INCOMPATIBLE |
| PORTER DES LUNETTES DE PROTECTION | AUTORISÉ / COMPATIBLE |
| SE LAVER LES MAINS | RECOMMANDATIONS LIÉES AU TEMPS |
| PORTER DES GANTS DE PROTECTION | DÉBIT D’EAU |
| NE PAS BOIRE DE CAFÉ | TENSION D’ALIMENTATION |
| NE PAS FUMER | FABRICANT |
| NE PAS BOIRE DE BOISSONS COLORÉES | MARQUAGE CE DE L’APPAREIL MÉDICAL ET NUMÉRO DE L’ORGANISME NOTIFIÉ IMPLIQUÉ |

LES APPLICATIONS DE LA GBT



PRÉVENTION ET TRAITEMENT POUR L'ÉLIMINATION DU BIOFILM, DES COLORATIONS ET DU TARTRE SUR LES DENTS NATURELLES, LES RESTAURATIONS ET LES IMPLANTS.

AIRFLOW®



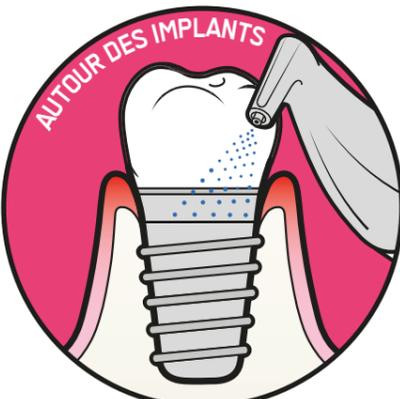
AU-DESSUS DE LA JONCTION CÉMENT-ÉMAIL



SOUS-GINGIVAL



AUTOUR DES BRACKETS



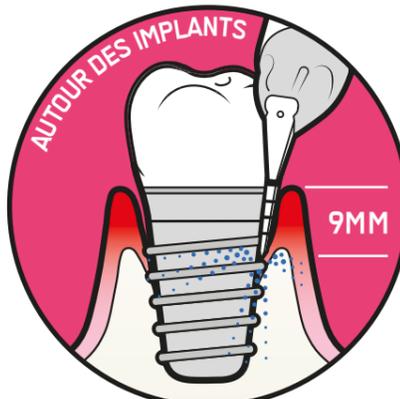
AUTOUR DES IMPLANTS

PERIOFLOW®



SOUS-GINGIVAL

9MM



AUTOUR DES IMPLANTS

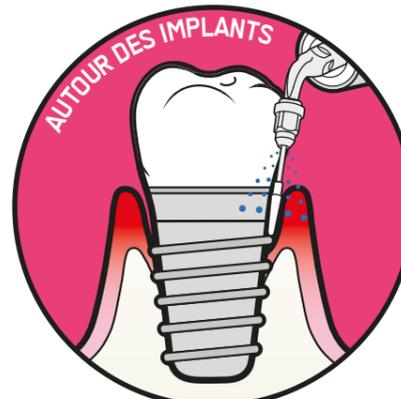
9MM

PIEZON®



SUPRA & SOUS-GINGIVAL

10MM



AUTOUR DES IMPLANTS

LA GBT CHANGE LA DONNE

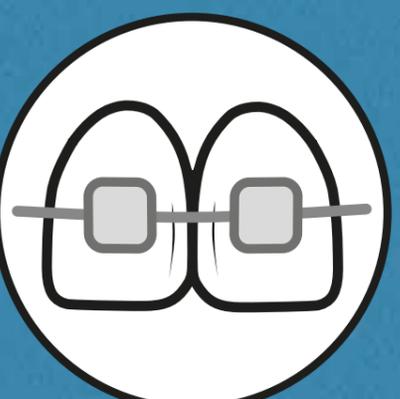
- ▶ PRÉVENTIVE
- ▶ PEU INVASIVE
- ▶ INDOLORE*
- ▶ DOUCE ET SÛRE

* Dans ce document, la notion indolore, NO PAIN, s'applique lorsque nos technologies et matériels sont utilisés conformément aux instructions EMS et/ou lors des formations données par la Swiss Dental Academy.

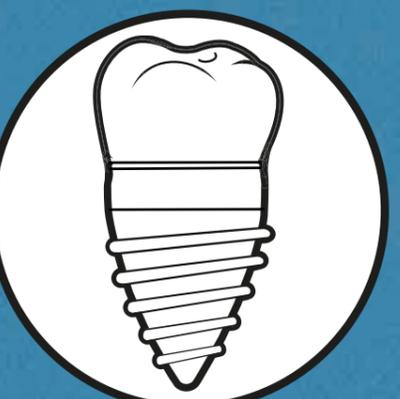
▶ LA GBT S'ADRESSE À TOUS LES PRATICIENS.



DENTISTERIE GÉNÉRALE



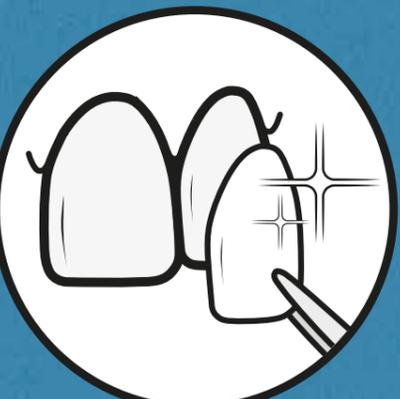
ORTHODONTIE



IMPLANTOLOGIE



PÉDODONTIE



DENTISTERIE ESTHÉTIQUE



PARODONTIE



GÉRODONTIE



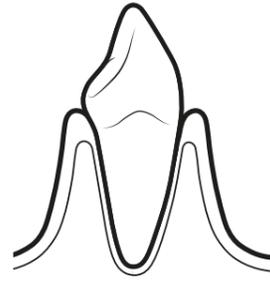
ENDODONTIE



CHIRURGIE BUCCALE

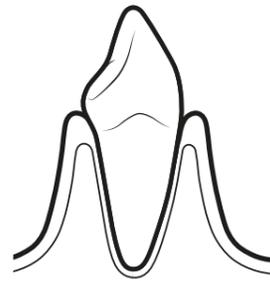
PROTÈGE LES DENTS

PRÉSERVATION DE LA SANTÉ DES DENTS



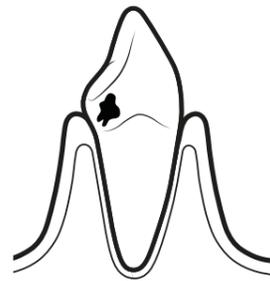
► La GBT réduit l'utilisation d'appareils ultrasons et d'instruments manuels. L'AIRFLOW® est peu invasif sur tous les types de tissus dentaires : dentine, cément, émail et gencive. Abrasion minimale pour un confort maximum: La GBT permet au patient de profiter de ses dents naturelles et de ses implants plus longtemps.

PRÉVENTION DES CARIES



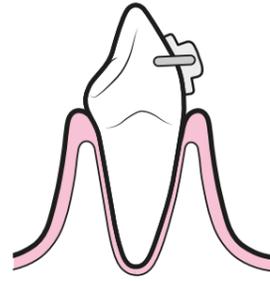
► Le biofilm n'est pas toujours visible à l'œil nu. Sa révélation facilite son élimination complète. La GBT prévient les caries et les maladies parodontales chez les enfants et les adultes. Pas de biofilm = pas de carie

DÉTECTION PRÉCOCE DES CARIES



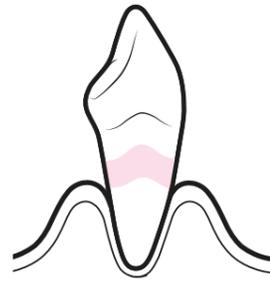
► Les caries se développent souvent à des endroits inaccessibles aux cupules en caoutchouc ou brosseuses, tels que les espaces interdentaires, les collets exposés, les puits et sillons. L'AIRFLOW® nettoie partout. Un contrôle final sur des surfaces propres permet une détection plus juste et précise des caries. De plus, le fluor pénètre plus facilement sur des dents propres.

ENTRETIEN DES APPAREILS ORTHODONTIQUES



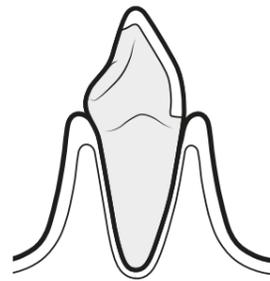
► Les appareils orthodontiques favorisent le développement du biofilm aux emplacements peu accessibles lors du brossage quotidien et à la prophylaxie traditionnelle. Le biofilm crée des frottements, des gingivites et des caries. L'AIRFLOW® associé à la poudre PLUS permet une élimination complète du biofilm même dans les zones difficiles d'accès. Il est à la fois sûr et efficace sur les dents et les brackets. Il prévient les caries et l'hyperplasie.

TRAITEMENT DE LA DENTINE EXPOSÉE



► L'utilisation d'un révélateur de plaque permet une élimination du biofilm avec la poudre PLUS en toute sécurité même sur les collets exposés (arrêt lorsque la coloration est partie). La GBT est le seul protocole qui garantit un traitement peu invasif par un contrôle visuel direct. La poudre AIRFLOW® PLUS mélangée à de l'eau chaude allie un confort maximal à une sensibilité minimale.

PRÉSERVATION DES RESTAURATIONS ESTHÉTIQUES

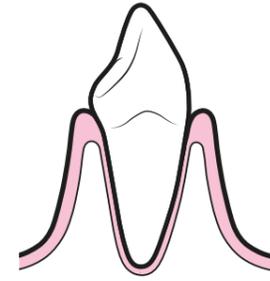


► La récession gingivale est critique pour les restaurations esthétiques. Pour l'éviter, le biofilm doit être éliminé régulièrement. La GBT protège votre sourire en éliminant efficacement et en douceur le biofilm autour des restaurations. La GBT évite l'apparition des taches et des colorations.

PROTÈGE LES IMPLANTS

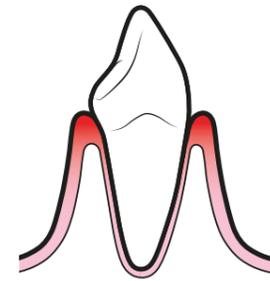


PRÉSERVATION DE LA SANTÉ DES TISSUS MOUS



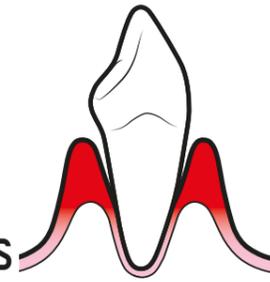
► L'étape 04 de la GBT, AIRFLOW®, élimine le biofilm de façon très peu invasive. La poudre AIRFLOW® PLUS a fait la preuve de son innocuité sur les gencives et autres tissus mous, alors que les instruments rotatifs et manuels risquent de les endommager.

TRAITEMENT DES GINGIVITES



► La poudre AIRFLOW® PLUS élimine facilement et en toute sécurité le biofilm et le tartre récemment formé au niveau du sulcus. L'instrument PIEZON® PS NO PAIN élimine le tartre résiduel de manière peu invasive.

TRAITEMENT DES PARODONTITES



► PERIOFLOW® et la poudre PLUS préservent le cément pendant le traitement. Ils éliminent efficacement le biofilm sous-gingival présent dans les poches profondes. L'instrument PIEZON® PS NO PAIN permet un débridement peu invasif. Un contrôle final permet de s'assurer qu'il ne subsiste pas de tartre.

PROTECTION DES IMPLANTS



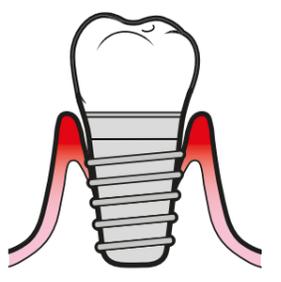
► Les différentes étapes du protocole GBT sont très peu invasives pour une protection des surfaces implantaire. Les étapes 04 (AIRFLOW®) et 05 (PERIOFLOW® avec poudre PLUS) sont douces pour la surface des implants, contrairement aux instruments métalliques qui peuvent endommager les surfaces implantaire et provoquer des rayures.

TRAITEMENT DES MUCOSITES



► AIRFLOW® et la poudre PLUS nettoient les moindres aspérités à la surface des implants, permettant une élimination optimale du biofilm tout en ménageant les tissus qui les entourent. La GBT reflète l'état de l'art dans le domaine de l'entretien des implants.

TRAITEMENT DES PÉRI-IMPLANTITES



► PERIOFLOW® et la poudre PLUS éliminent le biofilm sous-gingival en limitant considérablement le saignement autour des implants. Pour les dépôts durs, l'instrument PIEZON PI permet un débridement peu invasif et préserve la surface des implants.

08 RAPPEL

PATIENT SAIN = PATIENT HEUREUX

- ▶ Programmer une nouvelle séance en fonction de l'évaluation des risques
- ▶ Demander à votre patient(e) si il/elle a apprécié le traitement

07 CONTRÔLE

FAIRE SOURIRE VOS PATIENTS

- ▶ Contrôler s'il reste du biofilm
- ▶ S'assurer que le tartre ait été entièrement éliminé
- ▶ Vérifier la présence de caries
- ▶ Protéger avec du fluor

06 PIEZON®

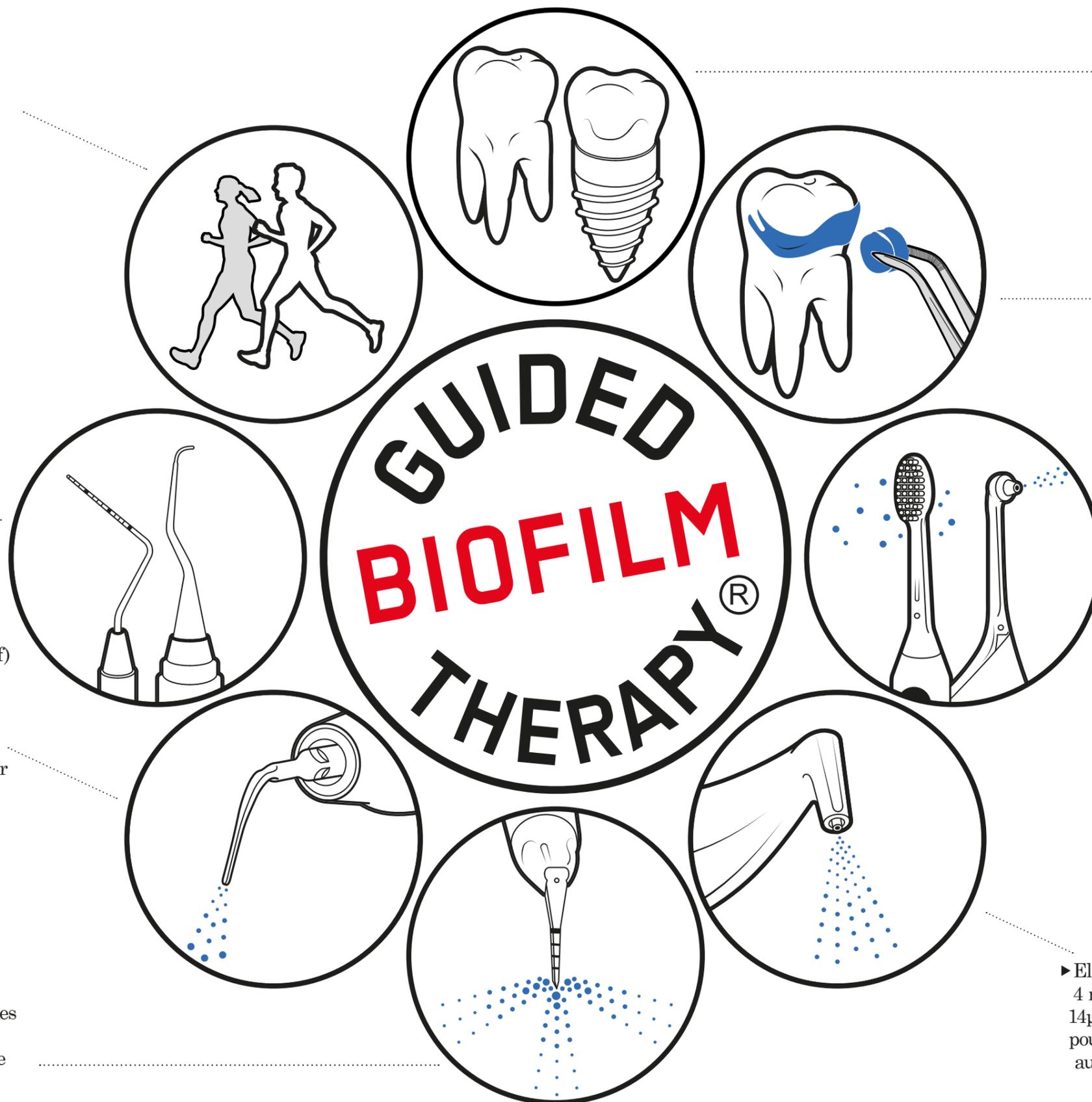
ÉLIMINER LE TARTRE

- ▶ Utiliser l'insert PIEZON® PS (peu invasif) pour un traitement supra et sous-gingival jusqu'à 10 mm
- ▶ Nettoyer les poches >10 mm avec des curettes adaptées
- ▶ Utiliser l'insert PIEZON® PI EMS autour des implants et prothèses

05 PERIOFLOW®

ÉLIMINER LE BIOFILM DANS LES POCHE DE 4 À 9 MM

- ▶ Utiliser la poudre AIRFLOW® PLUS sur les dents naturelles et les implants
- ▶ Retirer également le biofilm interdentaire
- ▶ Utiliser l'embout PERIOFLOW® avec marquage de profondeur



01 DIAGNOSTIC

SONDER ET ANALYSER CHAQUE CAS

- ▶ Dents saines, caries, gingivites, parodontites
- ▶ Implants, mucosites, péri-implantites
- ▶ Débuter par un rinçage avec le bain de bouche BacterX® Pro

02 MISE EN ÉVIDENCE

RENDRE LE BIOFILM VISIBLE

- ▶ Montrer au patient le biofilm
- ▶ La coloration aide à localiser tout le biofilm
- ▶ Une fois le biofilm retiré, le tartre est plus facile à détecter

03 MOTIVATION

SENSIBILISER ET ÉDUIQUER

- ▶ Insister sur l'importance de la prévention
- ▶ Informer vos patients sur l'hygiène orale
- ▶ EMS recommande les brosses à dents Sonicare et les brosseuses interdentaires ou l'Airfloss Ultra

04 AIRFLOW®

ÉLIMINER LE BIOFILM, LES COLORATIONS ET LE TARTRE RÉCEMMENT FORMÉ

- ▶ Dents naturelles, prothèses et implants
- ▶ Éliminer le biofilm supra et sous-gingival jusqu'à 4 mm en utilisant la poudre AIRFLOW® PLUS 14µm
- ▶ Enlever les colorations sur l'émail avec la poudre AIRFLOW® CLASSIC Comfort
- ▶ Retirer aussi le biofilm sur les gencives, la langue et le palais

01 DIAGNOSTIC

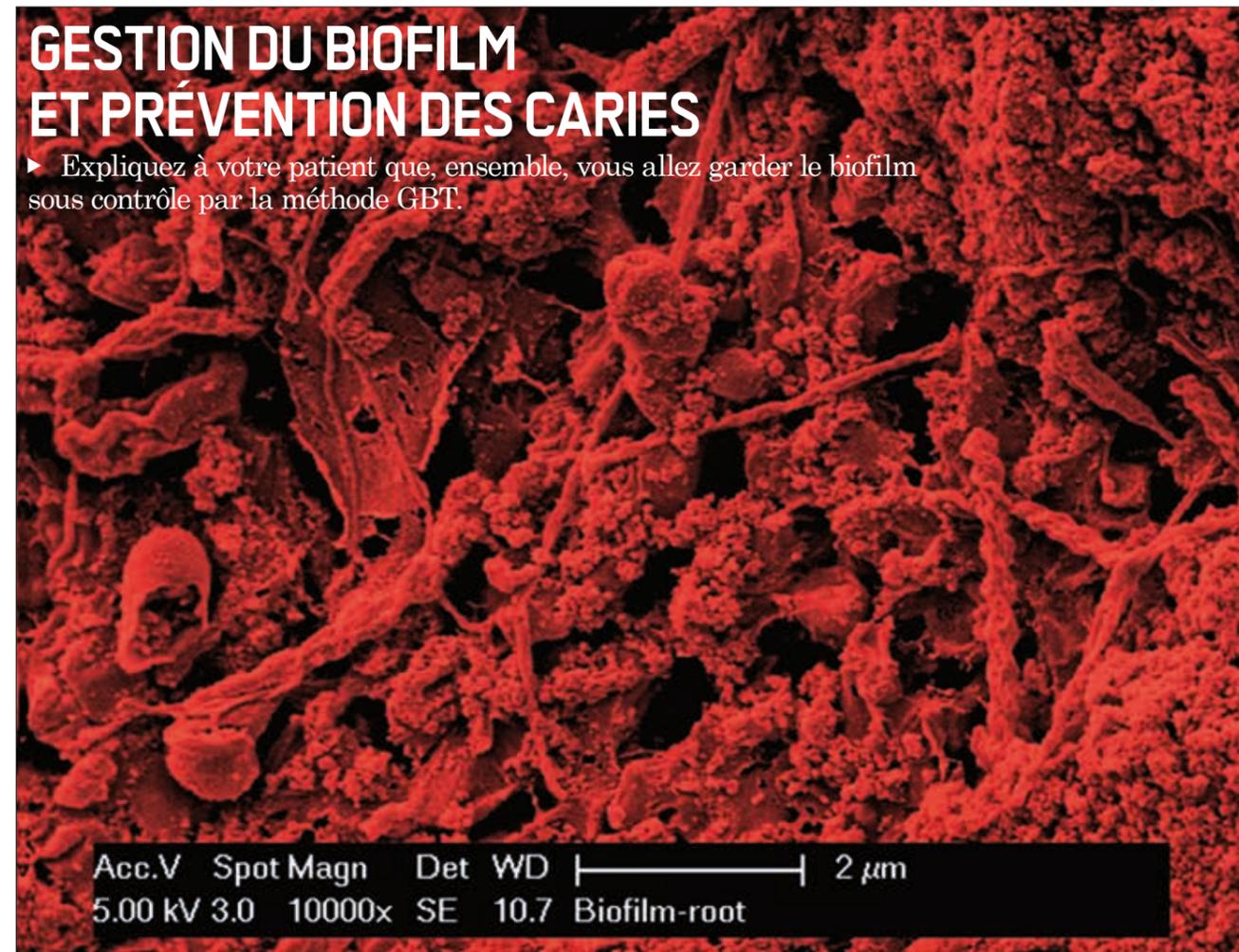
L'anamnèse suivie de l'examen du patient est l'occasion de :

- Faire part au patient de l'importance de la combinaison d'une prophylaxie professionnelle et de soins à domicile.
- Vérifier les contre-indications potentielles d'AIRFLOW®, PERIOFLOW® et PIEZON® pour le patient.
- Diagnostiquer les tissus sensibles et adapter les techniques d'élimination du biofilm au cas par cas.

ANAMNÈSE

- Rendez-vous au « tableau d'évaluation des risques de caries » à la page suivante. Vous pouvez renseigner ce tableau avec votre patient afin d'attirer son attention sur les facteurs généraux de prévention des caries.
- Il suit les recommandations du livre blanc de la Fédération Dentaire Internationale FDI sur la prévention et la gestion des caries*.

* Nigel Pitts, Domenick Zéro / 2016.



Biofilm grossi 10 000 fois, photo prise par l'Institut fédéral suisse de technologie.

PRÉVENTION DES CARIES



FACTEURS FAVORISANT LES CARIES	FACTEURS DE PROTECTION CONTRE LES CARIES
<p>TOUS</p> <ul style="list-style-type: none"> ► Absorption de sucre <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> ≥ 4 <input checked="" type="checkbox"/><input checked="" type="checkbox"/> ≥ 6 ► Points blancs actifs <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> <ul style="list-style-type: none"> Lésions / cavités / amalgames <input checked="" type="checkbox"/> 1 x <input checked="" type="checkbox"/><input checked="" type="checkbox"/> 2 x <input checked="" type="checkbox"/><input checked="" type="checkbox"/><input checked="" type="checkbox"/> ≥ 3 x ► Médicaments influant sur l'hygiène buccale. <input type="checkbox"/> <ul style="list-style-type: none"> Médicaments contenant du sucre, sirop, etc. 	<p>TOUS</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> ► Hygiène buccale avec du dentifrice fluoré <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> 1 x par jour <input checked="" type="checkbox"/><input checked="" type="checkbox"/> 2 x par jour <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> ► Prophylaxie professionnelle <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> 1 x par an <input checked="" type="checkbox"/><input checked="" type="checkbox"/> 2 x par an <input checked="" type="checkbox"/><input checked="" type="checkbox"/><input checked="" type="checkbox"/> 3 x par an
<p>ADULTES</p> <ul style="list-style-type: none"> ► Production salivaire <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Xérostomie subjective <input checked="" type="checkbox"/><input checked="" type="checkbox"/> Xérostomie avec salivation réduite ► Saignement au contact <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> ≥ 10 % <input checked="" type="checkbox"/><input checked="" type="checkbox"/> ≥ 50 % ► Collets exposés <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> ≥ 2 <input checked="" type="checkbox"/><input checked="" type="checkbox"/> ≥ 5 ► Autres facteurs spéciaux <input type="checkbox"/> 	<p>ADULTES</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> ► Bain de bouche fluoré / dentifrice contenant beaucoup de fluor <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> 1 x par jour <input checked="" type="checkbox"/><input checked="" type="checkbox"/> 2 x par jour <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> ► Autres mesures spéciales
<p>ENFANTS</p> <ul style="list-style-type: none"> ► Enfant issu d'un milieu défavorisé <input type="checkbox"/> ► Plaque dentaire importante <input type="checkbox"/> ► Autres mesures à prendre chez soi <input type="checkbox"/> ► > 6 ans : Appareils orthodontiques <input type="checkbox"/> ► < 6 ans : Sucre - le soir <input type="checkbox"/> <ul style="list-style-type: none"> Boisson contenant du sucre, naturel ou ajouté, ou des édulcorants 	<p>ENFANTS</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> ► Autres mesures spéciales
<p>TOTAL <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p>
<p>► Mettre en place des mesures de réduction du risque de caries systématiquement lorsque le rouge dépasse le vert. Avec l'aimable autorisation du prof. Adrian Lussi</p>	

DIAGNOSTIC

CAS PARTICULIERS :

⚠ Commencer par lire les contre-indications dans le mode d'emploi.

LES PRINCIPALES CONTRE-INDICATIONS SONT RÉSUMÉES CI-DESSOUS :



Infections graves des voies respiratoires, bronchite chronique/asthme.	⊘	⊘	✓
Patientes enceintes ou qui allaitent.	✓	⊘	✓
Inflammation sévère et/ou ostéonécrose.	✓	⊘	✓
Stimulateurs cardiaques, défibrillateurs ou dispositif électronique implantable.	✓	✓	⊘



SUGGESTION

Patients suivant un régime pauvre en sel.	✓	⊘	Utiliser PLUS
Allergie aux aromatisants.	✓	⊘	Utiliser PLUS ou Classic Neutral
Allergie à la poudre d'érythritol ou à la chlorhexidine.	⊘	✓	Utiliser PERIO
Allergie à la glycine (glycocolle) Ne pas utiliser la poudre PERIO.	✓	✓	Utiliser PLUS

⚠ Chez les patients traités par biphosphonates, la décision d'utiliser AIRFLOW® et/ou PERIOFLOW® doit être prise par le dentiste ou le médecin en fonction de l'état de santé buccale du patient.



PRÉPARATION

PRÉPARATIFS POUR LE PATIENT :

COMMENCER PAR UN RINÇAGE AVEC LE BAIN DE BOUCHE BACTERX® PRO¹

! Pour votre protection et celle du patient, commencez par lui rincer la bouche pendant 20 à 30 secondes avec le bain de bouche BacterX® Pro.



EMS BACTERX® PRO
CHLORHEXIDINE : 0,1 %
FLUOR : 0,08 %



PORTER DES LUNETTES DE PROTECTION

⚠ La protection oculaire est obligatoire. Il est également recommandé de retirer les lunettes ou lentilles de contact du patient. L'utilisation d'un rétracteur de lèvres et de joues (par exemple Optragate) est recommandée pour un confort optimal du patient et une meilleure accessibilité. Sinon, appliquer au moins du beurre de cacao ou un équivalent sur les lèvres du patient.



Photo: Cas traité par le Dr Mathieu Deudon

PRÉPARATIFS POUR LE DENTISTE :

PRENDRE LES MESURES DE PROTECTION SUIVANTES :



PORTER UN MASQUE DE PROTECTION



PORTER DES LUNETTES DE PROTECTION



SE LAVER LES MAINS



PORTER DES GANTS DE PROTECTION

La décision d'utiliser AIRFLOW® et/ou PERIOFLOW® avec des patients contagieux ou présentant un risque d'infection doit être prise par le praticien au cas par cas, selon le niveau de protection de ce dernier, l'évaluation du risque et la réglementation nationale en vigueur.

⚠ La plupart des procédures dentaires nécessitent l'usage d'aérosols présentant un facteur de risque de contamination pour le praticien. Assurez-vous que vous êtes dûment vacciné.

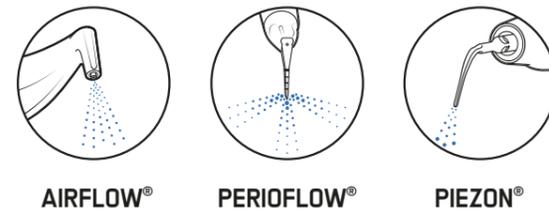
¹ Si commercialiser dans votre pays.

DIAGNOSTIC

THÉRAPIE INITIALE

Pendant la thérapie initiale, l'AIRFLOW® n'est peut-être pas le moyen le plus efficace en cas d'inflammation aiguë et de présence importante de plaque. Dans de tels cas, il est recommandé d'utiliser d'abord l'instrument PIEZON® PS ou PI.

DENTS NATURELLES



	AIRFLOW®	PERIOFLOW®	PIEZON®
<p>EN BONNE SANTÉ</p> <ul style="list-style-type: none"> ▶ GENCIVES SAINES ▶ PAS DE SAIGNEMENT AU CONTACT 	✓	PAS NÉCESSAIRE	✓ INSERT PS EN PRÉSENCE DE TARTRE
<p>GINGIVITE</p> <ul style="list-style-type: none"> ▶ POCHEs PEU PROFONDES ▶ PAS DE PERTE OSSEUSE ▶ SAIGNEMENT AU CONTACT 	✓ 4 mm	PAS NÉCESSAIRE	✓ INSERT PS EN PRÉSENCE DE TARTRE
<p>PARODONTITE</p> <ul style="list-style-type: none"> ▶ POCHEs PROFONDES ▶ PERTE OSSEUSE ▶ SAIGNEMENT AU CONTACT ▶ PAS DE SUPPURATION 	✓ 4 mm	✓ 9 mm	✓ 10 mm INSERT PS
<p>SUPPURATION</p> <ul style="list-style-type: none"> ▶ PARODONTITE ▶ PERTE OSSEUSE ▶ SAIGNEMENT AU CONTACT ▶ SUPPURATION 	✓ SUPRA UNIQUEMENT	⊘	✓ 10 mm INSERT PS



SONDER ET ANALYSER TOUS LES CAS CLINIQUES.
DENTS SAINES, CARIES, GINGIVITES, PARODONTITES.
IMPLANTS SAINS, MUCOSITES, PÉRI-IMPLANTITES.

EXAMEN ET ANALYSE

⚠ L'utilisation sous-gingivale d'AIRFLOW® et de PERIOFLOW® exige un bon état des tissus mous et l'absence de pus.

IMPLANTS



	AIRFLOW®	PERIOFLOW®	PIEZON®
<p>EN BONNE SANTÉ</p> <ul style="list-style-type: none"> ▶ PAS DE PERTE OSSEUSE ▶ GENCIVES SAINES ▶ PAS DE SAIGNEMENT AU CONTACT ▶ PAS DE SUPPURATION 	✓ 4 mm	✓ 9 mm	✓ INSERT PI EN PRÉSENCE DE TARTRE
<p>MUCOSITE</p> <ul style="list-style-type: none"> ▶ PAS DE PERTE OSSEUSE ▶ SAIGNEMENT AU CONTACT ▶ PAS DE SUPPURATION 	✓ 4 mm	✓ 9 mm	✓ INSERT PI EN PRÉSENCE DE TARTRE
<p>PÉRI-IMPLANTITE</p> <ul style="list-style-type: none"> ▶ PERTE OSSEUSE ▶ SAIGNEMENT AU CONTACT ▶ PAS DE SUPPURATION 	✓ 4 mm	✓ 9 mm	✓ INSERT PI EN PRÉSENCE DE TARTRE
<p>SUPPURATION PÉRI-IMPLANTITE</p> <ul style="list-style-type: none"> ▶ PERTE OSSEUSE ▶ SAIGNEMENT AU CONTACT ▶ SUPPURATION 	✓ SUPRA UNIQUEMENT	⊘	✓ INSERT PI EN PRÉSENCE DE TARTRE

02 MISE EN ÉVIDENCE

- L'application du révélateur de plaque doit être effectuée de préférence en supragingivale et autour des implants, des restaurations et des appareils orthodontiques.
- La mise en évidence du biofilm est une étape importante du protocole GBT.

POURQUOI RÉVÉLER LE BIOFILM ?

La GBT vise à éliminer le biofilm à 100 %.
En le rendant visible, vous l'éliminez beaucoup plus vite et efficacement.

Cela motive également le patient à suivre les instructions d'hygiène buccale.
Élimination de la couleur = élimination du biofilm



RENDRE LE BIOFILM VISIBLE.
LA COULEUR VOUS GUIDE DANS L'ÉLIMINATION DU BIOFILM.
UNE FOIS LE BIOFILM RETIRÉ, LE TARTRE EST PLUS FACILE À DÉTECTER.



À SAVOIR

L'association indépendante de consommateurs allemande « Stiftung Warentest » (test 7, 2015) a fait savoir que seulement 50 % du biofilm interdentaire est éliminé pendant un détartrage professionnel classique.



Le biofilm est à peine visible à l'œil nu ; le révélateur (voir ci-dessus) rend une grande quantité de biofilm visible.

ORTHODONTIE

- Le biofilm est maintenant visible sur les dents ainsi que sur les brackets.
- C'est une étape décisive pour motiver le patient et permettre une élimination complète du biofilm avec l'AIRFLOW®.



03 MOTIVATION

SENSIBILISER ET EDUQUER



- ▶ INSISTER SUR L'IMPORTANCE DE LA PRÉVENTION
- ▶ INFORMER VOS PATIENTS SUR L'HYGIÈNE ORALE
- ▶ RECOMMANDER LES BROSSES À DENTS PHILIPS SONICARE ET LES BROSSES INTERDENTAIRES



Photo: Cas traité par le prof. Magda Mensi

- ▶ Montrer à votre patient le biofilm mis en évidence pour lui expliquer des instructions d'hygiène buccale. La révélation du biofilm motive le patient à améliorer sa technique de brossage des dents.
- ▶ Consensus de la Fédération Européenne de Parodontologie (FEP)* : il est indispensable d'associer à un traitement professionnel des soins à domicile pour préserver les dents naturelles et les implants. EMS et Philips ont harmonisé leurs systèmes pour améliorer les soins buccodentaires.

* Primary and secondary prevention of periodontal and peri-implant diseases / J Clin Periodontol. 2015 Apr;42 Suppl 16:S1-4 / Tonetti, Chapple, Jepsen, Sanz.

Effect of professional mechanical plaque removal on secondary prevention of periodontitis and the complications of gingival and periodontal preventive measures / J Clin Periodontol. 2015 Apr;42 Suppl 16:S214-20 / Sanz, Bäumer A, Buduneli N, Dommisch H, Farina R, Kononen E, Linden G, Meyle J, Preshaw PM, Quirynen M, Roldan S, Sanchez N, Sculean A, Slot DE, Trombelli L, West N, Winkel E.

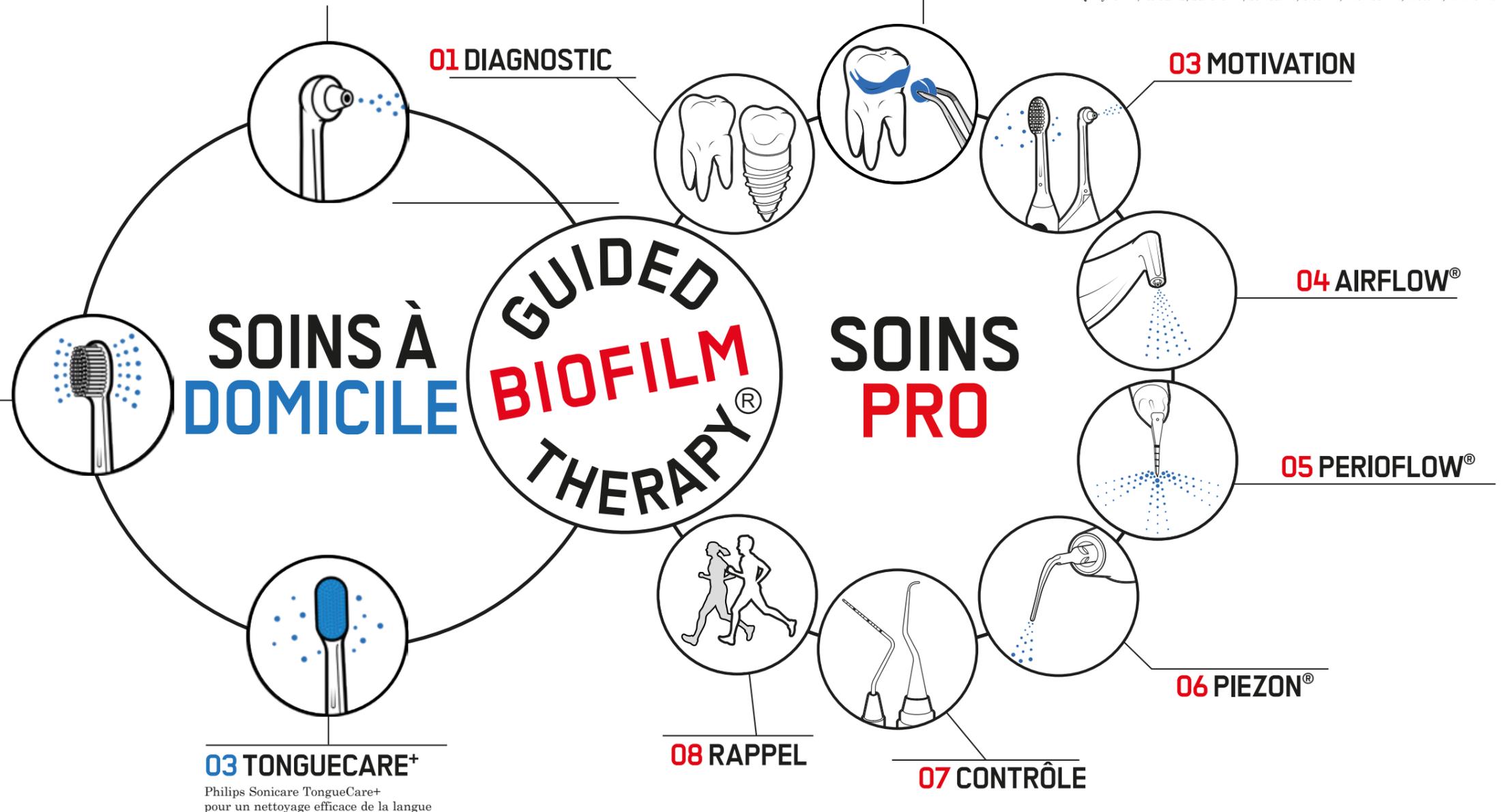
01 AIRFLOSS

Pour le nettoyage interdentaire, il est possible d'utiliser Philips AirFloss Ultra. Cet appareil simple d'utilisation s'appuie sur une technologie alliant air et eau pour le nettoyage des zones interdentaires.

02 MISE EN ÉVIDENCE

02 SONICARE

EMS préconise Philips Sonicare en raison de sa vitesse sonique et de son efficacité très peu invasive.



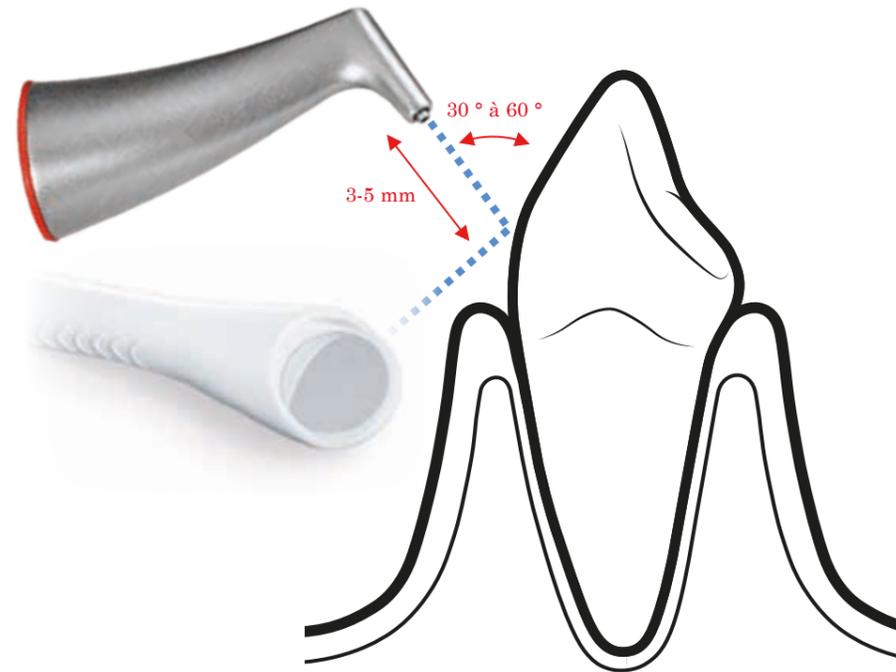
03 TONGUECARE+

Philips Sonicare TongueCare+ pour un nettoyage efficace de la langue

04 AIRFLOW®

POSITION ET MOUVEMENT RECOMMANDÉS

! Nous recommandons d'utiliser la canule d'aspiration ClasenUNO.



- ▶ Ne pas tenir la pièce à main perpendiculairement à la surface de la dent.
- ▶ Respecter une distance de 3 à 5 mm.
- ▶ Diriger le jet vers la canule.
- ▶ Effectuer un mouvement continu.

PLUS DE COULEUR = PLUS DE BIOFILM

☑ Arrêter AIRFLOW® dès que le révélateur de plaque a disparu.

limiter le temps de projection sur la dentine.

ABRASIVITÉ MINIMALE = POUDRE EMS + TEMPS D'UTILISATION MINIMAL

TOUTE LA BOUCHE AVEC LA POUDRE AIRFLOW® PLUS

⚠ Utiliser également la poudre AIRFLOW® PLUS pour nettoyer les gencives, la langue et le palais.
Ne pas orienter l'AIRFLOW® vers l'ouverture des canaux salivaires, car cela risque de provoquer une douleur et une rougeur temporaires.



Photos: Cas traité par le prof. Magda Mensi

AIRFLOW® ÉLIMINE LE BIOFILM, LES TACHES ET LE TARTRE RÉCEMMENT FORMÉ. NETTOIE ET POLIT EN UNE MÊME OPÉRATION.



RÉGLAGES



EN CAS DE TACHES IMPORTANTES, UNIQUEMENT SUR L'ÉMAIL : APRÈS APPLICATION DE LA POUDRE CLASSIC COMFORT SUR L'ÉMAIL, TOUJOURS FINIR AVEC LA POUDRE PLUS



30 À 100 %
100 % *



30 À 60 %
100 % *



30 À 60 %
100 % *



30 À 60 %
100 % *

* Régler le débit d'eau à 100% pour un traitement plus chaud.

ABRASION MINIMALE

► Les poudres EMS sont beaucoup moins abrasives que les techniques mécaniques classiques de débridement telles que les cupules en caoutchouc et le détartrage manuel. Pour cette raison, nous préconisons d'utiliser d'abord l'AIRFLOW® et le PERIOFLOW® puis le PIEZON®. GBT : la méthode la moins invasive pour l'élimination mécanique professionnelle de la plaque.

► Grâce à l'étape de révélation de la GBT, la coloration est un moyen de plus d'atténuer l'abrasion par l'AIRFLOW® : plus de couleur, plus de biofilm ; la mission de l'AIRFLOW® est accomplie avec un respect maximum des tissus dentaires.

⚠ Les appareils EMS ont été conçus et testés pour être utilisés exclusivement avec les poudres prophylactiques EMS.

! Utiliser exclusivement des poudres EMS.



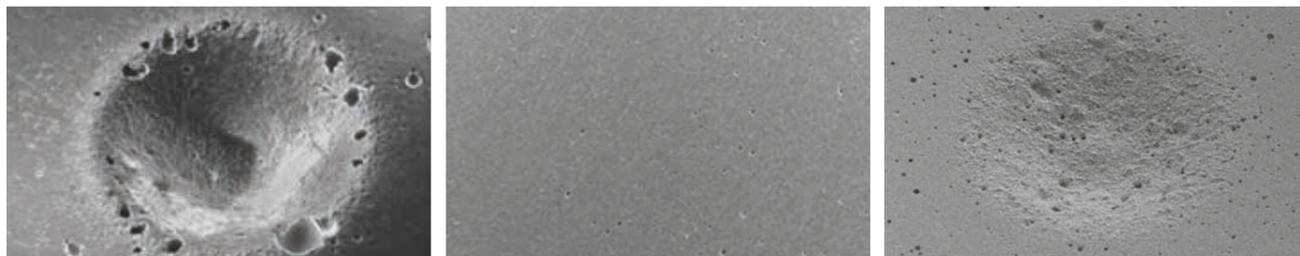
OSSPRAY
CALCIUM SODIUM
PHOSPHOSILICATE →¹

POUDRE AIRFLOW® PLUS
EMS ÉRYTHRITOL →²

BICARBONATE DE
SODIUM EMS →³



EFFET D'UN AÉROPOLISSAGE DE 5 SECONDES SUR L'ÉMAIL NATUREL HUMAIN



EFFET D'UN AÉROPOLISSAGE DE 5 SECONDES SUR DU CIMENT VERRE IONOMÈRE

1. Barnes CM, et al. J Clin Dent 2014;25:76-87. → 2. Des tests complémentaires ont été soumis au J Clin Dent (Barnes CM, et al.). pour la poudre AIRFLOW® PLUS. → 3. Barnes CM, et al. J Clin Dent 2014;25:76-87. Dans l'étude effectuée par Barnes, J Clin Dent 2014, les particules de bicarbonate de sodium EMS avaient une taille de 65 µm. La nouvelle poudre AIRFLOW® CLASSIC Comfort a une taille de particules de 40 µm pour plus de douceur et de confort pour le patient.

⚠ Sachez qu'il existe sur le marché des poudres « compatibles EMS » qui abîment les dents du patient et la machine. Ci contre, 2 cas de buses endommagées par l'abrasion de ces poudres „compatibles“.



GUIDE DES POUDRES EMS



► EMS est la seule société à assurer elle-même la fabrication de ses poudres. Elle dispose de 2 laboratoires de chimie, l'un en Allemagne et l'autre en Suisse. Fort de plus de 30 ans de recherche, d'essais cliniques, d'études scientifiques et de centaines de millions de patients traités, EMS recommande les 2 poudres suivantes dans 100 % des cas cliniques.

RECOMMANDÉES



AUTRES POUDRES EMS

Désignation	PLUS	CLASSIC COMFORT	CLASSIC 65µm	SOFT	PERIO	
Réf.	DV-082	DV-048/*	DV-048/ LEM/65	DV-071	DV-070	
Arôme	NEUTRE	LEMON/LEM MINT/MIN CHERRY/CHE NEUTRAL/NEU	LEMON	NEUTRE	NEUTRE	
Composition	ÉRYTHRITOL	BICARBONATE DE SODIUM	BICARBONATE DE SODIUM	GLYCINE	GLYCINE	
Taille des particules	~14µm	~40µm	~65µm	~65µm	~25µm	
pH	-7	-8.1	-8.1	-6	-6	
Dent	Taches et tartre récent	✓	✓	✓	✗	
	Émail	✓	✓	✓	✓	
	Points blancs sur l'émail	✓	✗	✗	✗	✓
Gencive	Dentine	✓	✗	✗	✗	✓
	Gencive	✓	✗	✗	✗	✓
	Langue et palais	✓	✗	✗	✗	✓
Restauration	Composite hybride	✓	✗	✗	✓	✓
	Verre ionomère	✓	✗	✗	✗	✓
Implant	Implants et mucosite	✓	✗	✗	✗	✓
Orthodontie	Brackets et appareils	✓	✗	✗	✗	✓

⚠ Ne pas diriger le jet de poudre AIRFLOW® CLASSIC Comfort vers les points blancs et les amalgames, une couronne ou un bridge : cela risquerait de les abîmer. Nous recommandons la poudre AIRFLOW® PLUS à la place des poudres à base de glycine AIRFLOW® PERIO et AIRFLOW® SOFT pour son efficacité supérieure, son confort optimal et son pouvoir abrasif minime. La poudre peu abrasive AIRFLOW® PLUS prolonge également la durée de vie de l'appareil.

AIRFLOW® ÉLIMINE NON SEULEMENT LE BIOFILM,
MAIS ÉGALEMENT LA PLAQUE, LES TACHES ET LE TARTRE RÉCENT.



La poudre AIRFLOW® PLUS permet un nettoyage en toute sécurité des espaces interdentaires, collets exposés, puits et sillons.

► Une partie du tartre peut également être éliminée. Certaines études utilisent le terme « tartre récent » ou « tartre précoce » pour décrire les dépôts partiellement minéralisés moins résistants.



« QU'ELLES SONT
LISSES ! »

Tel est le commentaire livré par Lucie Lebreton, 13 ans, après son premier traitement GBT avec la poudre AIRFLOW® PLUS sur la douceur de la surface de ses dents.

AIRFLOW® : PARFAIT POUR LES ZONES SENSIBLES



NETTOYAGE DU SILLON GINGIVAL

⚠ Respectez une distance minimum de 3 mm lorsque vous nettoyez le bord gingival avec de la poudre AIRFLOW® PLUS.

Cela permet d'ouvrir le sillon en toute sécurité tout en préservant l'attache épithéliale.



DENTISTERIE ESTHÉTIQUE

► La poudre AIRFLOW® PLUS est indiquée pour limiter les récessions et prolonger la durée de vie des matériaux de restauration, tels que les onlays, overlays.

► Très peu invasive, elle élimine le biofilm efficacement.



AIRFLOW® SUR DENTINE

► La poudre AIRFLOW® PLUS est la méthode la moins invasive pour éliminer le biofilm sur la dentine.

► La révélation est obligatoire pour s'assurer d'une élimination complète avec un temps d'exposition minime.



L'IMPORTANCE DU RÉVÉLATEUR DE PLAQUE

- ▶ Le révélateur de plaque vous guide pendant le traitement.
- ▶ Plus de couleur = plus de biofilm.
- ▶ Le biofilm et le tartre récemment formé peuvent être éliminés plus efficacement et rapidement à l'aide de la technologie AIRFLOW®.



L'URGENCE AU RECOURS À AIRFLOW®

- ▶ Les appareils orthodontiques favorisent le développement du biofilm. Avec un nettoyage classique (brossage quotidien et prophylaxie classique) de nombreuses zones restent inaccessibles.
- ▶ Le risque de gingivite, de déminéralisation des dents et de caries augmente dramatiquement.
- ▶ En outre, le biofilm crée de la friction sur les fils, qui peut provoquer une perte de force des brackets allant jusqu'à 50 %.
- ▶ Un détartrage classique risque de rayer l'appareil et d'affaiblir la liaison.
- ▶ Il devient urgent d'opter pour AIRFLOW®.



Les cupules en caoutchouc ne sont pas adaptées pour le nettoyage des appareils orthodontiques.

LA POUDRE AIRFLOW® PLUS : LA SOLUTION

- ▶ AIRFLOW® PLUS est la seule et unique solution pour l'entretien des appareils orthodontiques.
- ▶ Elle permet d'accéder à toutes les surfaces des dents, de la gencive et de l'appareil.
- ▶ Il n'est pas nécessaire de retirer les fils.
- ▶ La poudre AIRFLOW® PLUS est sûre et confortable dans le sillon gingival.
- ▶ Elle n'entraîne aucune modification de la surface de l'appareil.



APRÈS LE RÉVÉLATEUR DE PLAQUE



APRÈS AIRFLOW®



Photos: Cas traité par le Dr Katrin Wolff

LE SAIGNEMENT EST-IL NORMAL ?



- ▶ Oui. Dans le cas d'une gingivite, il se produira un saignement pendant le traitement avec l'AIRFLOW®.

PAS DE DOULEUR = TRAITEMENT ACCEPTÉ



- Soigner un enfant dans des conditions de confort optimales est primordial. Cela permet de planifier des séances régulières de soins prophylactiques sans réticence de sa part.
- Dans la mesure du possible, il est recommandé de réaliser un traitement complet avec la poudre AIRFLOW® PLUS, en considérant le détartrage comme la dernière option.



**AIRFLOW®, C'EST COOL!
SUPER COOL!**

Morris Meyer, 9 ans.

L'AIRFLOW® ET LA MUCOSITE

- L'un des principaux challenges en implantologie est de prévenir et traiter la mucosite et la péri-implantite. Ceci est possible en combinant des mesures spécifiques de soins à domicile et l'élimination régulière du biofilm par un professionnel.
- Il est toujours préférable de démonter la couronne avant de procéder au nettoyage. Cependant, les implants sont souvent posés sans offrir la possibilité de les nettoyer régulièrement.



Nettoyage d'implant



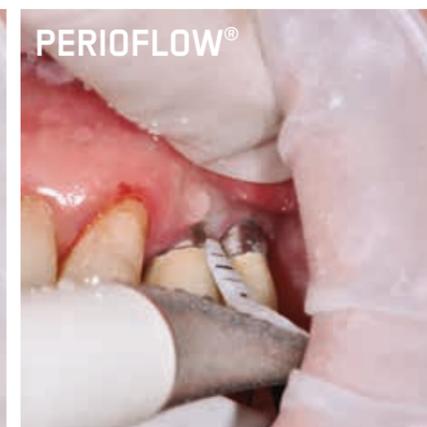
Nettoyage de pilier in situ



Si le démontage n'est pas possible

L'AIRFLOW® DANS LA SÉANCE DE NETTOYAGE D'IMPLANT

- L'AIRFLOW® est la première procédure de nettoyage recommandée pour les implants. Elle est confortable, très peu invasive et adaptée aux tissus mous, surfaces implantaire, aux piliers et à toutes sortes de matériaux de restauration, sans risque de rayure.
- Si la poche péri-implantaire a une profondeur de plus de 4 mm, PERIOFLOW® sera nécessaire. Si PERIOFLOW® n'est pas applicable ou en présence de tartre résiduel, PIEZON® avec l'instrument PI est recommandé.



05 PERIOFLOW®

ASSUREZ-VOUS QUE LES TISSUS SONT EN BONNE SANTÉ.

⚠ Ne pas utiliser de buse PERIOFLOW® :

- ▶ Immédiatement après un traitement sous-gingival
- ▶ En cas de saignement abondant ou de suppuration
- ▶ Dans les poches plus profondes que la jonction muco-gingivale
- ▶ Sur une dent adjacente à une dent non guérie ou extraite récemment
- ▶ Sur une dent présentant des signes de fracture (lésions endo- parodontales)

PAS D'ANESTHÉSIE

Une anesthésie n'est pas nécessaire.

INSERTION EN DOUCEUR

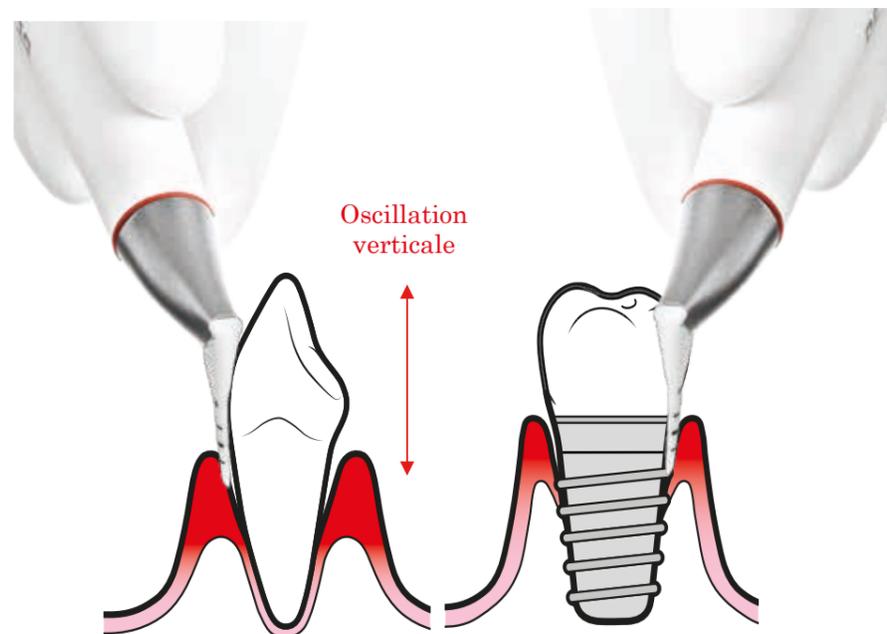
Insérer la buse délicatement dans la poche.
Si elle ne peut pas pénétrer suffisamment, ne pas forcer.
Utiliser le PIEZON®.

POSITION ET MOUVEMENT RECOMMANDÉS

⌚ 5 secondes maximum par poche.

Effectuer des oscillations verticales continues le long de la poche.

Remplacer l'embout toutes les 20 utilisations.



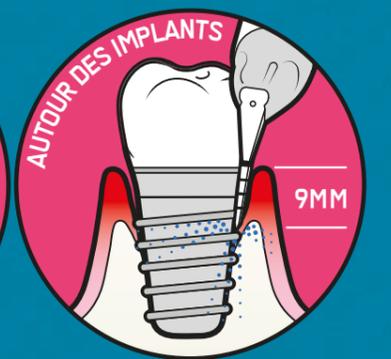
ÉLIMINATION DU BIOFILM DANS LES POCHES ENTRE 4 ET 9 MM



RÉGLAGES



50 À 100 %
100 %*



50 À 100 %
100 %*

⚠ * Régler l'eau à 100% pour prévenir les lésions

EMBOUT PERIOFLOW®



L'embout PERIOFLOW® est flexible et s'adapte aux courbes naturelles de la poche.

APPLICATIONS DE PERIOFLOW®

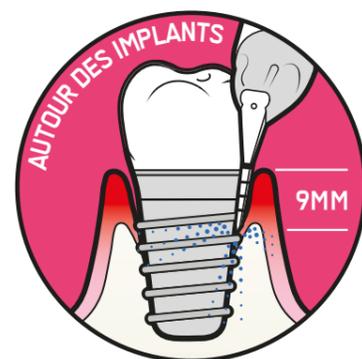
POCHES PARODONTALES



FURCATIONS



IMPLANTS



BRIDGES SUR IMPLANTS



QU'EST-CE QUE L'EMPHYSÈME ?

► L'emphysème sous-cutané est le résultat de l'introduction anormale ou de la présence d'air dans le tissu conjonctif. Il a été reconnu et documenté comme étant une complication de toute procédure dentaire où de l'air sous pression a été utilisé. Un diagnostic et une gestion précoces de l'emphysème sous-cutané sont importants pour faciliter la guérison.

LIMITER LES RISQUES

⚠ Tenir systématiquement compte des contre-indications, des recommandations et des instructions détaillées.

SIGNES CLINIQUES

Craquement de la muqueuse sous pression (tuméfaction locale avec crépitation en sous-cutané).

Douleur et inconfort souvent accompagnés d'un gonflement facial ou du cou.

EN CAS D'EMPHYSÈME

☺ Rester calme, il n'est pas nécessaire de paniquer ; les symptômes disparaissent habituellement tout seuls.
Garder en observation le patient pendant 30 minutes. Lui expliquer que les symptômes disparaîtront sous 24 à 48 heures et que, par mesure de précaution, vous le mettez sous antibiotiques.

En cas d'inconfort, bien rassurer le patient. L'accompagner jusqu'à ce que les symptômes aient disparu. Consulter un médecin.

Vous trouverez ci-dessous 3 exemples d'antibiotiques recommandés par les cliniciens.

COCKTAIL VAN WINKELHOFF

Combinaison d'amoxicilline 500 mg et de métronidazole 400 mg.
À prendre 3 fois par jour pendant 7 jours.

COMPRIMÉS DE 375 MG D'AUGMENTIN

1 comprimé contient 250 mg de trihydrate d'amoxicilline avec 125 mg d'acide clavulanique.
À prendre 4 fois par jour pendant 10 jours.

COMPRIMÉS DE 300 MG DE DALACIN.

1 comprimé contient 300 mg de chlorhydrate de clindamycine.
3-4 comprimés par jour pendant 5 jours.

Si vous n'êtes pas en mesure de pouvoir prescrire des antibiotiques, invitez le patient à s'adresser à un médecin ou un hôpital pour obtenir le médicament recommandé.

06 PIEZON®



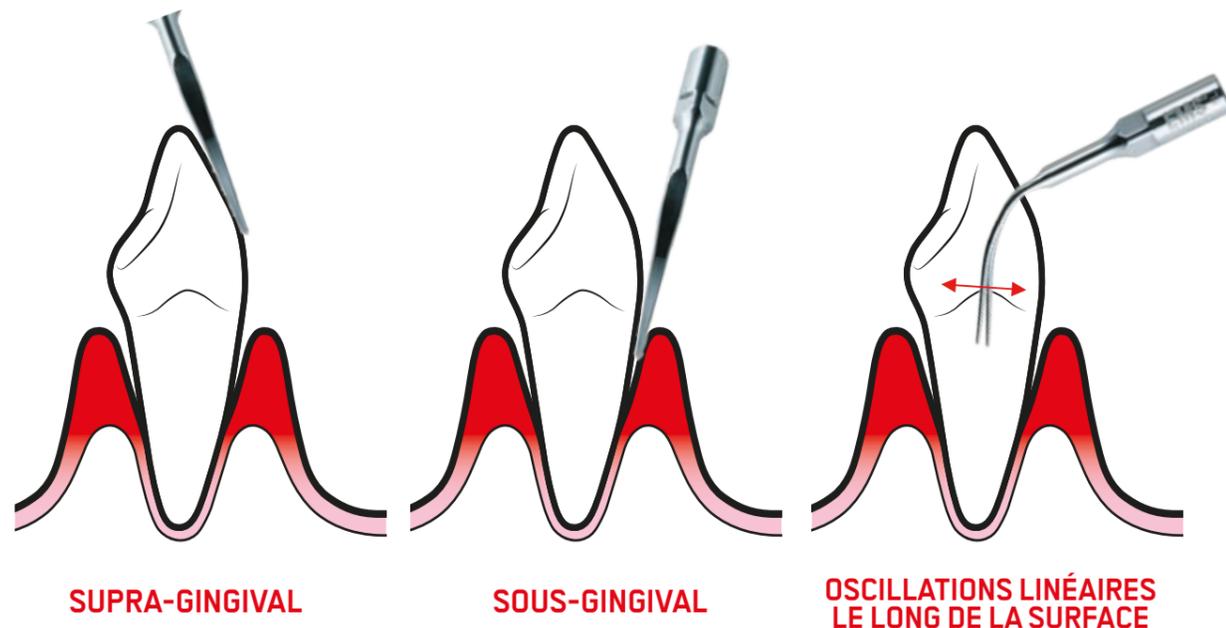
Photos: Cas traité par le Prof. Magda Mensi

- ▶ Après avoir utilisé l'AIRFLOW®, éliminer le tartre supra- et sous-gingival restant à l'aide de l'instrument PIEZON® NO PAIN* PS.
- ▶ Mouvement linéaire de l'instrument PS = préservation de la surface de la dent et des tissus mous. Très peu invasif pour le cément. Adaptation dynamique de la puissance aux conditions cliniques.
- ▶ L'instrument EMS PIEZON® PS (Perio Slim) offre le meilleur accès aux zones interproximales et sous-gingivales.**.

*NO PAIN = SANS DOULEUR : lorsque l'instrument est utilisé conformément aux instructions d'EMS et/ou des formateurs de la Swiss Dental Academy.

**CRA, Clinical Research Associates, USA, bulletin d'information 1998.

SUPRA ET SOUS-GINGIVAL



INSTRUMENT PIEZON® PS DANS 95% DES CAS



RÉGLAGES DE L'INSTRUMENT PIEZON® PS



30 À 100 %



70 À 100 %



« JE NE ME SUIS PAS
RENDU COMPTE
QUE LE TRAITEMENT
ÉTAIT EFFECTUÉ AVEC
LE PIEZON® »

A. Tarasconi après son premier traitement GBT avec
l'instrument PIEZON® PS NO PAIN.

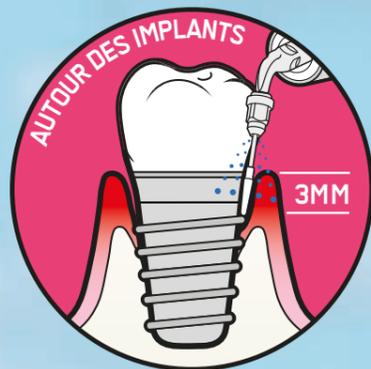
INSTRUMENT PIEZON® PI

L'INSTRUMENT EMS PIEZON® PI ÉLIMINE LE BIOFILM AUTOUR DES IMPLANTS ET DES RESTAURATIONS

- ▶ AVANT UTILISATION, VÉRIFIER QUE LE SURMOULAGE PLASTIQUE NE SOIT NI USÉ NI ENDOMMAGÉ
- ▶ LE PORTE-INSTRUMENT COUDÉ À 120° EST FOURNI AVEC L'APPLICATION PERIOFLOW®. UTILISER UNIQUEMENT UN PORTE-INSTRUMENT COUDÉ À 120°.



FS-443 APPLICATION PERIOFLOW®




 70 À 100 %

 70 À 100 %



UTILISER EXCLUSIVEMENT DES INSTRUMENTS SWISS EMS !

Selon la déclaration de la Fédération Dentaire Internationale sur les « produits dentaires non conformes », sachez que les appareils EMS ont été conçus et testés pour être utilisés exclusivement avec les instruments EMS PIEZON®.

L'UTILISATION D'INSTRUMENTS « COMPATIBLES » PEUT BLESSER VOTRE PATIENT ET ABÎMER LE RACCORD DE LA PIÈCE À MAIN. LES DOMMAGES POUVANT RÉSULTER DE L'UTILISATION DE COMPOSANTS NON ORIGINAUX NE SONT PAS COUVERTS PAR LA GARANTIE EMS.

Un instrument PIEZON® PS EMS est conçu pour 3000 traitements. Très peu invasif = usure très limitée. Son coût est de moins de 0,05 € par traitement*.

* basé sur le prix détaillé recommandé EMS

DÉTARTRAGE PIEZON® = PEU D'INSTRUMENTS.

- ▶ Les cliniciens initialement habitués à utiliser exclusivement des instruments à main et qui découvrent la méthode GBT, et plus particulièrement les instruments de détartrage EMS PIEZON®, sont étonnés par le fait que peu d'instruments suffisent pour la plupart des cas cliniques.

APPLICATION	INSTRUMENT	Signal strength icon	Water drop icon
TARTRE DUR SOUS-GINGIVAL JUSQU'À 4 MM	 P	30 À 60 %	70 À 100 %
TARTRE DUR SUPRA UNIQUEMENT	 A	30 À 60 %	70 À 100 %
ACCÈS LATÉRAL PLUS FACILE	 PL1	30 À 60 %	70 À 100 %
	 PL2	30 À 60 %	70 À 100 %
FURCATIONS ET CONCAVITÉS	 PL4	30 À 60 %	70 À 100 %
	 PL5	30 À 60 %	70 À 100 %

07 CONTRÔLE

CONTRÔLE FINAL

S'assurer que le biofilm, les taches et le tartre aient été entièrement éliminés.

L'absence de biofilm et de taches dans les zones supragingivales permet un contrôle efficace et précis des tissus durs.

Exception :

Après avoir utilisé le PIEZON® sur une gencive rétractée où la dentine est visible, procédez toujours à une brève application de poudre AIRFLOW® PLUS pour obtenir une surface parfaitement lisse.



DIAGNOSTIC DE CARIES

Pour un diagnostic de caries correct, le biofilm, les taches et le tartre doivent être éliminés. La propreté est primordiale pour un contrôle précis des caries.



Photos: Avec l'aimable autorisation du Dr Wolfgang Gutwerk

Découvrez ci-dessous comment le biofilm peut gêner la détection des caries.



CONTRÔLER SI IL RESTE DU BIOFILM.
S'ASSURER QUE LE TARTE AIT ÉTÉ ENTIÈREMENT ÉLIMINÉ.
VÉRIFIER LA PRÉSENCE DE CARIES. PROTÉGER AVEC DU FLUOR.



SAIGNEMENT

Un peu de saignement sera observé en cas de gingivite ou de mucosite :

- ▶ Pendant le sondage initial
- ▶ Pendant l'application d'AIRFLOW®
- ▶ Pendant le contrôle sous-gingival final

PROTECTION AU FLUOR

Protéger les dents par une application de fluor.



RECOMMANDATIONS APRÈS TRAITEMENT

À l'issue du traitement, les dents sont propres et la pellicule acquise est complètement éliminée. Sa reconstitution par les protéines salivaires prend du temps. Pendant une heure, les dents sont sans protection naturelle contre la coloration.

PENDANT 1 HEURE :



PAS DE
CAFÉ



NE PAS
FUMER

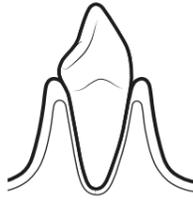
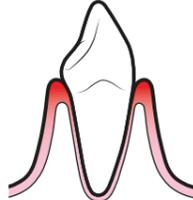
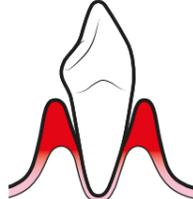
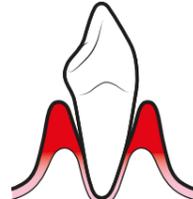


PAS
D'ALCOOL

08 RAPPEL

La fréquence de rappel doit être adaptée à l'évaluation individuelle du risque pour le patient. Vous trouverez ci-dessous les indications généralement recommandées.

DENTS NATURELLES

		<p>EN BONNE SANTÉ</p> <ul style="list-style-type: none"> ▶ GENCIVES SAINES ▶ PAS DE SAIGNEMENT AU CONTACT 	6 MOIS
		<p>GINGIVITE</p> <ul style="list-style-type: none"> ▶ POCHE PEU PROFONDES ▶ PAS DE PERTE OSSEUSE ▶ SAIGNEMENT AU CONTACT 	6 MOIS
		<p>PARODONTITE</p> <ul style="list-style-type: none"> ▶ POCHE PROFONDES ▶ PERTE OSSEUSE ▶ SAIGNEMENT AU CONTACT ▶ PAS DE SUPPURATION 	1 MOIS
		<p>PARODONTITE AVEC SUPPURATION</p> <ul style="list-style-type: none"> ▶ PERTE OSSEUSE ▶ SAIGNEMENT AU CONTACT ▶ SUPPURATION 	1 MOIS

CAS PARTICULIERS

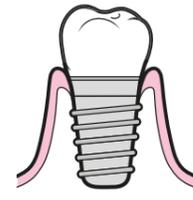
	ENFANTS	6 MOIS
	ORTHODONTIE	1 à 3 MOIS

Photo: Cas traité par le Dr. Gleb Aseev

PLANIFIER LA FRÉQUENCE DES RAPPELS EN FONCTION DE L'ÉVALUATION DES RISQUES.
DEMANDER AU PATIENT S'IL A APPRÉCIÉ LE TRAITEMENT.



IMPLANT

		<p>EN BONNE SANTÉ</p> <ul style="list-style-type: none"> ▶ PAS DE PERTE OSSEUSE ▶ GENCIVES SAINES ▶ PAS DE SAIGNEMENT AU CONTACT ▶ PAS DE SUPPURATION 	6 MOIS
		<p>MUCOSITE</p> <ul style="list-style-type: none"> ▶ PAS DE PERTE OSSEUSE ▶ SAIGNEMENT AU CONTACT ▶ PAS DE SUPPURATION 	3 MOIS
		<p>PÉRI-IMPLANTITE</p> <ul style="list-style-type: none"> ▶ PERTE OSSEUSE ▶ SAIGNEMENT AU CONTACT ▶ PAS DE SUPPURATION 	1 MOIS
		<p>PÉRI-IMPLANTITE AVEC SUPPURATION</p> <ul style="list-style-type: none"> ▶ PERTE OSSEUSE ▶ SAIGNEMENT AU CONTACT ▶ SUPPURATION 	1 MOIS

	GÉRIATRIE	6 MOIS
---	------------------	--------

POURQUOI LA GBT ...

- ▶ Le biofilm dentaire est le principal facteur étiologique d'apparition de caries, de parodontites et de péri-implantites. La parodontite peut augmenter les risques de maladies systémiques comme les maladies cardiovasculaires, respiratoires ou le diabète.
- ▶ Une bonne hygiène orale, combinée à des soins dentaires professionnels réguliers, permet de maintenir le biofilm sous contrôle et garantit un meilleur état de santé général. Dans les années 70, Axelsson et Lindhe ont posé les bases de la dentisterie préventive avec des études et protocoles cliniques basés sur des séances régulières de soins prophylactiques. → 1-2
- ▶ Le protocole GBT respecte les recommandations relatives à l'élimination de la plaque par des moyens mécaniques professionnels (Professional Mechanical Plaque Removal ou PMPR) et les Instructions d'hygiène bucco-dentaire (OHI) de la Fédération Européenne de Parodontologie (EFP) pour les soins à domicile (EFP). → 3-5
- ▶ "Une bouche saine, pour une vie en bonne santé"

LA PROPHYLAXIE PROFESSIONNELLE EST GÉNÉRALEMENT RÉALISÉE DANS CET ORDRE :

- 1** Élimination du tartre à l'aide d'instruments manuels et d'un appareil à ultrasons, un acte parfois douloureux et invasif qui peut endommager la surface des dents et des implants. Avec un nettoyage classique, de nombreuses zones restent inaccessibles et la gencive subit des lésions mécaniques. De plus, l'acte peut être douloureux pour le patient et risque de le dissuader de revenir pour une visite de contrôle. Aujourd'hui, près de cinquante ans plus tard, il est grand temps d'évoluer.
- 2** Polissage à l'aide d'instruments rotatifs, cupules, brossettes et pâtes à polir, un acte qui nécessite du temps et qui a un impact mécanique non négligeable sur les dents.

1. Axelsson P. Preventive Materials, Methods and Programs (Matériaux, méthodes et programmes de prévention), Quintessence Publishing, 2004. - 2. Axelsson P, Nyström B, Lindhe J. The long-term effect of a plaque control program on tooth mortality, caries and periodontal disease in adults. Results after 30 years of maintenance (Effet à long terme d'un programme de contrôle de la plaque sur la mortalité dentaire, les caries et les maladies parodontales chez les adultes. Résultats obtenus après 30 ans de maintenance). Journal of Clinical Periodontology 2004;31:749-757. - 3. Tonetti MS, Chapple ILC, Jepsen S, Sanz M. Primary and secondary prevention of periodontal and peri-implant diseases (Prévention primaire et secondaire des maladies parodontales et péri-implantaires). Journal of Clinical Periodontology 2015;42:S1-S4. - 4. Tonetti MS, Eickholz P, Loos BG, Papapanou P, van der Velden U, Armitage G, et al. Principles in prevention of periodontal diseases (Principes de prévention des maladies parodontales). Journal of Clinical Periodontology 2015;42:S5-S11. - 5. Sanz M, Bäumer A, Buduneli N, Dommisch H, Farina R, Kononen E, et al. Effect of professional mechanical plaque removal on secondary prevention of periodontitis and the complications of gingival and periodontal preventive measures (Effet de l'élimination mécanique de plaque par un professionnel sur la prévention secondaire de la parodontite et les complications des mesures de prévention des gingivites et parodontites). Journal of Clinical Periodontology 2015;42:S214-S220.

CHANGE LA DONNE



LA GUIDED BIOFILM THERAPY EST UNE NOUVELLE APPROCHE INNOVANTE

- 1** Avant d'être éliminé, le biofilm est toujours mis en évidence par un révélateur de plaque dentaire. Le biofilm et le tartre récent peuvent alors être facilement ôtés à l'aide des appareils AIRFLOW® et PERIOFLOW®, dans les zones supra et sous-gingivales.
 - 2** Si nécessaire, cette opération est suivie d'un détartrage avec l'insert PIEZON® NO PAIN PS.
- ▶ Avec la Guided Biofilm Therapy, la mise en évidence du biofilm permet de guider le praticien pendant le traitement.

- ▶ Le protocole Guided Biofilm Therapy est vraiment peu invasif et réduit l'utilisation d'instruments manuels et d'appareils à ultrasons. Ce protocole est sûr, efficace et non traumatique pour les surfaces dentaires et les tissus mous, les implants et les matériaux de restauration → 1-4
- ▶ La GBT est également d'un grand confort pour les patients et les praticiens → 5. Elle est rapide et efficace → 6, y compris pour la prévention des caries et des maladies parodontales chez les enfants et les adolescents.
- ▶ La GBT s'inscrit dans un système complet de prévention destiné à préserver la santé buccodentaire de vos patients et à améliorer leur bien-être.

LA GBT EST UNE MÉTHODE CLINIQUEMENT ÉPROUVÉE ET AXÉE SUR LE BIEN-ÊTRE DU PATIENT

- ▶ Depuis 1982, EMS propose aux cabinets dentaires du monde entier ses méthodes AIRFLOW® et PIEZON® NO PAIN avec l'instrument PS.
 - ▶ En 2003, EMS inventait le PERIOFLOW® qui permet d'éliminer le biofilm sous-gingival, associé à la poudre AIRFLOW® PERIO à base de glycine → 7. Ce fut un changement d'orientation important dans le domaine de la parodontologie et de la prophylaxie dentaire.
 - ▶ En 2012, EMS a créé une poudre révolutionnaire à base d'érythritol, AIRFLOW® PLUS, composée de particules de 14 µm seulement.
- ▶ La Guided Biofilm Therapy s'appuie sur des technologies cliniquement éprouvées inventées par EMS. Elle a été développée en collaboration avec des spécialistes de la parodontologie et de l'hygiène dentaire réputés et expérimentés.
 - ▶ La GBT est un protocole de prévention, de traitement régulier planifié et simple. Elle s'adapte à chaque patient quel que soit son âge.

1. Wennstrom JL, Dahlen G, Ramberg P. Subgingival debridement of periodontal pockets by air polishing in comparison with ultrasonic instrumentation during maintenance therapy (Débridement sous-gingival des poches parodontales par aéropolissage par rapport au traitement par ultrasons dans le cadre d'un traitement d'entretien). Journal of Clinical Periodontology 2011;38:820-827. - 2. Ronay V, Merlini A, Attin T, et al. In vitro cleaning potential of three implant debridement methods. Simulation of the non-surgical approach (Potentiel de nettoyage in vitro de trois méthodes de débridement d'implant. Simulation de la méthode non chirurgicale). Clinical Oral Implants Research 2017;28:151-155. - 3. Bühler J, Amato M, Weiger R, Walter C. A systematic review on the effects of air polishing devices on oral tissues (Revue systématique des effets des appareils d'aéropolissage sur les tissus buccaux). International Journal of Dental Hygiene 2016;14:15-28. - 4. Barnes CM, Covey D, Watanabe H, et al. An in vitro comparison of the effects of various air polishing powders on enamel and selected esthetic restorative materials (Comparaison in vitro des effets de différentes poudres d'aéropolissage sur l'émail et certains matériaux de restauration esthétique). The Journal of Clinical Dentistry 2014;25:76-87. - 5. Aslund M, Suvan J, Moles DR, et al. Effects of two different methods of non-surgical periodontal therapy on patient perception of pain and quality of life: a randomized controlled clinical trial (Effets de deux méthodes différentes de traitement parodontal non chirurgical sur la perception de la douleur et la qualité de vie du patient : essai clinique randomisé). Journal of Periodontology 2008;79:1031-1040. - 6. O'Hehir TE. How subgingival air polishing will turn dental hygiene upside down (Pourquoi l'aéropolissage sous-gingival va bouleverser l'hygiène dentaire). Entretien avec le Professeur Thomas Flemmig. dentaltown.com 2014:94-96. - 7. Flemmig TF, Arushanov D, Daubert D, et al. Randomized controlled trial assessing efficacy and safety of glycine powder air polishing in moderate-to-deep periodontal pockets (Essai randomisé pour l'évaluation de l'efficacité et de la sûreté de l'aéropolissage à la poudre de glycine dans les poches parodontales de taille modérée à profonde). Journal of Periodontology 2012;83:444-452.

RÉGLAGES

Les recommandations de réglage du présent document s'appliquent à l'AIRFLOW® Prophylaxis Master et l'AIRFLOW® One.

Le tableau suivant vous indique le réglage correspondant sur les générations précédentes d'appareils EMS.

APPAREILS AIRFLOW :	PROPHYLAXIS MASTER ET AIRFLOW ONE	MASTER PIEZON	MASTER	S2	S1
	CHAMBRE À POUDRE PLUS EL-607	EL-474	EL-474	CHAMBRE INTERNE	CHAMBRE INTERNE
	CHAMBRE À POUDRE CLASSIC EL-606	EL-368	EL-368	CHAMBRE INTERNE	CHAMBRE INTERNE
	PIÈCE À MAIN AIRFLOW® EL-308	EL-308	EL-308	EL-308	EL-308
	PIÈCE À MAIN PERIOFLOW® EL-354	EL-354	EL-354	EL-354	EL-354
	PIÈCE À MAIN PIEZON® LED PIÈCE À MAIN PIEZON® EN-060 EN-061	EN-060 EN-061	INDIS- PONIBLE	/ EN-046	INDIS- PONIBLE
	100%	10	17 LED	17 LED	
	50%	5	9 LED	9 LED	
	10%	1	2 LED	2 LED	
	100%	10	11 LED	11 LED	
	50%	5	6 LED	6 LED	
	10%	1	1 LED	1 LED	

EMS DANS LE MONDE



SIÈGE SOCIAL

 **NYON, SUISSE**
E.M.S. ELECTRO MEDICAL SYSTEMS S.A.
 Chemin de la Vuarpillière 31
 CH-1260 Nyon
 ems-dental.com/contact
 Tél. +41 22 99 44 700
 Fax +41 22 99 44 701

LES FILIALES EMS DANS LE MONDE

MUNICH, ALLEMAGNE
EMS ELECTRO MEDICAL SYSTEMS GMBH
 Schatzbogen 86
 D-81829 Munich
 Tél. +49 89 42 71 61 0
 Fax +49 89 42 71 61 60
 e-mail: info@ems-ch.de

FONCINE, FRANCE
EMS ELECTRO MEDICAL SYSTEMS FRANCE SARL
 32, Route de Pontarlier
 F-39460 Foncine-le-Haut
 Tél. +33 3 84 51 90 01
 Fax. +33 3 84 51 94 00
 e-mail: info@ems-france.fr

MADRID, ESPAGNE
EMS ELECTRO MEDICAL SYSTEMS ESPAÑA SLU
 C/ Tomás Bretón, 50-52 2ª planta
 E-28045 Madrid
 Tél. +34 91 528 99 89
 e-mail: info@ems-espana.com

MILAN, ITALIE
EMS ITALIA S.R.L
 Via Faravelli 5
 I-20149 Milan
 Tél. +39 02 3453 8111
 e-mail: dental@ems-italia.it

CONTACTER EMS

En cas d'incident grave directement ou indirectement lié au traitement, il convient de le signaler immédiatement à EMS et à l'autorité compétente dans votre pays ou dans le pays du patient (si différent).

NOTIFICATION D'INCIDENT À EMS :
 vigilancemailbox@ems-ch.com

ASSISTANCE GÉNÉRALE :
 ems-dental.com/contact
 TSAV@ems-ch.com

SHANGHAI, CHINE
 医迈斯电子医疗系统贸易(上海)有限公司
E.M.S. ELECTRO MEDICAL SYSTEMS TRADING (SHANGHAI) CO., LTD.
 24A, Jin Sui Mansion,
 N°379 Pudong Nan Rd.
 Shanghai, Chine 200120
 Tél. +86 21 3363 2323
 e-mail: emschina@ems-ch.com

DALLAS, ÉTATS-UNIS
EMS CORPORATION
 11886 Greenville Avenue, Ste 120
 Dallas, Texas 75243
 États-Unis
 Téléphone : +001 972 690 8382
 Fax : +001 972 690 8981
 E-mail : info@ems-na.com

TOKYO, JAPON
E.M.S. JAPAN BRANCH OFFICE
 501, 73 Kanda Neribeicho
 Chiyoda-ku
 Tokyo 101-0022 - Japon
 Téléphone : +81 (0) 3 5207 6795
 Fax : +81 (0) 3 5207 6796
 E-mail : emsjapan@ems-ch.com

DE LA VALLÉE

AU SOMMET



► Depuis plus de 35 ans, EMS développe, en collaboration avec des spécialistes des soins dentaires du monde entier, des technologies et des protocoles, permettant aux patients de profiter plus longtemps de leurs dents naturelles et de leurs implants.

« Primum non nocere » * et une action invasive minime ne sont pas qu'un must : c'est notre façon de vivre.

* « Avant tout, ne pas faire souffrir », extrait du Serment d'Hippocrate.

MONT BLANC, 4807 M

CENTRE SCIENTIFIQUE EMS
ET USINE DE FABRICATION
NYON, SUISSE

PREMIERS PAS

GUIDED
BIOFILM
THERAPY®

"I FEEL
GOOD"

Copyright: 2018 EMS.
E.M.S. Electro Medical Systems S.A.
Ch. de la Vuarpillière 31
1260 Nyon - Switzerland
+41229944700 - ems-dental.com

EMS 
MAKE ME SMILE.