

NUOVA
FORMULA

PROTEZIONE PER TUTTA LA BOCCA



CLINICAMENTE
TESTATO



MATERIALE
100%
RICICLABILE



PREVENIRE È MEGLIO CHE CURARE

MENÙ

	BATTERI E MALATTIE DEL CAVO ORALE	2
	INFORMAZIONI SUL PRODOTTO	4
	ZINCO: UN ANTIBATTERICO NATURALE	5
	DISPONIBILITÀ DI ZINCO EXTRA	6
	ANTIBATTERICO PER TUTTA LA BOCCA	7
	AZIONE ANTIBATTERICA SUPERIORE	8
	AZIONE LINGUALE, BUCCALE E GENGIVALE	9
	AZIONE ANTIPLACCA PER 18 ORE	10
	MIGLIORAMENTO DELLA SALUTE GENGIVALE	11
	RIEPILOGO E PROFILO DEI PAZIENTI	12
	BIBLIOGRAFIA	13



I DISTURBI DEL CAVO ORALE SONO LE MALATTIE CRONICHE PIÙ DIFFUSE AL MONDO



- Quasi **1 persona su 2** soffre di problemi di salute orale causati dai **batteri**¹
- **La carie** è la **patologia più comune a livello globale** e il **90% delle persone soffre di problemi gengivali**¹⁻³
- Tutto ciò **si può prevenire** prendendo di mira **i batteri che causano i disturbi** nella bocca



**I BIOFILM BATTERICI CHE CAUSANO I DISTURBI SONO
PRESENTI OVUNQUE NELLA NOSTRA BOCCA**



- I **biofilm batterici** si trovano sui denti, che costituiscono solo il **20% della bocca**⁴
- Anche le **gengive, la mucosa buccale** e la **lingua** sono ricoperte da biofilm di specie batteriche distinte⁵
- Per ridurre il rischio di disturbi un dentifricio efficace deve avere **un'azione antibatterica** in ogni area della bocca

NUOVO MENTADENT P PREVENZIONE COMPLETA:

PROTEZIONE COMPLETA PER TUTTA LA BOCCA CON ZINCO



Con il **3% di zinco citrato triidrato**, clinicamente dimostrato di avere **un'azione antibatterica** in differenti aree del cavo orale⁶



Azione **antiplacca** fino a 18 ore¹⁰



Comprovati **benefici per tutta la bocca** per gengive e denti più sani⁷⁻⁹



Contiene **1450 ppm di fluoro**



CLINICAMENTE
TESTATO



MATERIALE
100%
RICICLABILE



LO ZINCO È UN AGENTE ANTIBATTERICO

CLINICAMENTE TESTATO PER MIGLIORARE LA SALUTE ORALE



- Lo zinco è un minerale antibatterico naturalmente presente nel corpo umano¹¹
- Diversi studi clinici dimostrano i benefici dello zinco per **la gengivite**, la **parodontite** e **l'alitosi**^{7,9}
- Lo zinco inibisce anche la demineralizzazione del tessuto dentale duro proteggendo **dalle carie**^{8,11,12}

PERCHÉ LE RECENSIONI DEGLI ESPERTI SONO IMPORTANTI?



CONCLUSIONE DELLA REVISIONE DEGLI ESPERTI:
L'evidenza scientifica suggerisce una "nuova era di interesse" per il ruolo dello zinco nella salute orale¹¹

5 di 13



MENÙ



BIBLIOGRAFIA



ESPERTI IN PREVENZIONE

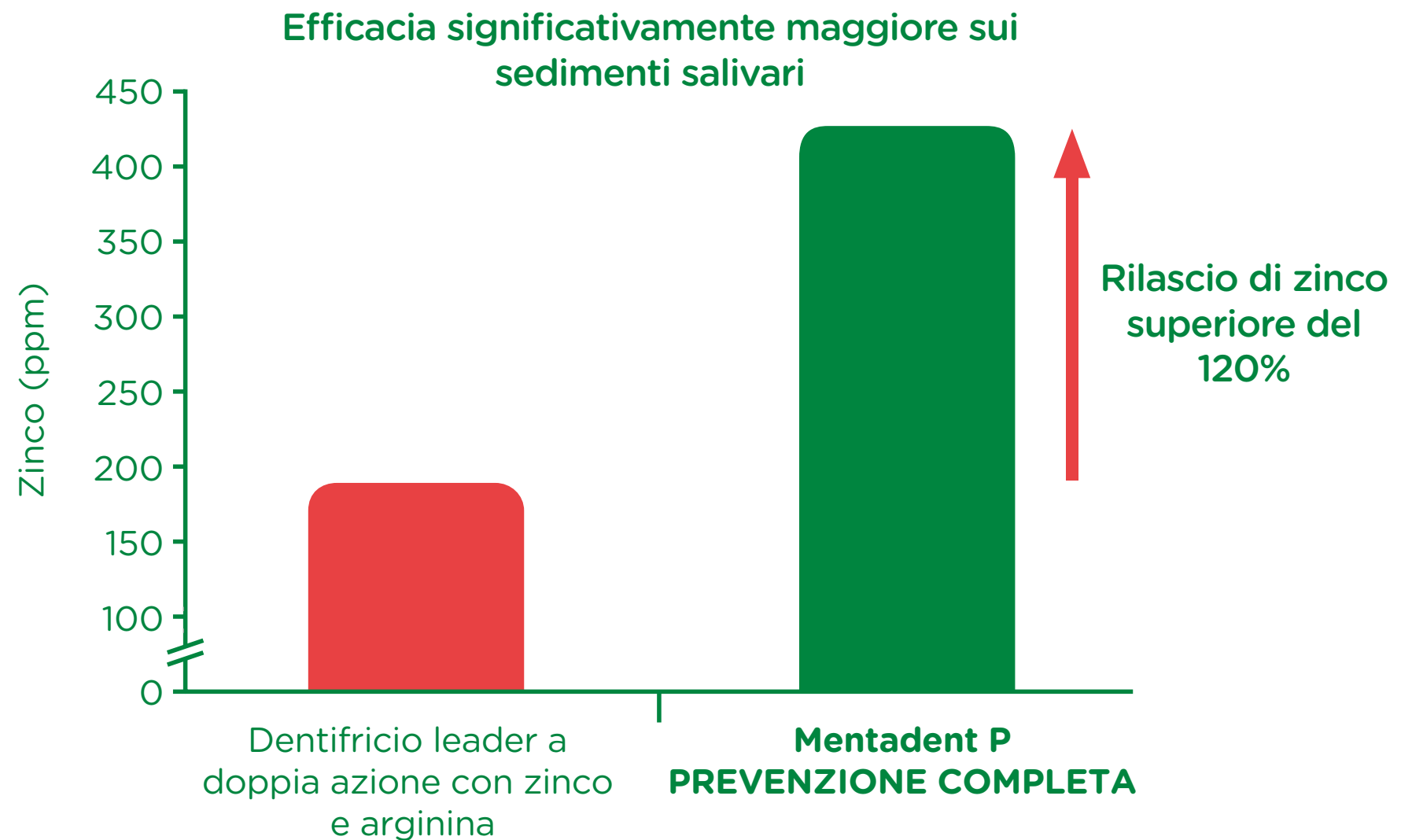
mentadent

PIRAMIDE DELLE EVIDENZE SCIENTIFICHE



DISPONIBILITÀ DI ZINCO
RISPETTO A UN DENTIFRICIO LEADER A DOPPIA AZIONE CON
ZINCO E ARGININA¹⁴

RISPETTO A UN DENTIFRICIO LEADER A DOPPIA AZIONE CON
ZINCO E ARGININA¹⁴



DISPONIBILITÀ DI ZINCO

RISPETTO A UN DENTIFRICIO LEADER A DOPPIA AZIONE CON ZINCO E ARGININA¹⁴

Questo studio ha raccolto la saliva “al risveglio di prima mattina” da partecipanti allo studio che avevano fornito il proprio consenso informato. La saliva raccolta insieme è stata centrifugata per produrre un pellet salivare a cui è stata aggiunta una soluzione di tampone fosfato per formare il substrato *in vitro*.

I campioni di dentifricio sono stati diluiti da 1 a 3 con acqua e centrifugati. La sospensione di pellet salivare è stata aggiunta al surnatante risultante e agitata su vortex per combinare il contenuto. Dopo la miscelazione, l'ulteriore centrifugazione ha prodotto il pellet trattato. L'aggiunta del 37% di acido cloridrico ha solubilizzato lo zinco depositato. Ulteriore diluizione con campioni prodotti in acqua, il cui contenuto di zinco è stato successivamente misurato mediante plasma accoppiato induttivamente con spettrometria di massa come metodo di rilevamento.

Dentifricio leader a
doppia azione con zinco
e arginina

Mentadent P
PREVENZIONE COMPLETA



MENÙ



BIBLIOGRAFIA



METODOLOGIA



6 di 13



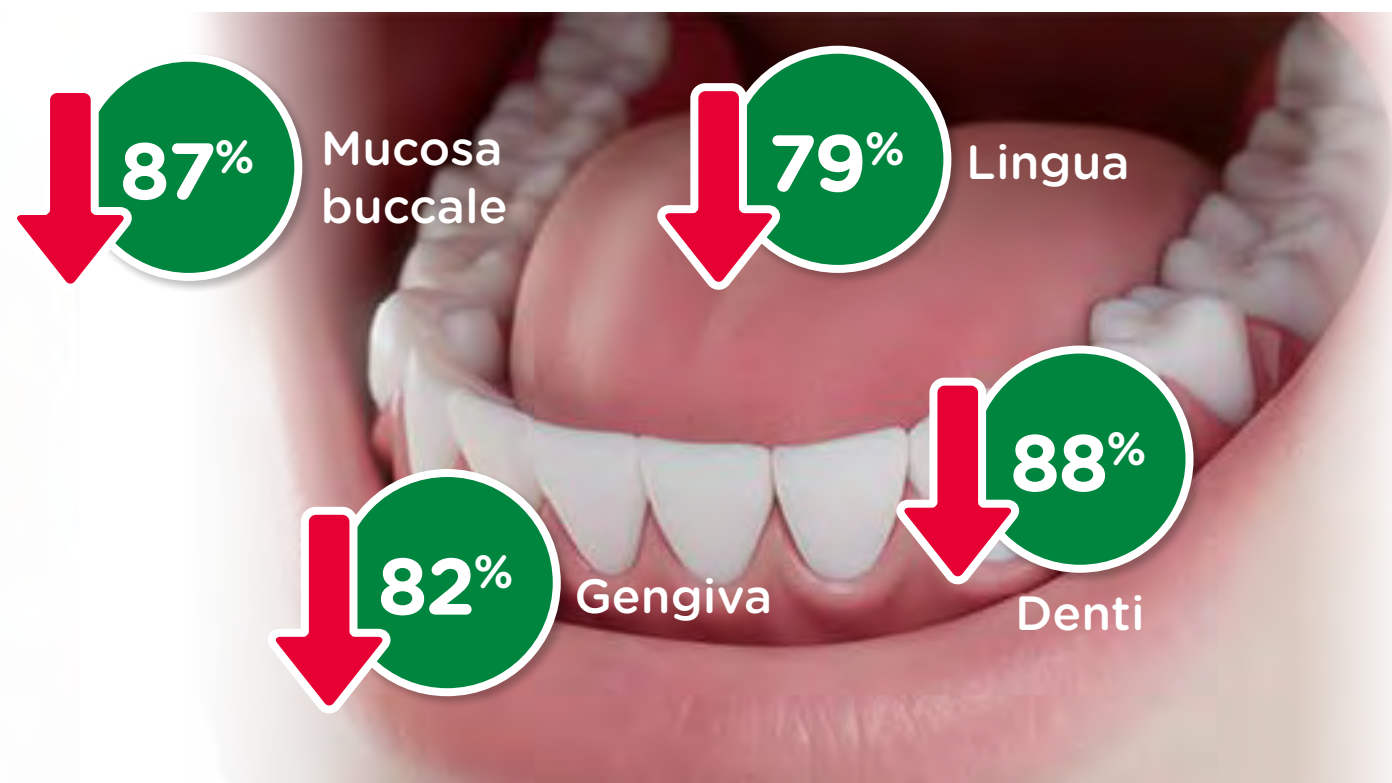
ESPERTI IN PREVENZIONE

mentadent



AZIONE ANTIBATTERICA SU TUTTA LA BOCCA

% DI RIDUZIONE DEI BATTERI ANAEROBICI RISPETTO A UN DENTIFRICIO
A BASE DI SOLO FLUORO⁶



Riduzione dopo 28 giorni di uso due volte al giorno di **Mentadent P**
PREVENZIONE COMPLETA rispetto a un dentifricio con solo fluoro



MENÙ



BIBLIOGRAFIA



METODOLOGIA

7 di 13



ESPERTI IN PREVENZIONE

mentadent

AZIONE ANTIBATTERICA SU TUTTA LA BOCCA

% DI RIDUZIONE DEI BATTERI ANAEROBICI RISPETTO A UN DENTIFRICIO
A BASE DI SOLO FLUORO⁶

Questo studio randomizzato controllato ha valutato l'efficacia antibatterica di **Mentadent P PREVENZIONE COMPLETA** con 3% di zinco citrato triidrato dopo 28 giorni di utilizzo.

I soggetti hanno utilizzato il dentifricio di prova o un dentifricio di controllo solo al fluoro due volte al giorno a casa. I campioni sono stati prelevati al basale e dopo 28 giorni, 12 ore dopo il pasto e all'ultimo utilizzo. Sono stati raccolti campioni dalla placca sovragegiva (superfici buccali dei denti in un quadrante superiore), dalla lingua (grattando i due terzi anteriori della lingua), dalle gengive (raschiamento gengivale del lato buccale dei quadranti inferiori), dalla mucosa buccale (raschiamento in un quadrante superiore) e dalla saliva (tramite un risciacquo con soluzione salina sterile).

I campioni sono stati analizzati mediante piastratura a spirale su agar BHIS e incubazione in condizioni aerobiche e anaerobiche.



MENÙ



BIBLIOGRAFIA



METODOLOGIA



7 di 13



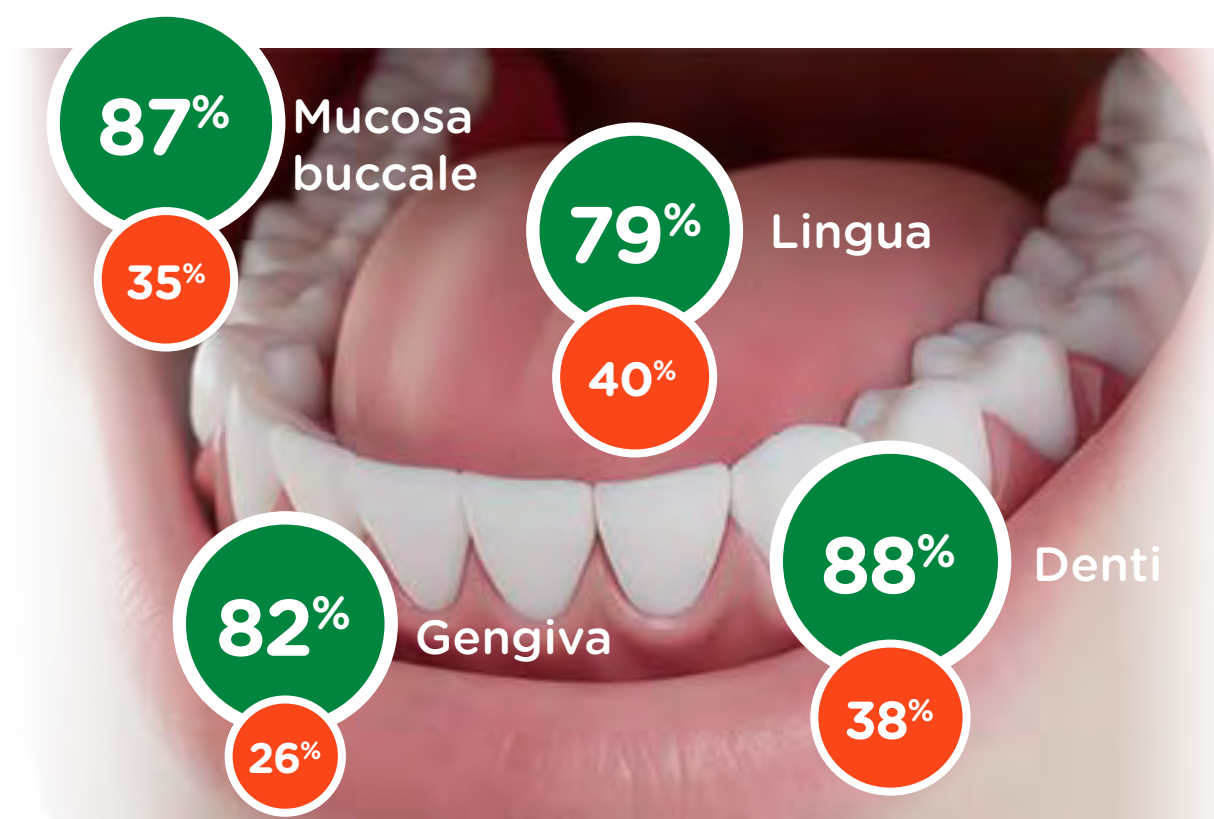
ESPERTI IN PREVENZIONE

mentadent



AZIONE ANTIBATTERICA SUPERIORE PER TUTTA LA BOCCA

MENTADENT P PREVENZIONE COMPLETA VS UN DENTIFRICIO A DOPPIA AZIONE CON ZINCO E ARGININA^{6,15*}



Dentifricio a doppia azione con zinco e arginina rispetto al dentifricio al solo fluoro^{*15}



Mentadent P PREVENZIONE COMPLETA rispetto al dentifricio al solo fluoro⁶

*Risultati ottenuti da due studi clinici separati con disegni comparabili^{6,15}



MENTADENT P PREVENZIONE COMPLETA VS UN DENTIFRICIO LEADER A DOPPIA AZIONE CON ZINCO E ARGININA¹⁶



RIDUZIONE DEI BATTERI LINGUALI, BUCCALI E GENGIVALI SUPERIORE

MENTADENT P PREVENZIONE COMPLETA VS UN DENTIFRICIO LEADER

Questo studio *ex vivo* ha valutato la capacità di **Mentadent P PREVENZIONE COMPLETA** con 3% di zinco citrato triidrato di prevenire la crescita batterica in un biofilm di placca su dischi di idrossiapatite.

Sono stati raccolti da un dentista campioni di placca da denti, lingua, guancia e gengive di 8-10 soggetti che avevano digiunato durante la notte prima di mangiare, bere e lavare i denti. La conta di organismi vitali totale è stata calcolata dai campioni raggruppati.

I dischi di idrossiapatite, rivestiti di pellicola, sono stati trattati con dentifrici di prova o acqua per 1 minuto e sciacquati con soluzione fisiologica, prima di essere inoculati con la sospensione di placca, incubati per 20 ore e risciacquati nuovamente. È stata calcolata la conta di organismi vitali totale dei batteri anaerobici e aerobici.

doppia azione con zinco
e arginina

PREVENZIONE COMPLETA

ESPERTI IN PREVENZIONE

mentadent



MENÙ



BIBLIOGRAFIA



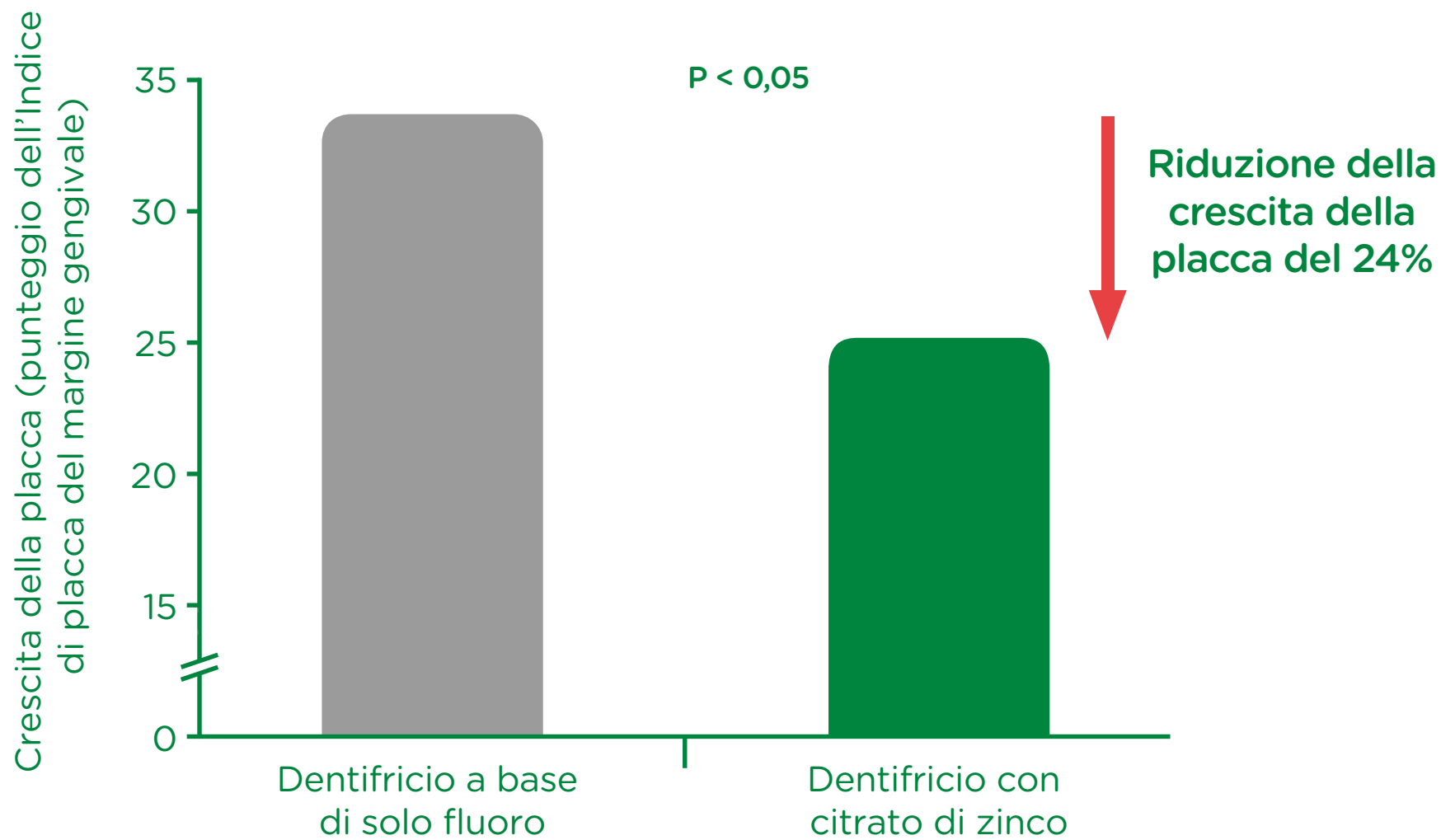
METODOLOGIA



9 di 13



AZIONE ANTI-PLACCA 18 ORE CLINICAMENTE COMPROVATA
RISPETTO AL DENTIFRICIO SOLO AL FLUORO¹⁰



AZIONE ANTI-PLACCA 18 ORE CLINICAMENTE COMPROVATA

RISPETTO AL DENTIFRICIO SOLO AL FLUORO¹⁰

Questo studio randomizzato, in doppio cieco, crossover ha determinato l'attività antiplacca di un dentifricio contenente il 2% di zinco citrato triidrato rispetto a un dentifricio standard a base di solo fluoro.

I soggetti sono stati sottoposti a screening e accettati nello studio sulla base della loro capacità di rimuovere > 50% della placca dalle superfici buccali dei denti dopo un singolo lavaggio. I soggetti (N = 21) hanno utilizzato il prodotto in esame o il dentifricio di controllo a casa per 1 settimana prima di recarsi presso il centro dello studio. Un'ora prima dell'appuntamento, è stato chiesto loro di spazzolare i denti a casa con il prodotto. Presso il centro dello studio, i soggetti hanno poi spazzolato i denti con il prodotto in esame assegnato per un altro minuto. La placca è stata rilevata con eritrosina 0,5% e valutata immediatamente dopo lo spazzolamento usando l'indice di placca del margine gengivale. Tutte le misure di igiene orale sono poi cessate per circa 18 ore. Dopo questo periodo, la placca è stata rilevata di nuovo e rivalutata.

Ai soggetti è stato poi assegnato il secondo prodotto e hanno ripetuto il processo.



MENÙ



BIBLIOGRAFIA



METODOLOGIA



10 di 13



ESPERTI IN PREVENZIONE

mentadent



DOPO SOLO 1 SETTIMANA¹⁷

MIGLIORAMENTO CLINICAMENTE DIMOSTRATO DELLA SALUTE GENGIVALE

Dopo solo 1 settimana 17

Studio randomizzato, in doppio cieco, parallelo per valutare l'effetto del dentifricio contenente il 2% di zinco citrato triidrato sulla salute gengivale nel corso di 13 settimane di utilizzo del prodotto.

I soggetti (N = 140) sono stati inclusi se presentavano un indice gengivale (GI) medio della bocca $\geq 1,0$ allo screening e al basale. I soggetti sono stati istruiti con il metodo di spazzolamento corretto al basale, alla Settimana 1 e alla Settimana 2, e istruiti a spazzolare i denti per almeno 1 minuto due volte al giorno (mattina e sera).

Il GI è stato valutato come medio per la bocca intera al basale, alla Settimana 1, alla Settimana 2 e alla Settimana 13.

Dentifricio con citrato di zinco



MENÙ



BIBLIOGRAFIA



METODOLOGIA



11 di 13



ESPERTI IN PREVENZIONE

mentadent



CONSIGLIA NEW MENTADENT P PREVENZIONE COMPLETA

PROTEZIONE COMPLETA PER LA SALUTE DI TUTTA LA BOCCA

Adatto a tutti i pazienti che desiderano mantenere la salute dell'intero cavo orale,
compresi quelli vulnerabili ai problemi di salute orale



Persone affette
da diabete



Persone
anziane



Persone sotto
stress



Fumatori



Donne in
gravidanza



12 di 13



MENÙ



BIBLIOGRAFIA



ESPERTI IN PREVENZIONE
mentadent

BIBLIOGRAFIA

1. FDI World Dental Federation. The Oral Health Atlas. Available at: https://www.fdiworlddental.org/sites/default/files/2021-03/complete_oh_atlas-2_0.pdf.
2. Coventry J, et al. Periodontal disease. *Br Med J* 2000; **321**:36–39.
3. Melo P, et al. Impact of the Brush Day & Night Programme on well-being, plaque and dental caries in children. *Int Dent J* 2021; **71(Suppl 1)**: S15–S30.
4. Kerr WJS, et al. The areas of various surfaces in the human mouth from nine years to adulthood. *J Dent Res* 1991; **70**:1528–1530.
5. Aas JA, et al. Defining the normal bacterial flora of the oral cavity. *J Clin Microbiol* 2005; **43**:5721–5732.
6. Unilever data on file.
7. Brading MG, et al. Gum health benefits of a silica based fluoride toothpaste containing zinc citrate, potassium citrate, hydroxyapatite and vitamin E acetate. *Int Dent J* 2009; **59**:332–337.
8. Unilever data on file.
9. Navada R, et al. Oral malodor reduction from a zinc-containing toothpaste. *J Clin Dent* 2008; **19**:69–73.
10. Unilever data on file.
11. Fatima T, et al. Zinc: A precious trace element for oral health care? *J Pak Med Assoc* 2016; **66**:1019–1023.
12. Creeth JE, et al. A randomized *in situ* clinical study of fluoride dentifrices on enamel remineralization and resistance to demineralization: Effects of zinc. *Caries Res* 2018; **52**:129–138.
13. Walden University Library. Evidence-Based Research: Levels of Evidence Pyramid. Available at: <https://academicguides.waldenu.edu/library/health/evidence/evidencepyramid>.
14. Unilever data on file.
15. Prasad KVV, et al. The effects of two new dual zinc plus arginine dentifrices in reducing oral bacteria in multiple locations in the mouth: 12-hour whole mouth antibacterial protection for whole mouth health. *J Clin Dent* 2018; **29**:A25–A32.
16. Unilever data on file.
17. Unilever data on file.