

**La Guided Biofilm Therapy est et reste le protocole de prévention préféré de tous**

Special print



**Plus de 278 000 questionnaires patients ont été enregistrés - Les patients veulent la GBT. Rien d'autre.**

# La Guided Biofilm Therapy est et reste le protocole de prévention préféré de tous

## Enquête mondiale auprès des patients sur les méthodes de prévention

Les personnes qui souhaitent rester en bonne santé attachent également de l'importance à leur santé bucco-dentaire et font régulièrement appel à des professionnels dentaires. Plus de 278 000 patients dans le monde entier ont été interrogés après avoir suivi un traitement avec la Guided Biofilm Therapy (GBT). Parmi eux, 94 % préfèrent la GBT aux méthodes conventionnelles et la recommandent à leur famille et à leurs amis. Ils ont également été interrogés sur leur perception de la douleur, la durée du traitement et l'utilisation du révélateur de plaque.

En raison de la charge mondiale de morbidité élevée, l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) a déclaré que les maladies bucco-dentaires - y compris les caries et les parodontites - constituent un problème de santé majeur [1,2]. Pour en venir à bout, et en complément d'un mode de vie sain, la plaque microbienne (biofilm) doit régulièrement être entièrement éliminée. Cependant, l'hygiène bucco-dentaire quotidienne ne permet d'éliminer au maximum que 50% du biofilm des surfaces dentaires supra-gingivales, en particulier dans les zones interdentaires [3]. Avoir recours à une prophylaxie dentaire professionnelle régulière et efficace est donc d'une importance cruciale [4,5]. Pour que cette prévention soit efficace, elle doit être adaptée aux patients et refléter les connaissances actuelles et les progrès techniques [6-11]. En réponse à ces exigences, EMS a développé le concept de Guided Biofilm Therapy (GBT) en collaboration avec d'éminents professionnels du monde dentaire [12]. Pour déterminer l'acceptation de la GBT par rapport aux méthodes conventionnelles, les patients des cabinets certifiés GBT ont été interrogés à l'aide de questionnaires standardisés.

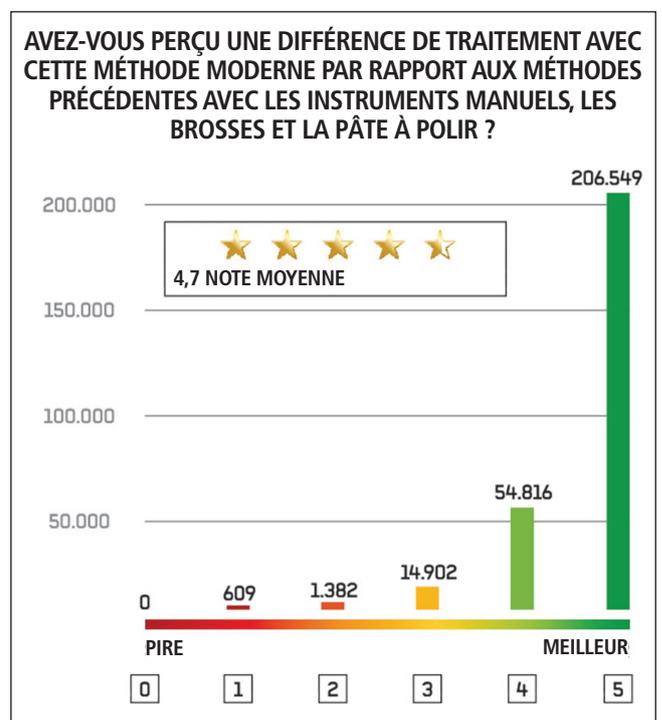
### Méthodes et résultats

Le protocole de certification comprend notamment la formation à la GBT pour l'ensemble de l'équipe du cabinet par la Swiss Dental Academy (SDA) et l'obtention des questionnaires patients. Les réponses anonymes (n = 278 258) ont été fournies à EMS par 13 082 cabinets certifiés GBT (au 31-10-2023). Le questionnaire utilisé pour le feedback comprend sept questions à noter sur une échelle de 0 à 5. Toutes ont démontré un niveau d'acceptation très élevé à la GBT en obtenant une moyenne de 4,7 points sur 5. Les patients ont également évalué la durée du traitement et l'absence de douleur. Avec un pourcentage de 93,93%, ils ont clairement préféré la GBT à la méthode conventionnelle (**Fig. 1**). 93,17% des personnes interrogées considèrent que l'utilisation du révélateur de plaque est marquante. Cette étape du protocole GBT garantit que le biofilm ait été complètement éliminé, ce qui constitue une assurance

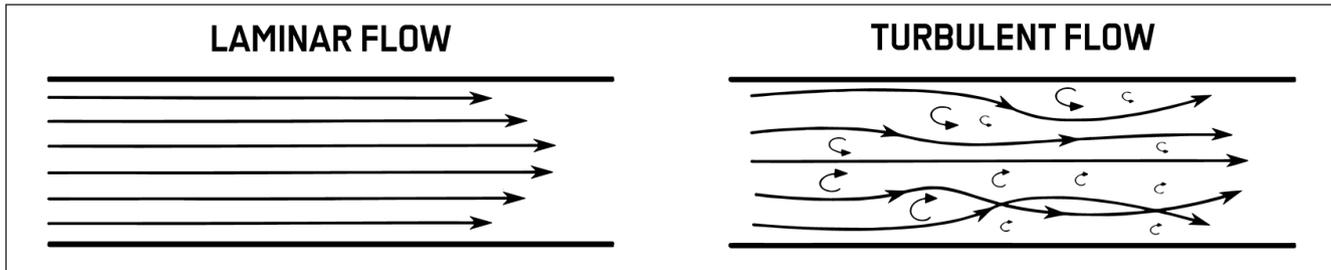
de qualité pour le patient et le praticien. L'Université de Zurich a participé à l'élaboration de ce questionnaire.

### Discussion

Lors du nettoyage dentaire conventionnel, les dépôts durs sont d'abord éliminés à l'aide d'instruments soniques, ultrasoniques et manuels invasifs [13]. Le polissage ultérieur entraîne également la perte d'une substance dentaire précieuse sans pour autant obtenir une surface plus lisse [14]. De plus, la mise en



**Fig. 1:** Les patients adorent la GBT à 94%. La grande majorité préfère clairement le protocole Guided Biofilm Therapy qui est systémique et adapté au risque (résultat pour une note de 4 ou 5 étoiles, et comprenant les 3 étoiles = 99,3%).



**Fig. 2 :** L'AIR-FLOWING® (à gauche) est l'unique technologie permettant aux particules de la poudre PLUS de se déplacer dans la buse de manière constante et régulée (Laminar AIRFLOW®) [17]. La technologie AIR-FLOWING®, qui est intégrée à l'AIRFLOW® Prophylaxis Master, combinée à l'AIRFLOW® MAX/ le PERIOFLOW® et la poudre PLUS, rend la gestion du biofilm à la fois plus prévisible, plus sûre, plus efficace et plus confortable.

évidence du biofilm n'est souvent pas effectuée [15]. En revanche, la GBT élimine d'abord le biofilm qui constitue le facteur étiologique de toutes les surfaces buccales. Ceci est réalisé - après la mise en évidence - de manière mini-invasive et douce avec l'AIR-FLOWING® [16] (**Fig. 2**).

L'AIRFLOW® Prophylaxis Master avec l'AIRFLOW® MAX et sa technologie laminaire brevetée, le PERIOFLOW® et la poudre PLUS **Fig. 3**), démontre une efficacité optimale [17]. En cas de tartre résiduel, c'est alors le système à ultrasons piézocéramique (PIEZON® PS NO PAIN) qui est utilisé.

Les patients d'aujourd'hui sont bien informés et souhaitent bénéficier d'une prophylaxie professionnelle efficace et à la pointe

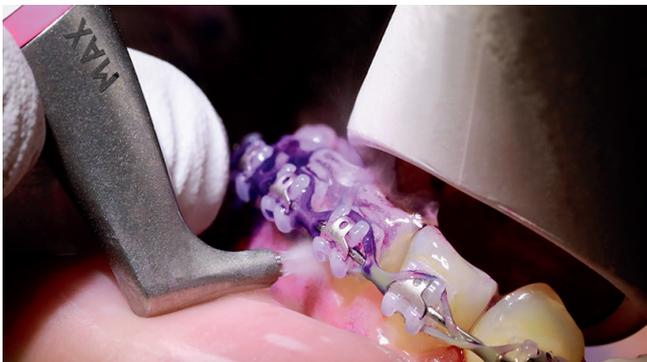
de la technologie. L'absence d'inconfort et l'expérience de soins préventifs doux sont des facteurs cruciaux pour fidéliser les patients et contribuent de manière significative au succès économique d'un cabinet dentaire.

La GBT s'est également avérée supérieure sur ces notions tant dans le cadre d'une thérapie parodontale de soutien primaire (PMRP) que secondaire et tertiaire (SPT) [6,7,9-11].

### Conclusion

En résumé, plus de 278 000 questionnaires menés auprès de patients du monde entier affirment sans équivoque l'adhésion au protocole GBT. Cet engouement a déjà été étayé dans une étude datant d'avril 2022. ( ([https://gbt-dental.com/ZMK-422-PS-NEW\\_ENG](https://gbt-dental.com/ZMK-422-PS-NEW_ENG)) [18]. Bien que l'enthousiasme de l'équipe dentaire pour la GBT puisse influencer les évaluations des patients (effet Hawthorne) [19], les résultats de l'enquête concordent étroitement avec les résultats d'études publiés par des cabinets dentaires et dans le monde universitaire [20]. Compte tenu de la diversité des enquêtes et du nombre important de participants, on peut donc affirmer une nette préférence pour la GBT par rapport aux méthodes conventionnelles . ■

Auteur : Dr Jan Hermann Koch



**Figure 3 :** La prévention de dernière génération utilise l'AIR-FLOWING®: cette méthode efficace tout en étant particulièrement douce convient à la gestion du biofilm en supra et sous-gingival ainsi que sur les restaurations, les implants et les appareils orthodontiques fixes.



### Comment devenir un cabinet certifié GBT ?

Ceux qui souhaitent proposer des traitements prophylactiques répondant aux normes de qualité les plus élevées peuvent faire certifier leur cabinet.

#### Plus d'informations disponibles sur

<https://gbt-dental.com/ZMK-11-12-patient-survey-sp>  
ou via le QR code



L'équipe de prévention du cabinet dentaire certifié GBT Lichtblick, Zirndorf, Allemagne.

# PATIENTS WANT THE GBT WAY



**EMS**   
MAKE ME SMILE.

## Littérature

- [1] Blas E, Kurup AS: Introduction and methods of work. In: World Health Organization: Equity, social determinants and public health programmes. In: World Health Organization (ed). Equity, social determinants and public health programmes, 2010:3-10.
- [2] World Health Organization. Political declaration of the third high-level meeting of the General Assembly on the prevention and control of noncommunicable diseases. Report by the Director-General. EXECUTIVE BOARD EB150/7, 150th session 11 January 2022, Provisional agenda item 7. 2022.
- [3] Sälzer S, Graetz C, Dörfer CE, et al.: Contemporary practices for mechanical oral hygiene to prevent periodontal disease. *Periodontology* 2000. 2020;84(1):35-44. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32844413/> <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/pdfdirect/10.1111/prd.12332>
- [4] Axelsson P, Nystrom 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. *J Clin Periodontol.* 2004;31(9):749-57. Epub 2004/08/18. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/15312097/>
- [5] Tonetti MS, Chapple ILC, Jepsen S, et al.: Primary and secondary prevention of periodontal and peri-implant diseases. *Journal of Clinical Periodontology.* 2015;42:S1-S4. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25683242/>
- [6] Bastendorf K, Strafela-Bastendorf N.: Auf das klinische Protokoll kommt es an – PZR, UPT und GBT. *Quintessenz.* 2020;71(12):1380-9.
- [7] Vouros I, Antonoglou GN, Anoixiadou S, et al.: A novel biofilm removal approach (Guided Biofilm Therapy) utilizing erythritol air-polishing and ultrasonic piezo instrumentation: A randomized controlled trial. *Int J Dent Hyg.* 2021;n/a(n/a). Epub 2021/07/05. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34218516>
- [8] Bischoff JG.: Herausforderung Prophylaxezentrum. *Zahnarzt Wirtschaft Praxis.* 2018(6):16-9.
- [9] Bühler J, Amato M, Weiger R, et al.: A systematic review on the patient perception of periodontal treatment using air polishing devices. *Int J Dent Hyg.* 2016;14(1):4-14. Epub 2015/01/27. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25619863>
- [10] Bühler J, Amato M, Weiger R, et al.: A systematic review on the effects of air polishing devices on oral tissues. *Int J Dent Hyg.* 2016;14(1):15-28. Epub 2015/02/19. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25690301> <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/idh.12120>
- [11] Fu JH, Wong LB, Tong HJ, et al.: Conventional versus comprehensive dental prophylaxis: comparing the clinical outcomes between rubber cup and air polishing and the importance of plaque disclosure. *Quintessenz Int.* 2021;0(0):0. Epub 2021/01/26. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33491396/>
- [12] Lang N, A. L, KD. B. Scientific Consensus Guided Biofilm Therapy Protocol. A new concept to primary and secondary prevention. 2019. <https://gbt-dental.com/ZMK1112-23-SP-ENG-Consensus>
- [13] Arefnia B, Koller M, Wimmer G, et al.: In Vitro Study of Surface Changes Induced on Enamel and Cementum by Different Scaling and Polishing Techniques. *Oral Health Prev Dent.* 2021;19(1):85-92. Epub 2021/01/30. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/33511822>
- [14] Burkhardt AS, et al.: Effect of air-polishing using erythritol on surface roughness of enamel and dentine compared to conventional methods. Poster presented at the EuroPerio, Copenhagen 2022. 2022.
- [15] Stiftung Warentest. Weit aufmachen, bitte. Stiftung Warentest: Professionelle Zahnreinigung. test. 2015(7):86-90.
- [16] Mensi M, Scotti E, Sordillo A, et al.: Plaque disclosing agent as a guide for professional biofilm removal: A randomized controlled clinical trial. *Int J Dent Hyg.* 2020;18(3):285-94. Epub 2020/04/30. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/32348624>
- [17] Donnet M, Fournier M, Schmidlin PR, et al.: A Novel Method to Measure the Powder Consumption of Dental Air-Polishing Devices. *Applied Sciences.* 2021;11(3):1101. <https://www.mdpi.com/2076-3417/11/3/1101>
- [18] Koch JH. The „Guided Biofilm Therapy“ is the absolute favorite among patients. Worldwide survey on the preferred method of oral prevention. *ZMK.* 2022;38(4):183-5. <https://gbt-dental.com/ZMK1112-23-SP-ENG-OralHealth>
- [19] Feil PH, Grauer JS, Gadbury-Amyot CC, et al.: Intentional use of the Hawthorne effect to improve oral hygiene compliance in orthodontic patients. *J Dent Educ.* 2002;66(10):1129-35. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/12449206>
- [20] Furrer C, Battig R, Votta I, et al. Patient acceptance after switching to «Guided Biofilm Therapy». *Swiss Dent J.* 2021;131(3):229-34. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33666383/>, <https://gbt-dental.com/ZMK112-23-SP-ENG-Furrer-C>