

SUNSTAR



Parodontitis und Diabetes:

DEN TEUFELSKREIS DURCHBRECHEN

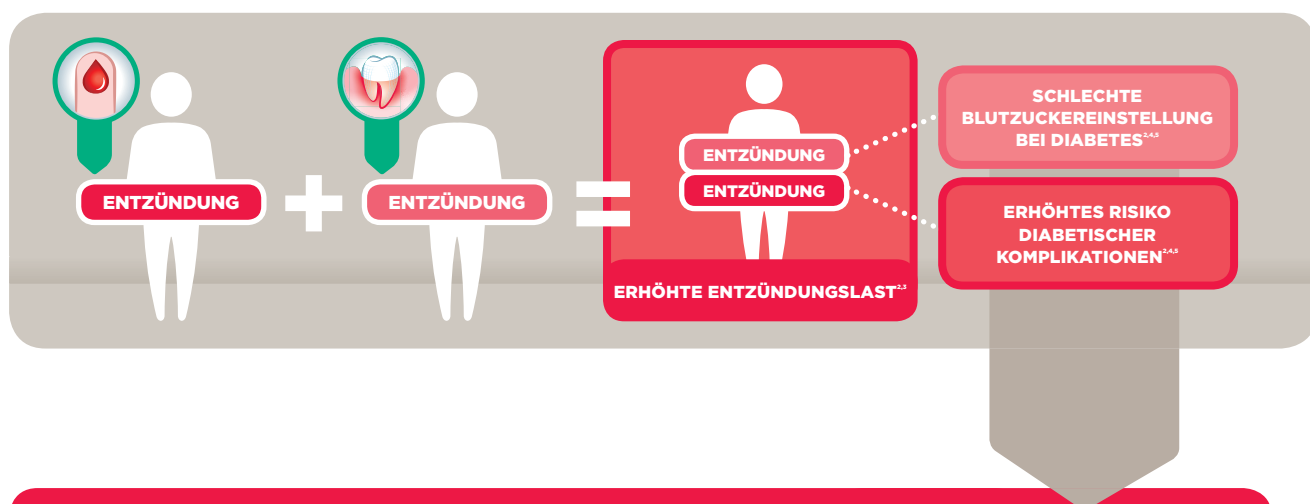
Diabetes-Management
in der Zahnarztpraxis



**GESÜNDER LEBEN
MIT DIABETES**

PARODONTITIS ERHÖHT das Risiko diabetischer Komplikationen^{4,5}

Parodontitis trägt zur insgesamten Entzündungslast bei Diabetikern bei.^{5,10} Dies führt zu erhöhter Insulinresistenz, schlechter Blutzuckereinstellung und einem erhöhten Risiko diabetischer Komplikationen.^{5,11,12}



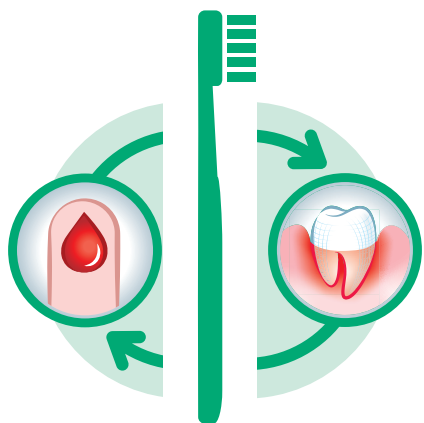
DIABETISCHE KOMPLIKATIONEN

ERHÖHTES RISIKO ODER SCHWEREGRAD BEI SCHWERER PARODONTITIS (IM VERGLEICH ZU KEINER ODER MILDER PARODONTITIS)

	SCHLAGANFALL - Parodontitis ist ein unabhängiger Risikofaktor für zerebrale Ischämie ¹³	↑ HÖHERES	RISIKO
	RETINOPATHIE - Parodontitis und der Schweregrad diabetischer Retinopathie sind signifikant miteinander verbunden ¹⁴	↑ HÖHERER	SCHWEREGRAD
	HERZ/KREISLAUF - erhöhtes Mortalitätsrisiko durch (ischämische) Herzkrankheit ¹⁵	↑ 2,3-FACHE	MORTALITÄT
	NIERE - je nach Schweregrad erhöht Parodontitis das Risiko kardioreneraler Mortalität ¹⁵	↑ 8,5-FACHE	MORTALITÄT
	DIABETISCHES FUSS-SYNDROM - erhöhtes Risiko diabetischer Geschwüre am Fuß ⁷	↑ 6,6-FACHES	RISIKO

DEN TEUFELSKREIS DURCHBRECHEN!

Integrieren Sie Prävention, Behandlung und Aufklärung über die Mundgesundheit bei Diabetes in Ihre Praxis



Parodontale Therapie hat einen signifikanten Einfluss auf die Stoffwechseleinstellung und reduziert das Risiko diabetischer Komplikationen^{1,8}

1

PRÄVENTION¹

- Umfassende parodontale Untersuchung
- Umsetzung präventiver Strategien
 - Motivation zu optimaler täglicher Mundpflege durch den Patienten → Plaque-Management
 - Anweisung zur täglichen Reinigung der Interdentalräume
- Behandlung von Gingivitis
- Planung jährlicher Routineuntersuchungen

2

BEHANDLUNG¹

- Reduktion parodontaler Entzündungen
- Planung jährlicher Routineuntersuchungen



PARODONTITIS REDUZIEREN

INSULIN-SENSIBILITÄT WIEDERHERSTELLEN

STOFFWECHSEL-EINSTELLUNG VERBESSERN

Mit jeder Senkung des HbA1c um 1 % reduziert sich bei Diabetes das relative Risiko um:

- 21 % für alle diabetesbedingten Endpunkte
- 21 % für alle diabetesbedingten Todesfälle
- 14 % für Myokardinfarkt
- 37 % für mikrovaskuläre Komplikationen





AUFKLÄRUNG¹

Über die wichtige Rolle der Mundgesundheit für das Diabetesmanagement

Über die optimale Mundpflege im Alltag:

- Zähne putzen
- Zahnzwischenräume täglich mit Interdentalbürste oder Zahnseide reinigen
- Mit Mundspülung spülen

3

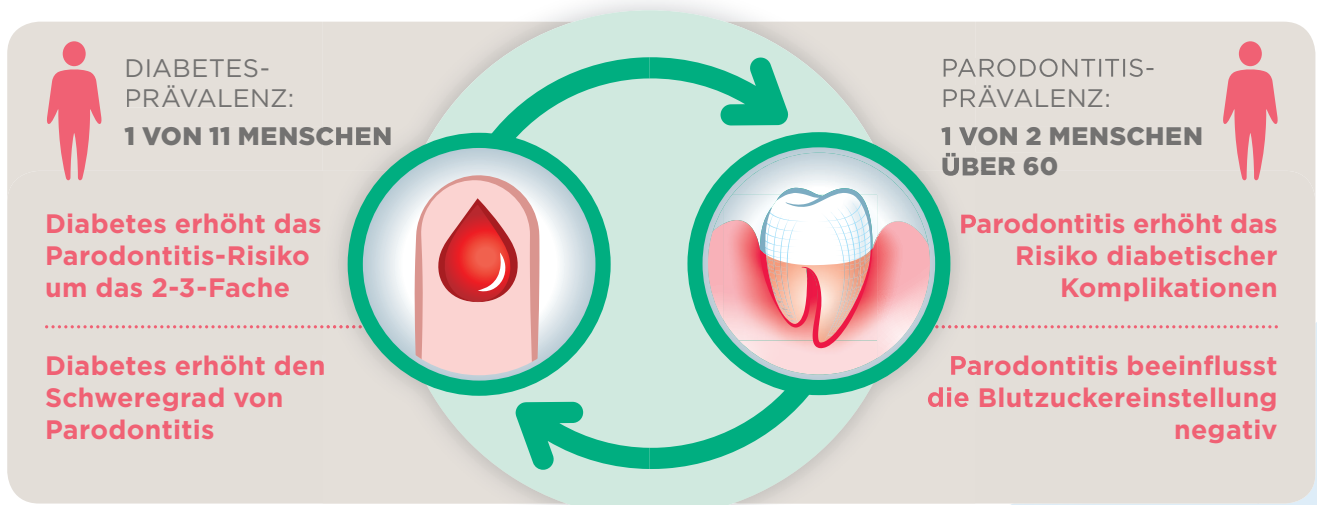


DURCHBRECHEN wir DEN TEUFELSKREIS

Seit 30 Jahren unterstützt SUNSTAR die Forschung zur Beziehung zwischen Diabetes und Mundgesundheit.

Klinische Evidenz zeigt eine Wechselbeziehung zwischen den Erkrankungen: Eine Parodontaltherapie kann sich positiv auf die Stoffwechseleinstellungen auswirken und das Risiko diabetischer Komplikationen reduzieren.

PARODONTITIS & DIABETES: zwei chronische Entzündungskrankheiten in einer **WECHSELBEZIEHUNG**^{2,3}



EFP-IDF-Leitlinien von 2018

Die European Federation of Periodontology (EFP), die International Diabetes Federation (IDF) und SUNSTAR haben gemeinsam ein Konsenspapier zur wissenschaftlichen Evidenz hinsichtlich der Wechselbeziehung zwischen Parodontitis und Diabetes sowie Leitlinien für das Management durch Zahnärzte und Diabetologen veröffentlicht.¹

SUNSTAR
30 JAHRE

Die Mundpflege-Lösungen von GUM[®] basieren auf 30 Jahren wissenschaftlicher Forschung durch SUNSTAR - inspiriert durch die persönlichen Erfahrungen unseres Unternehmensgründers als Diabetiker

Interdisziplinäre Zusammenarbeit bei der **INTEGRATION DER MUNDGESUNDHEIT** bei Diabetikern

ALLGEMEIN-ARZT

- Aufklärung über Risiken für Mundgesundheit und Möglichkeiten zum Management
- Überweisung von Patienten an Zahnärzte



MUND-PFLEGE

- Parodontitis-Prävention und -Management
- Aufklärung über optimale Pflege von Zahnfleisch und Zähnen



INDIVIDUELLE LÖSUNGEN

- Verstärkte Plaque-Prävention
- Schonend für das Zahnfleisch



PRÄVENTION

MANAGEMENT

TÄGLICHE PFLEGE

In 3 Schritten:

- Zähne putzen
- Zahnzwischenräume täglich mit Zahnseide oder Interdentalbürste reinigen
- Mit Mundspülung spülen



Unterstützende Materialien auf der SUNSTAR-Website

- EFP-IDF-Leitlinien zur Wechselbeziehung zwischen Parodontitis und Diabetes
- Positionspapier: Evidenz zur Wechselwirkung

→ www.professional.sunstargum.com

LITERATUR

- 1 Sanz M, Ceriello A, Buysschaert M, et al. J Clin Periodontol 2017; pii: S0168-8227(17)31926-5.
- 2 Chávary NG, Vettore MV, Sansone C, Sheiham A. Oral Health Prev Dent 2009; 7(2): 107-1027.
- 3 Awuti G, Younsi K, Li L, Upur H, Ren J. Exp Diabetes Res 2012; 2012: 758921
- 4 Chapple I, Genco R. J Periodontol 2013; 84(Suppl 4): 106-12.
- 5 Borgnakke WS, Ylöstalo PV, Taylor GW, Genco RJ. J Periodontol 2013; 84(4 Suppl): S135-S52.
- 6 Thorstensson H, Kuylensteirna J, Hugoson A. J Clin Periodontol 1996; 23: 194-202.
- 7 Saremi A, Nelson RG, Tulloch-Reid M, et al. Diabetes Care 2005; 28(1): 27-32. 7
- 8 Mealey B, Ocampo G. Periodontol 2000 2007; 44: 127-53.
- 9 Stratton I, Adler A, Neil H, et al. BMJ 2000; 321: 405-12.
- 10 Artese HP, Foz AM, Rabelo Mde S, et al. PLoS One 2015; 10(5): e0128344.
- 11 Salvi G, Carollo-Bittel B, Lang N. J Clin Periodontol 2008; 35(Suppl 8): 398-409.
- 12 Malik G, Leh G, Manjit T. J Med Coll Chandigar 2011; 1(1): 10-4.
- 13 Grau AJ et al 1, Stroke (2004)
- 14 Amiri AA, et al. North American Journal of Medical Sciences (2014)
- 15 Hidetaka Noma et al Diabetes Care (2004)