



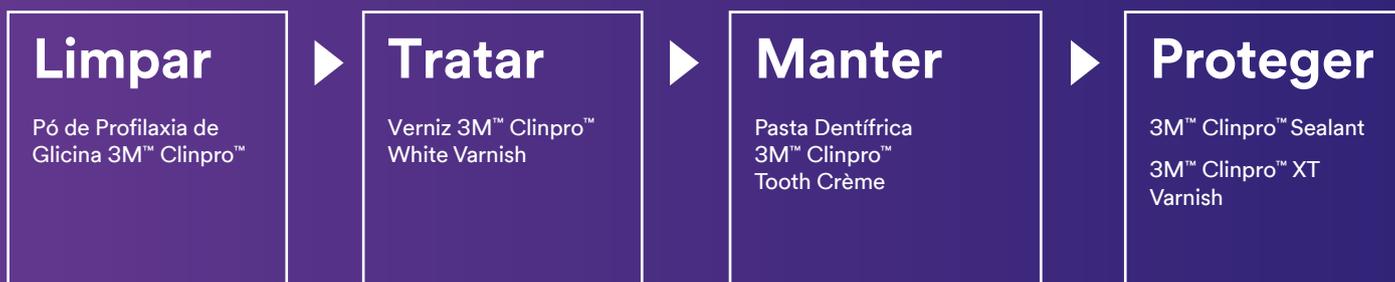
3M Science.
Applied to Life.™

**Proteção total para os
sorrisos do futuro.**

Produtos de Prevenção 3M™ Clinpro™

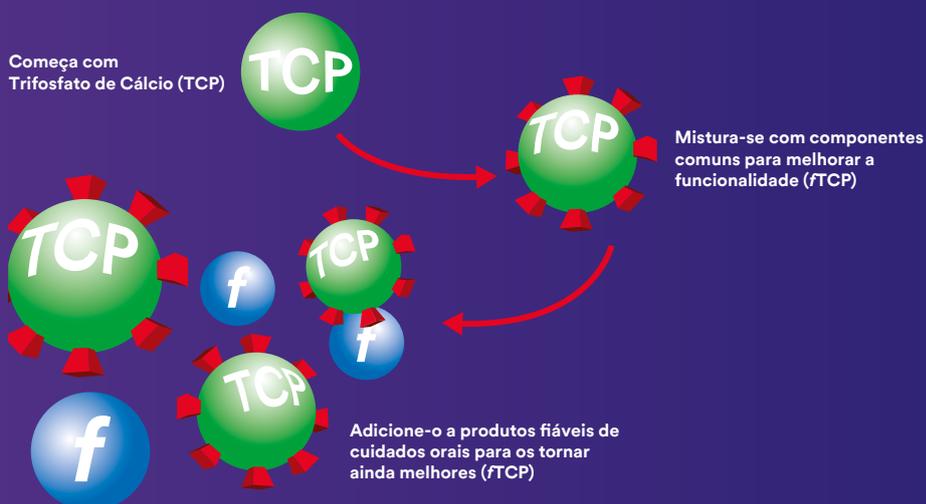
Cuidados preventivos integrados com a 3M

A linha de Produtos de Prevenção Clinpro™ possui soluções inovadoras, que vão desde a limpeza profissional, passando pelo tratamento com flúor, a obturação e o revestimento, até aos cuidados de manutenção que se podem levar para casa, e que são todas importantes para contribuir para uma abordagem de intervenção mínima. Essa abordagem é concebida em torno do objetivo de preservar a maior percentagem de estrutura dentária natural possível e durante o maior período possível. Integrar a prevenção em todos os planos de tratamento, vai ajudá-lo no tratamento eficaz das cáries, proporcionando os melhores cuidados orais aos seus pacientes.



fTCP

A tecnologia de remineralização patenteada pela 3M Oral Care



O que é o fTCP?

fTCP é Trifosfato de Cálcio funcional – uma tecnologia, disponibilizada exclusivamente pela 3M que foi especificamente desenvolvida para proporcionar uma mineralização ideal do material dentário.¹ É feito de trifosfato de cálcio, um precursor natural da hidroxiapatite.² No fTCP as partículas biocompatíveis e bioativas de fTCP foram revestidas com moléculas orgânicas.³ Esta funcionalização conduz à solubilidade e ao padrão de libertação de cálcio específicos que constituem a base para o modo de ação único do fTCP na remineralização.⁴

Vantagens do fTCP*

- ▶ Inicia um processo de mineralização controlada através da libertação de doses de cálcio direcionadas⁴
- ▶ Imita o processo de mineralização biológico¹
- ▶ Mineraliza a nível superficial e sub-superficial¹
- ▶ Atua em sinergia com a saliva e o flúor⁵
- ▶ Produz mineral dentário mais forte e mais resistente aos ácidos⁶
- ▶ Oclui túbulos dentinários⁷

Como é que funciona

A saliva ativa o fTCP e inicia o processo de libertação do cálcio.⁷ O cálcio e o fósforo libertados a baixas concentrações funcionam como «sementes» para iniciar o processo de mineralização de uma forma controlada⁹ – imitando o processo natural de biomineralização.¹ Consequentemente, o fTCP e o flúor atuam em sinergia para formar mineral de melhor qualidade com cristais de dimensões relativamente grandes e densamente compactados. Isso conduz à mineralização, não apenas na superfície mas igualmente no nível subsuperficial.¹ Enquanto o flúor acelera ainda mais o crescimento mineral, o fTCP comporta-se como um reservatório mineral para abastecer o processo de remineralização biológica em curso.⁹

*As vantagens estão relacionadas com o sistema de produtos Clinpro fTCP e não apenas com produtos que contenham fTCP.

A definição de um programa de prevenção formal pode ajudar a melhorar o seu padrão de cuidados.

Sabe que alcançar e manter uma boa saúde oral exige um esforço coordenado entre si e o seu paciente. Cada vez mais, os consultórios odontológicos têm vindo a implementar programas de avaliação de risco mais formais para:

- atribuir os pacientes a categorias de risco reconhecidas
- identificar opções de tratamento e terapias para alcançar e manter uma saúde oral apropriada

Os pacientes gostam de uma abordagem completa.

Definir um programa de avaliação de risco formal no consultório pode ser muito benéfico. No entanto, os profissionais dizem-nos com frequência que a falta de conhecimento do paciente, a aceitação das opções de tratamento e o cumprimento das terapias de manutenção constituem os maiores obstáculos que defrontam para ajudar os pacientes a alcançar e a manter uma boa saúde oral. As clínicas que tiveram mais sucesso dizem-nos frequentemente que começaram a ver melhores resultados quando ajustaram a abordagem para os cuidados preventivos dos seus pacientes. Estes consultórios:

- dizem aos pacientes que as cáries, a gengivite e a periodontite são doenças que podem ser prevenidas e tratadas
- discutem as causas que contribuem para essas doenças para melhorar o conhecimento do paciente
- recordam os pacientes com restaurações existentes, que uma higiene oral adequada é muito importante para reduzir o risco de cáries secundárias
- avisam os pacientes de que o sucesso do tratamento depende, em grande medida, do seu empenho e do cumprimento das recomendações do tratamento
- disponibilizam medicamentos para os cuidados em casa e no consultório para reforçar e realçar a necessidade dessas terapias

Cuidado completo para uma melhor saúde oral.



Avaliação do risco e tratamento de cáries.

A Associação Dentária Americana (ADA) publicou guias para a avaliação de cáries e o tratamento de pacientes com vários níveis de risco. Um painel nacional de especialistas também publicou um conjunto de guias na Revista da Associação Dentária da Califórnia chamadas Tratamento de Cáries por Avaliação do Risco (CAMBRA). O seguinte é um resumo desses guias para lhe proporcionar uma visão geral resumida sobre o risco de cáries e definir planos de tratamento.

Há uma diversidade de condições que pode afetar o nível de risco de cáries de cada paciente.



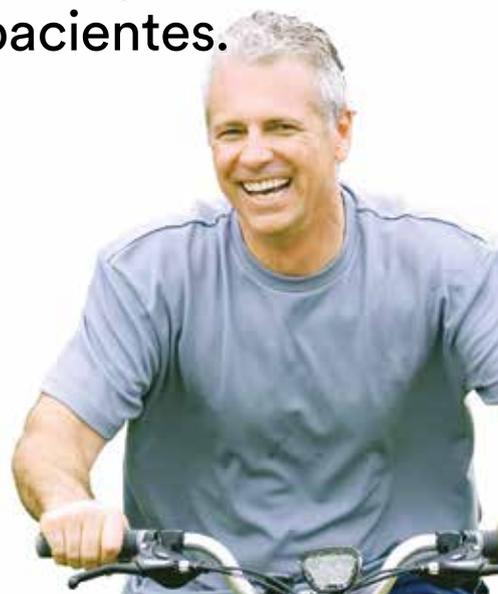
Fatores de Risco Ambientais

Baixo Risco	<ul style="list-style-type: none">• Exposição adequada a fluor (suplementos, água, dentífricos, etc.)• Consome principalmente alimentos/bebidas com açúcar e amidos apenas às refeições• Sem antecedentes familiares de lesões por cáries nos últimos 24 meses
Risco Moderado	<p>Pacientes que apresentam qualquer uma das seguintes condições podem ser considerados de Risco Moderado. Há diversas condições que aumentam o risco.</p> <ul style="list-style-type: none">• Sem exposição a fluor (suplementos, água, dentífricos, etc.)• Antecedentes familiares de lesões por cáries nos últimos 7-23 meses• Com necessidades de cuidados de saúde especiais que impedem o nível de cuidados orais em casa (em pacientes com mais de 14 anos)• Com perturbações alimentares• Consomem produtos com tabaco• Tomam medicamentos que reduzem o fluxo de saliva• Abuso de drogas ou álcool
Alto Risco	<p>Os pacientes que apresentam vários fatores de Risco Moderado podem ser considerados de Alto Risco. Adicionalmente, qualquer uma das seguintes condições pode colocar o paciente em alto risco.</p> <ul style="list-style-type: none">• Consome alimentos/bebidas com açúcar e amidos com frequência entre as refeições• Teve cáries nos últimos 6 meses• Tem necessidade de cuidados de saúde especiais que impedem os cuidados orais em casa (em pacientes com idade entre 6-14 anos)• Foi submetido a quimioterapia ou radioterapia

Fatores de Risco Clínicos

Baixo Risco	<ul style="list-style-type: none">• Sem cáries nem restaurações nos últimos 36 meses• Sem placa visível• Sem morfologia dentária invulgar que comprometa a higiene oral• Sem restaurações interproximais• Sem raízes expostas• Sem margens abertas nem maus contactos em restaurações existentes• Sem aparelhos ortodônticos• Sem boca seca
Risco Moderado	<p>Os pacientes que apresentam qualquer uma das seguintes condições podem ser considerados de Risco Moderado. Há diversas condições que aumentam o risco.</p> <ul style="list-style-type: none">• Uma ou duas cáries ou restaurações nos últimos 36 meses• Placa visível• Morfologia dentária invulgar que comprometa a higiene oral• Restaurações interproximais• Raízes expostas• Margens inadaptadas ou maus contactos em restaurações existentes• Aparelhos ortodônticos
Alto Risco	<p>Os pacientes que apresentam vários fatores de Risco Moderado podem ser considerados de Alto Risco. Adicionalmente, qualquer uma das seguintes condições pode colocar o paciente em alto risco.</p> <ul style="list-style-type: none">• Três ou mais cáries, restaurações ou perda de dentes nos últimos 36 meses• Boca seca grave

Os protocolos corretos e os produtos corretos podem ajudar a proteger os seus pacientes.



Depois de determinar o nível de risco de cáries para cada um dos pacientes, os guias definidos pela ADA e pelo Grupo CAMBRA podem ajudá-lo a definir os protocolos adequados para alcançar e manter uma saúde oral ideal. Além disso, verificar se o paciente tem uma hipersensibilidade dentária, porque isso permitirá-lhe disponibilizar a terapia e aliviar o estado.

Pacientes de Baixo Risco

A saúde oral está bem controlada neste grupo. Encoraje os pacientes a manter o estilo de vida atual e hábitos de higiene oral. Faça sugestões de melhorias, tal como a utilização mais frequente do fio dentário ou comer com menos frequência.

- Agende consultas de controlo a cada 6-12 meses.
- Devem ser tiradas radiografias de registro de mordida (bite-wing) a cada 24-36 meses (18- 24 meses para idades dos 2-5 anos).
- Os selantes são ótimos tal como os produtos que contêm xilitol ou fosfato de cálcio.
- Apesar de os testes de saliva, a utilização de produtos que modifiquem o pH e os produtos antimicrobianos não serem necessários para estes pacientes, podem justificar-se com base no critério clínico.
- A utilização de produtos com fluor de venda livre, duas vezes por dia, é indicada para manter a saúde dos pacientes. No entanto, em casos individuais, poderão ser necessárias algumas modificações, tal como o verniz para superfícies radiculares expostas.



Pacientes de Moderado Risco

É necessário um maior esforço para manter a saúde oral nos paciente desta categoria. Os pacientes podem necessitar de instruções sobre hábitos de higiene oral adequados.

- Agende consultas de controlo a cada 4-6 meses.
- Devem ser tiradas radiografias de registro de mordida (bite-wing) a cada 18-24 meses (12-18 meses para idades dos 2-5 anos).
- Os tratamentos preventivos no consultório devem incluir a aplicação de fluor tópico em cada um dos controlos. Podem ser consideradas uma a duas aplicações no início da terapia.
- Os selantes devem ser aplicados em superfícies que estejam em risco em crianças e são opcionais em adultos. Também se podem aplicar outros revestimentos/barreiras (por exemplo, ionómeros de vidro modificados com resina).
- Pode ser considerado um teste de saliva se existir ou suspeitar de um ataque bacteriano elevado ou como teste inicial para novos pacientes.
- Restaurar todas as lesões com cavidades
- Ensine os pacientes a utilizar elixires com fluor, uma vez por dia, depois da escovagem, para além da pasta dentífrica de venda livre, duas vezes por dia.
- Outros antimicrobianos, géis ou dentífricos que contenham fosfato de cálcio, mentas ou pastilhas-elásticas que contenham xilitol e produtos modificadores do pH são opcionais. Estas terapias devem ser consideradas se for identificado um ataque bacteriano elevado, se houver uma excessiva exposição radicular ou sensibilidade ou se o fluxo de saliva for desadequado.

Pacientes de Alto Risco

Este grupo de pacientes representa o maior desafio para manter a saúde oral. Encontram-se em risco elevado de desenvolver cáries no futuro. Pode ser que não tenham bons hábitos de higiene em casa e possam tirar proveito de ensinamentos sobre os cuidados apropriados em casa. O cumprimento das terapias de cuidados em casa pode constituir um problema, fazendo com que os procedimentos realizados no consultório se tornem muito mais importantes.

- Agende consultas de controlo a cada 3-4 meses.
- Devem ser tiradas radiografias de registro de mordida (bite-wing) a cada 6-18 meses (6-12 meses para idades dos 2-5 anos).
- Os tratamentos preventivos no consultório devem incluir a aplicação de fluor tópico em cada um dos controlos. Podem ser consideradas uma a três aplicações no início da terapia.
- Os selantes devem ser aplicados em superfícies que estejam em risco em crianças e são opcionais em adultos. Também se podem aplicar outros revestimentos/barreiras (por exemplo, ionómeros de vidro modificados com resina).
- Inicialmente, devem ser realizados um teste de saliva e uma cultura bacteriana e, depois, repetidos em cada consulta de controlo para avaliar a eficácia do tratamento e o cumprimento por parte do paciente.
- Aconselhe os pacientes a escovar os dentes com dentífrico de NaF a 0,21% com Trifosfato de cálcio, duas vezes por dia, em vez de o fazerem com dentífrico com fluor de venda livre.*
- Aconselhe os pacientes a utilizar um elixir antimicrobiano durante um minuto diariamente, uma semana por mês.*
- Pode ser considerado um elixir de NaF a 0,2%, uma vez por dia, ou um elixir de NaF a 0,05% duas vezes por dia.
- Géis ou dentífricos que contenham fosfato de cálcio, mentas ou pastilhas-elásticas que contenham xilitol e produtos modificadores do pH são opcionais. Estas terapias devem ser consideradas se for identificado um ataque bacteriano elevado, se houver uma excessiva exposição radicular ou sensibilidade ou se o fluxo de saliva for desadequado.
- Restaurar todas as lesões com cavidades.

Os pacientes de alto risco representam o maior desafio para manter a saúde oral.

Limpar

3M™ Clinpro™ Glycine Prophy Powder

Ao contrário dos pós convencionais de polimento por ar, tais como o bicarbonato de sódio, o pó profilático de glicina Clinpro é feito com tecnologia de glicina, hidrossolúvel, suave e delicada, para uma limpeza exhaustiva mas suave – mesmo na zona subgingival.

- ▶ Uma limpeza rápida e confortável para os seus pacientes
- ▶ Dimensão das partículas de 20–25µm¹⁰
- ▶ Remoção segura do bio filme de superfícies radiculares sensíveis, de restaurações dentárias, de implantes e em torno dos aparelhos ortodônticos
- ▶ Mais delicado com os tecidos dentários do que os procedimentos convencionais usando curetas e destartarizadores



Benefícios para si e para os seus pacientes	Pó de Profilaxia de Glicina 3M™ Clinpro™	Pós Convencionais de Bicarbonato de Sódio	Pasta Profilática Convencional
Utilizado para remoção do bio filme subgingival em bolsas com profundidade até 5 mm	✓		
Utilizado para remoção do bio filme supragingival	✓	✓	✓
Feito com uma tecnologia de glicina menos abrasiva	✓		
Seguro para restaurações, brackets ortodônticos, implantes e selantes	✓		✓
Solúvel em água	✓	✓	
Sabor agradável, não salgado	✓		✓
Pode ser utilizado em pacientes com restrições de sódio	✓		✓
Elimina manchas extrínsecas, suaves a moderadas	✓	✓	✓
Remove a descoloração intensa		✓	
Utilizado para manutenção adjuvante no tratamento da periodontite	✓		
Utilizado para manutenção adjuvante no tratamento em torno dos implantes	✓		

O Pó de Profilaxia de Glicina Clinpro da 3M possui a mais longa história clínica de todos os pós de glicina para polimento por ar – utilizado clinicamente desde 2001.¹¹



Em torno dos aparelhos ortodônticos



Em implantes e restaurações



Em torno das margens gengivais

Remoção do bio filme subgengival por nebulização do Pó Profilático de Glicina Clinpro ao longo da margem gengival com um ângulo de 30° a 60°, num movimento estável, para facilitar a limpeza subgengival em bolsas com profundidade até 5 mm.¹²



Tratar



3M™ Clinpro™ White Varnish com Trifosfato de Cálcio Funcional

Ao contrário dos vernizes que libertam o flúor rapidamente, o verniz Clinpro White Varnish com Trifosfato de Cálcio Funcional (fTCP)¹⁷ proporciona uma entrega de flúor prolongada e estável – potenciando a absorção pelos dentes, proporcionando a proteção de que necessita para pacientes de todas as idades.¹³

- ▶ Contém níveis elevados de flúor (22.600 ppm)
- ▶ Praticamente invisível depois de aplicado
- ▶ As características de fluxo melhoradas permitem que o verniz alcance as áreas interproximais¹⁴
- ▶ Penetra e veda os túbulos dentinários para aliviar a hipersensibilidade¹⁵
- ▶ Solução de dose unitária que liberta a mesma quantidade de flúor em cada dose, ao contrário de muitos sistemas de fornecimento em bisnaga¹⁶

Fácil de aplicar

Basta aplicar uma camada fina, movendo a escova sobre as superfícies dentárias – e a fórmula Verniz Clinpro White Varnish faz o resto.

- ▶ Solidifica na presença da saliva – sem necessidade de secagem
- ▶ As características de fluxo melhoradas permitem que o verniz Clinpro White Varnish alcance as áreas interproximais onde os outros vernizes não chegam
- ▶ Cobre e adere aos dentes até ser escovado



Aplicar o Verniz Clinpro White Varnish de forma homogénea numa camada fina sobre a(s) área(s) de tratamento com movimentos amplos e horizontais da escova. Sem necessidade de sucção.

A proteção que não consegue ver

O verniz Clinpro White Varnish é praticamente invisível sobre os dentes – mas deixa um revestimento fino temporário para que os pacientes saibam que está a atuar.



Imediatamente após o verniz Clinpro White Varnish ter sido aplicado.

Manter

3M™ Clinpro™ Tooth Crème

Pasta Dentífrica Anti-Cáries com 0,21% de Fluoreto de Sódio com trifosfato de cálcio funcional.



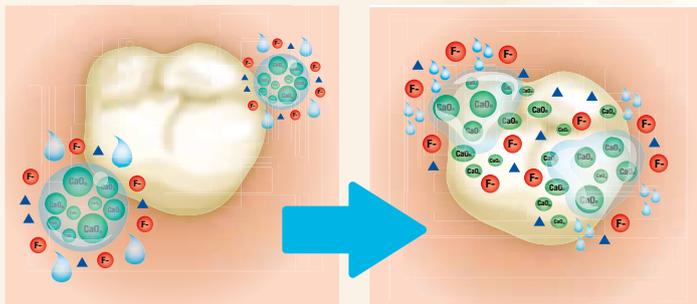
Resumo das vantagens

- ▶ Contém 0,21 % de NaF (950 ppm)
- ▶ Contém efeitos de mineralização por trifosfato de cálcio funcional (fTCP)¹
- ▶ Delicado e eficaz¹⁸
- ▶ Perfeito para pacientes pediátricos com risco moderado a elevado para cáries
- ▶ Aroma agradável a baunilha menta

Substância fTCP: uma fonte de cálcio e fosfato

O Clinpro™ Tooth Crème pasta dentífrica anti-cáries com 0,21% de fluoreto de sódio é uma fórmula avançada que contém trifosfato de cálcio funcional (fTCP), exclusivo da 3M. A pasta dentária ajuda a prevenir e a reparar lesões precoces através da remineralização ao longo da lesão – e não apenas na superfície.¹⁷

Substitui a pasta dentífrica atual do paciente na rotina normal de escovagem, tornando mais fácil o cumprimento do tratamento.



O Clinpro™ Tooth Crème pasta de dentes anti-cáries com 0,21% de fluoreto de sódio contém flúor e também cálcio e fosfato, substâncias que se encontram naturalmente na saliva. A formulação integra com êxito estes componentes de um modo que potencia o seu desempenho, permitindo que o dente absorva naturalmente essas substâncias para que a remineralização possa ocorrer.



* As vantagens estão relacionadas com o sistema de produtos Clinpro fTCP e não apenas com produtos que contenham fTCP.

Proteger

3M™ Clinpro™ Sealant para uma proteção confortável contra cáries



O Clinpro™ Sealant é um selante fotopolimerizável, com libertação de flúor para fissuras e fendas no esmalte. Os selantes proporcionam proteção eficaz para a prevenção precoce das cáries.

O Clinpro™ Sealant pode ser aplicado diretamente no dente, com simplicidade e asseio, com a útil seringa. Uma característica que torna o seu trabalho mais fácil é a nossa inovadora tecnologia de alteração cromática. O Clinpro™ Sealant torna-se cor-de-rosa para uma aplicação fácil de utilizar e polimeriza num tom dentário opaco. O cor-de-rosa, claramente visível, ajuda a medir o material com precisão e a aplicá-lo de forma homogénea durante o processo de obturação e, quando é aplicado com a nossa cómoda ponta de seringa ultrafina, a sua fórmula de baixa viscosidade flui facilmente para as fendas e fissuras.

Veja a diferença na nossa tecnologia de alteração cromática:



Antes da polimerização

Fotografia do Dr. Chris Bryant



Depois da polimerização

Fotografia do Dr. Chris Bryant



Proteger



3M™ Clinpro™ XT Varnish, verniz protetor

Proteção de longa duração

O verniz de contacto Clinpro™ XT é um revestimento durável, fotopolimerizável e com localização específica que forma imediatamente uma camada de proteção para aliviar a hipersensibilidade dentinária.

- ▶ Ótimo para proteger superfícies radiculares expostas e sensíveis, especialmente superfícies recentemente limpas a seguir a raspagem e alisamento radicular
- ▶ Permanece nos dentes durante seis meses ou mais¹⁸
- ▶ Tolerante à humidade: sem necessidade de secar ou pré-tratar a superfície radicular
- ▶ Liberta flúor, cálcio e fosfato
- ▶ Proporciona alívio imediato para a sensibilidade¹⁹

O verniz Clinpro™ XT protege a superfície dentária contra o ataque ácido

Ensaios in vitro realizados com verniz Clinpro™ XT demonstram que o revestimento:

- ▶ Cria uma barreira contra a desmineralização e a erosão ácida
- ▶ Proporciona proteção para lá do revestimento
- ▶ Ajuda a reparar o esmalte desmineralizado adjacente ao revestimento

O verniz protetor Clinpro™ XT sela e protege os túbulos dentinários

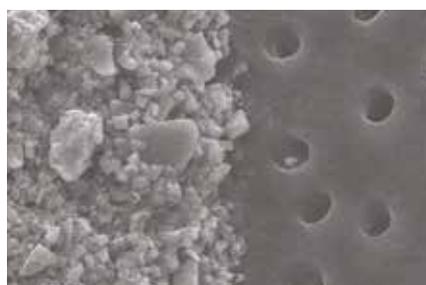
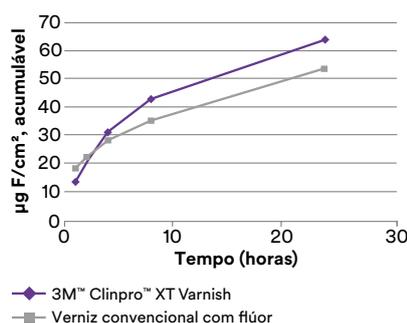


Imagem SEM de túbulos dentinários expostos (direito) e verniz Clinpro™ XT (esquerda) com uma ampliação de 3000x ilustra o efeito barreira.



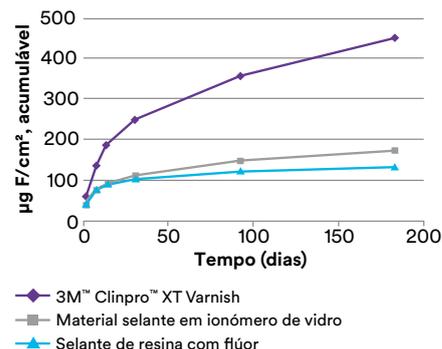
Imagem SEM transversal de dentina revestida por verniz Clinpro™ XT com uma ampliação de 1000x ilustra os tags de resina a penetrar nos túbulos.

Libertação Cumulativa de Flúor* [Media ± SD] (Curto prazo)



Os ensaios in vitro demonstram que o verniz Clinpro™ XT liberta mais flúor ao longo de 24 horas do que um verniz convencional.

Libertação Cumulativa de Flúor* [Media ± SD] (Longo prazo)



Os ensaios in vitro demonstram que o verniz Clinpro™ XT liberta mais flúor ao longo de seis meses do que outros revestimentos.

*Dados internos da 3M Oral Care.

Informação para encomenda

Limpar

Pó de profilaxia de glicina

Número do artigo	Informação sobre o produto
67008	3M™ Clinpro™ Glycine Prophy Powder 2 x 160g

Tratar

Verniz de flúor

Número do artigo	Informação sobre o produto
12249	Verniz 3M™ Clinpro™ White Varnish embalagem de 50 - Sabor Menta 50 embalagens «blister» de dose unitária (0,5 ml cada) e escovas de aplicação em bolsas individuais; instruções para o paciente; 60 marcadores de dosagem; instruções de uso
12250	Verniz 3M™ Clinpro™ White Varnish Embalagem de 100 - Sabor Menta 100 doses unitárias em embalagens «blister» (0,5 ml cada); 100 escovas aplicadoras; instruções para o paciente; 100 marcadores de dosagem; instruções de uso

Manter

Pasta dentífrica

Número do artigo	Informação sobre o produto
12218	Clinpro™ Tooth Crème - Baunilha Menta Pasta de dentes anti-cáries com 0,21 % de fluoreto de sódio e fTCP. Sabor Baunilha menta - bisnaga de 113 g

Proteger

Selante / Verniz de Ionómero de Vidro

Número do artigo	Informação sobre o produto
12636	Kit inicial 3M™ Clinpro™ Sealant (seringas) 2 seringas de selante Clinpro 1,2 ml; 1 Seringa de Ácido 3M™ Scotchbond™ 3 ml; 20 pontas de seringa de selante Clinpro (pretas); 20 pontas de seringa de ácido Scotchbond (azuis)
12637	Recarga de 3M™ Clinpro™ Sealant (seringa) 1 seringa de selante Clinpro 1,2 ml; 10 pontas de seringa de selante Clinpro (pretas)
12631	Kit inicial 3M™ Clinpro™ Sealant (frasco) 2 frascos de selante Clinpro 6 ml; 1 frasco de Ácido 3M™ Scotchbond™ 9 ml; 2 manípulos de escova; 60 pontas de escova; 50 pontas de fibra; 1 godé de mistura com tampa
12632	Recarga de 3M™ Clinpro™ Sealant (frasco) 1 frasco de selante Clinpro 6 ml
12626T	Recarga de Pontas 3M™ Clinpro™ Sealant 10 pontas de aplicação de selante Clinpro pretas
12348	Verniz de Ionómero de Vidro 3M™ Clinpro™ XT Varnish 1 Dispensador Clicker™ de 10 g

Referências

- 3M Oral Care Internal Data. fTCP mineralisation process. Claim No: 06350 SDM Data USA. Varnish Category. 2012. 59,9% market share.
- 3M Oral Care Internal Data. fTCP is made from crystalline β -tricalcium phosphate. Claim No: 06346
- 3M Oral Care Internal Data. fTCP results on the coupling of β TCP with carboxylic acid and surfactants to create a promising surface and subsurface enamel mineralisation system. Claim No 06356
- 3M Oral Care Internal Data. TCP functionalisation leads to the specific solubility and calcium release. Claim No 06348
- 3M Oral Care Internal Data. fTCP works in synergy with saliva and fluoride. Claim No 06351
- 3M Oral Care Internal Data. fTCP creates stronger, more acid-resistant tooth-like mineral. Claim No 06344
- 3M Oral Care Internal Data. fTCP Occludes dentinal tubules. Claim No 06347
- 3M Oral Care Internal Data. Calcium and phosphate ions are released in low concentrations to initiate the mineralization process in a controlled way. Claim No 06349
- 3M Oral Care Internal Data. fTCP serves as a mineral reservoir to fuel the ongoing biological re-mineralisation process. Claim 06341
- 3M Oral Care Internal Data. The particle size distribution of Clinpro Glycine Prophy Powder is D50 20 μ m-to-30 μ m with an average particle size of 25 μ m
- 3M Oral Care Internal Data. Clinpro Glycine Prophy Powder has the longest clinical history of all glycine air polishing powders - clinical usage since 2001. Claim No: 06167
- 3M Oral Care Internal Data. Clinically proven to remove biofilm in 3-5mm periodontal pockets as effective as manual plaque removal procedures. Claim No: 06321
- 3M Internal Data. Prolonged steady fluoride delivery. Claim number 3357
- 3M Internal Data. Evaluation of Migration Characteristics and Salivary Fluoride Levels. Claim number 03906
- 3M Internal Data. An in vitro study on the clinical evaluation of Clinpro White Varnish. 2006. Claim number 04227
- Shen, C: Autio-Gold, J. (2002). Assessing fluoride concentration uniformity and fluoride release from three varnishes. Journal American Dental Association. 133 (2), p176-182
- 3M Oral Care Internal Data. Clinpro remineralizes throughout white spot/early lesions, not just on the surface, as shown in laboratory studies. Claim No 4521
- 3M Oral Care Internal Data. Vanish XT Extended Contact Varnish coating remains on the tooth for 6 months or longer. Claim No:3378
- 3M Oral Care Internal Data. Varnish XT Extended Contact Varnish provides immediate sensitivity relief. Claim No 3629



3M Oral Care
3M Portugal, Lda.
Edifício Office Oriente

Rua Do Mar Da China, nº 3- 3º Piso A
Tel. 213 134 500
Fax 213 134 592
Web www.3M.pt

www.3mespe.es



3MESPEIberia @3MESPEIB 3MESPEDental

3M e Clinpro são marcas registadas da 3M. Impresso em Espanha.
© 3M 2017. Todos os direitos reservados.