

Abedulce®

Берёзовый сахар



Подщелачивающая карамель

Прощайтесь с кариесом

Кариес зубов, безусловно, является наиболее распространенным инфекционным заболеванием, которое приводит к их разрушению.

Бактерии, вызывающие кариес, живут и питаются в кислой среде. К продуктам, образующим в полости рта кислую среду, главным образом, относятся: сахар, белая мука, молоко, яйца, мясо и многое другое из нашего ежедневного рациона питания. Эти продукты приводят к росту бактерий, вызывающих кариес.

В настоящее время человек ежедневно стал потреблять все больше полуфабрикатов и рафинированных продуктов, и как следствие, организм не получает достаточное количество минералов для нейтрализации излишней кислотности. Именно поэтому необходимо принимать меры для борьбы с факторами, способствующими развитию кариеса. Чрезвычайно важно правильно ухаживать за зубами и сохранить их здоровыми как можно дольше, предотвратив возникновение заболевания полости рта.

Правильный уход за зубами

Для тщательного удаления остатков пищи из межзубного пространства следует не только чистить зубы не менее двух раз в день, но и пользоваться зубной нитью.

Необходимо также соблюдать осторожность при применении зубной щетки, чтобы не давить с силой на десны и не травмировать их. Подобное часто происходит со взрослыми и пожилыми людьми, страдающими воспалением и инфекционными заболеваниями десен. Из-за неправильного ухода может возникнуть серьезное воспаление десны и, как результат, выпадение зубов. Чтобы избежать таких последствий, необходимо пользоваться зубными щетками с мягкой щетиной, аккуратно чистить зубы и хорошо полоскать рот.

Пока в ротовой полости сохраняется кислотная среда и находятся бактерии, вызывающие кариес, зубы и десны не насыщаются минеральными веществами, поскольку организм должен получать минеральные вещества из потребляемой пищи для нейтрализации кислот. Вот почему в дополнение к регулярной чистке очень важно следить за питанием.



Abedulce®

Берёзовый сахар



В поисках правильного рецепта

Хотите поддержать здоровье полости рта и избавиться от вызывающих кариес бактерий? В этом вам поможет берёзовый сахар!

Результаты различных исследований свидетельствуют о том, что берёзовый сахар является щелочным продуктом, значительно снижающим количество бактерий в полости рта. Зубы и десны остаются защищенными от образования и роста бактерий. А также в насыщенной щелочью среде происходит.

активное обогащение зубов и десен минеральными веществами. Исследования показали: чтобы полностью избавиться от бактерий, нужно оставить берёзовый сахар во рту на 5–10 минут. Но берёзовый сахар в виде порошка быстро растворяется, поэтому удерживать его во рту в течение этого времени достаточно затруднительно.

Решением этой проблемы стала жевательная резинка с ксилитом – он же берёзовый сахар, но его концентрация небольшая, а в состав почти всегда входят другие добавки.

К тому же, при употреблении жевательной резинки берёзовый сахар также быстро растворяется и остается только жевательная резинка, а для достижения эффекта необходима большая концентрация и время действия питательного вещества.

Одним из решений стал выпуск рассасывающих таблеток, в которых содержится больше берёзового сахара, чем в предыдущих примерах. Но для уплотнения структуры и стабилизации вкуса продукта, производители часто смешивают берёзовый сахар с другими подсластителями и добавками, что негативно влияет на действие берёзового сахара и может ослабить его эффект. Ну и конечно, из-за быстрого растворения вновь оказалось недостаточно времени для

полного насыщения берёзовым сахаром полости рта.

Решение

Решение нашли в компании «Abedulce», которая создала уникальный продукт в виде карамели «Abedulce» – Естественный уход за зубами.

Компании удалось создать твердую карамель из 100 % берёзового сахара. Каждая карамель содержит 3,8 г чистого природного компонента. Она медленно растворяется во рту в течение 5–10 минут, блокируя бактерии, вызывающие кариес, и поддерживает щелочную среду, которая облегчает реминерализацию зубов, костей и десен.

Состав:

Карамель «Abedulce» не содержит ароматизаторов, красителей или других добавок. Это натуральный, 100 % растительный продукт, без глютена, подходит для ежедневного использования.

Карамель «Abedulce» с гликемическим индексом 7 также показана людям с сахарным диабетом. Производство карамели «Abedulce» основано на сложном процессе естественной кристаллизации.

Способ применения:

Используйте карамель «Abedulce» после чистки зубов. Для повышения эффективности не разжевывайте ее. После употребления не пейте в течение, по меньшей мере, 30 минут.

Карамель медленно растворяется, увеличивая уровень pH в ротовой полости. Действие вредоносных бактерий, вырабатывающих молочную кислоту, разрушающую зубы, блокируется, что позволяет избежать возникновения кариеса. Слюна насыщается фосфатом кальция и происходит реминерализация зубов, костей и десен.

Наибольшего эффекта можно достигнуть, если использовать карамель «Abedulce» перед сном после чистки зубов, при этом после приема желательно не пить и не полоскать рот.

При регулярном потреблении карамели «Abedulce» кости, зубы и десны всегда будут получать достаточное количество минеральных веществ, находясь под надежной защитой природного компонента. Карамель «Abedulce» – отличное дополнение к ежедневному уходу за зубами.



Abedulce®

Берёзовый сахар



Научные исследования эффективности берёзового сахара при уходе за зубами (за период 1971–2004)

Исследования подтверждают, что берёзовый сахар (ксилит) является высокоэффективным средством продолжительного действия для предотвращения возникновения кариеса. На настоящий момент в разных странах мира было проведено около 300 научных исследований по изучению действия ксилита при уходе за зубами. Мы собрали для вас результаты наиболее важных исследований.

Исследование сахара А в Университете Турку (1975)

Источники: А. Шеинин, К. К. Макинен (1975) Turku Sugar Studies I-XXI. Акт Одонтол. Scand 33. (Приложение 70): 1–349.

Срок проведения: 2 года (1972–1974)

Субъекты: 115 участников в возрасте от 12 до 53 лет.

Тестовые группы: одна «группа сахарозы», одна «группа фруктозы» и одна «группа ксилита». Введение: 50–67 г / день ксилита во время регулярных приемов пищи.

Исследование сахара Б в Университете Турку (1975)

Источники: А. Шеинин, К. К. Макинен (1975) Turku Sugar Studies I-XXI. Акт Одонтол. Scand 33. (Приложение 70): 1–349.

Срок проведения: 1 год (1973–1974)

Субъекты: 100 студентов одонтологов

Тестовые группы: одна «группа сахарозы» и одна «группа ксилита». Введение: 6,7 г / день в виде жевательной резинки.

Результат:

· Значительное уменьшение кариеса (более чем на 85%) при использовании ксилита.

· Индекс, основанный на подсчёте поражённых, отсутствующих и залеченных поверхностей зубов (DMFS)* Изменения в группе ксилита = 0,0

· Значительное изменение в индексе DMFS по истечении 6 месяцев. Значительное изменение при использовании всего лишь 6,7 г ксилита / день.

Эффект реминерализации выявляется при продолжении употребления ксилита.

Индекс DMFS = это сокращение, используемое для оценки состояния здоровья или болезни зубов, где D обозначает поражённые, M = отсутствующие, F = залеченные (заполненные пастой) и S = поверхности зубов. Индекс 1 означает, что из 28 зубов

одного зуба не хватает, он поражён кариесом или запломбирован.

Исследование Юливиеска (1982-1984) - Мониторинг (1987 и 1989)

Источники: П. Исокангас, К.К. Макинен, Дж. Тиекско, П. Аланен. (1993) Продолжительное воздействие жевательной резинки с ксилитом для профилактики кариеса зубов: последующее наблюдение в течение 5 лет после окончания программы профилактики. Caries Res 27:495-498.

Срок проведения: 2 года

Субъекты: учащиеся в возрасте 11–12 лет

Тестовые группы: одна «группа стандартной профилактики» и одна «группа ксилит + профилактика». Введение: 7–10 г ксилита / 3 раза в день в виде жевательной резинки.

Результат:

В качестве дополнения к гигиене полости рта ксилит оказывает значительный эффект при профилактике кариеса. Продолжительная защита даже после использования ксилита. Профилактическое действие против кариеса наиболее эффективно для новых, только появляющихся зубов.

Исследование Белиз (1989–1993)

Источники: К. К. Макинен, К. А. Беннетт, П. П. Хьюхоел, П. Дж. Исокангас, К. П. Исотупа, Х. Р. Папе, П. Л. Макинен

(1995) Жевательные резинки с ксилитом и заболеваемость кариесом: 40-месячное исследование заболеваемости. J. Dent. Res. 74:1904-1913.

Срок проведения: 40 месяцев.

Субъекты: 1300 учащихся в возрасте 6–8 лет Тестовые группы: одна «группа сахарозы», одна «группа сорбитола» и одна «группа ксилита».

Введение: 15 г ксилита / 7 раз в день в виде жевательной резинки.

Результат:

Дети из группы, принимавшей жевательные резинки с ксилитом, по истечении 40 месяцев продемонстрировали снижение роста кариеса по сравнению с детьми из групп сравнения.

Ксилит начинает действовать сразу после его употребления.

5 лет без приема ксилита: зубы детей остаются более здоровыми.

Исследование «мать-ребенок», Финляндия (2000)

Источники: П. Исокангас, Е. Содерлинг, К. Пиенихаккинен, П. Аланен.

(2000) Разрушение зубов у детей после потребления матерью жевательной резинки с ксилитом: последующее наблюдение за детьми в возрасте 0–5 лет. J. Dent. Res. 79:1885-1889

Срок проведения: 5 лет.

Субъекты: матери новорожденных детей.

Тестовые группы: одна «группа ксилита», одна «группа фтора» и одна «группа хлоргексидина».

Введение: 6–10 г ксилита / 4 раза в день в виде жевательной резинки с ксилитом.

Результаты:

· Потребление ксилита может препятствовать заражению от членов семьи бактериями, вызывающими кариес (*Streptococcus mutans*). Данное исследование подтверждает предположение о том, что кариес является инфекционным заболеванием.

Прием ксилита матерями оказывает профилактическое действие на возникновение кариеса у детей.

Исследование плиток (2004)

Источники: З. Гинтнер, Дж. Сзоке, А. Паттхи, Е. Зёдерлинг, Дж. Банозцы

(2000) Действие плиток с ксилитом на зубной камень и бактерии *Streptococcus mutans*. Профилактика заболеваний полости рта и лечение зубов у детей.

Срок проведения: 4 недели

Субъекты: 59 молодых людей (в возрасте 20–25 лет)

Тестовые группы: одна «группа ксилита» и одна «контрольная группа». Введение: 5 г ксилита / 4 раза в день в виде плиток

Результат:

Прием ксилита в форме плиток значительно снижает количество налета и бактерий, вызывающих кариес (*Streptococcus mutans*). Снижение количества налета при приеме ксилита становится заметным по истечении 4 недель.

Ксилит оказывает полезное действие для поддержания гигиены полости рта.