

AIRFLOW® ÉLIMINE NON SEULEMENT LE BIOFILM,
MAIS ÉGALEMENT LA PLAQUE, LES TACHES ET LE TARTRE RÉCENT.



La poudre AIRFLOW® PLUS permet un nettoyage en toute sécurité des espaces interdentaires, collets exposés, puits et sillons.

► Une partie du tartre peut également être éliminée. Certaines études utilisent le terme « tartre récent » ou « tartre précoce » pour décrire les dépôts partiellement minéralisés moins résistants.



« QU'ELLES SONT
LISSES ! »

Tel est le commentaire livré par Lucie Lebreton, 13 ans, après son premier traitement GBT avec la poudre AIRFLOW® PLUS sur la douceur de la surface de ses dents.

AIRFLOW® : PARFAIT POUR LES ZONES SENSIBLES



NETTOYAGE DU SILLON GINGIVAL

⚠ Respectez une distance minimum de 3 mm lorsque vous nettoyez le bord gingival avec de la poudre AIRFLOW® PLUS.

Cela permet d'ouvrir le sillon en toute sécurité tout en préservant l'attache épithéliale.



DENTISTERIE ESTHÉTIQUE

- La poudre AIRFLOW® PLUS est indiquée pour limiter les récessions et prolonger la durée de vie des matériaux de restauration, tels que les onlays, overlays.
- Très peu invasive, elle élimine le biofilm efficacement.



AIRFLOW® SUR DENTINE

- La poudre AIRFLOW® PLUS est la méthode la moins invasive pour éliminer le biofilm sur la dentine.
- La révélation est obligatoire pour s'assurer d'une élimination complète avec un temps d'exposition minime.



L'IMPORTANCE DU RÉVÉLATEUR DE PLAQUE

- Le révélateur de plaque vous guide pendant le traitement.
- Plus de couleur = plus de biofilm.
- Le biofilm et le tartre récemment formé peuvent être éliminés plus efficacement et rapidement à l'aide de la technologie AIRFLOW®.



L'URGENCE AU RECOURS À AIRFLOW®

- Les appareils orthodontiques favorisent le développement du biofilm. Avec un nettoyage classique (brossage quotidien et prophylaxie classique) de nombreuses zones restent inaccessibles.
- Le risque de gingivite, de déminéralisation des dents et de caries augmente dramatiquement.
- En outre, le biofilm crée de la friction sur les fils, qui peut provoquer une perte de force des brackets allant jusqu'à 50 %.
- Un détartrage classique risque de rayer l'appareil et d'affaiblir la liaison.
- Il devient urgent d'opter pour AIRFLOW®.



Les cupules en caoutchouc ne sont pas adaptées pour le nettoyage des appareils orthodontiques.

LA POUDRE AIRFLOW® PLUS : LA SOLUTION

- AIRFLOW® PLUS est la seule et unique solution pour l'entretien des appareils orthodontiques.
- Elle permet d'accéder à toutes les surfaces des dents, de la gencive et de l'appareil.
- Il n'est pas nécessaire de retirer les fils.
- La poudre AIRFLOW® PLUS est sûre et confortable dans le sillon gingival.
- Elle n'entraîne aucune modification de la surface de l'appareil.



APRÈS LE RÉVÉLATEUR DE PLAQUE



APRÈS AIRFLOW®



Photos: Cas traité par le Dr Katrin Wolff

LE SAIGNEMENT EST-IL NORMAL ?



- Oui. Dans le cas d'une gingivite, il se produira un saignement pendant le traitement avec l'AIRFLOW®.

PAS DE DOULEUR = TRAITEMENT ACCEPTÉ

- Soigner un enfant dans des conditions de confort optimales est primordial. Cela permet de planifier des séances régulières de soins prophylactiques sans réticence de sa part.
- Dans la mesure du possible, il est recommandé de réaliser un traitement complet avec la poudre AIRFLOW® PLUS, en considérant le détartrage comme la dernière option.



**AIRFLOW®, C'EST COOL !
SUPER COOL !**

Morris Meyer, 9 ans.

L'AIRFLOW® ET LA MUCOSITE

- L'un des principaux challenges en implantologie est de prévenir et traiter la mucosite et la péri-implantite. Ceci est possible en combinant des mesures spécifiques de soins à domicile et l'élimination régulière du biofilm par un professionnel.
- Il est toujours préférable de démonter la couronne avant de procéder au nettoyage. Cependant, les implants sont souvent posés sans offrir la possibilité de les nettoyer régulièrement.



Nettoyage d'implant



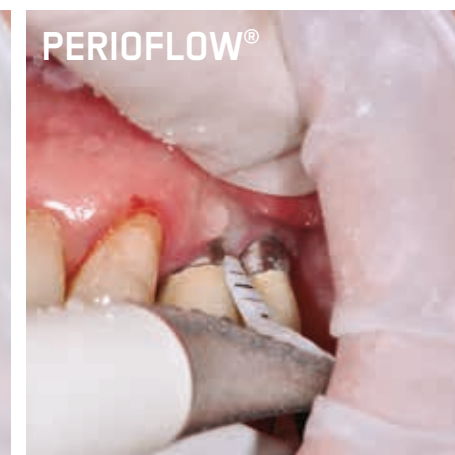
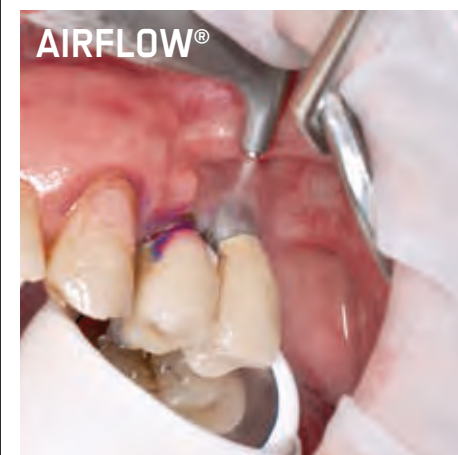
Nettoyage de pilier in situ



Si le démontage n'est pas possible

L'AIRFLOW® DANS LA SÉANCE DE NETTOYAGE D'IMPLANT

- L'AIRFLOW® est la première procédure de nettoyage recommandée pour les implants. Elle est confortable, très peu invasive et adaptée aux tissus mous, surfaces implantaire, aux piliers et à toutes sortes de matériaux de restauration, sans risque de rayure.
- Si la poche péri-implantaire a une profondeur de plus de 4 mm, PERIOFLOW® sera nécessaire. Si PERIOFLOW® n'est pas applicable ou en présence de tartre résiduel, PIEZON® avec l'instrument PI est recommandé.



05 PERIOFLOW®

ASSUREZ-VOUS QUE LES TISSUS SONT EN BONNE SANTÉ.

⚠ Ne pas utiliser de buse PERIOFLOW® :

- ▶ Immédiatement après un traitement sous-gingival
- ▶ En cas de saignement abondant ou de suppuration
- ▶ Dans les poches plus profondes que la jonction muco-gingivale
- ▶ Sur une dent adjacente à une dent non guérie ou extraite récemment
- ▶ Sur une dent présentant des signes de fracture (lésions endo- parodontales)

PAS D'ANESTHÉSIE

Une anesthésie n'est pas nécessaire.

INSERTION EN DOUCEUR

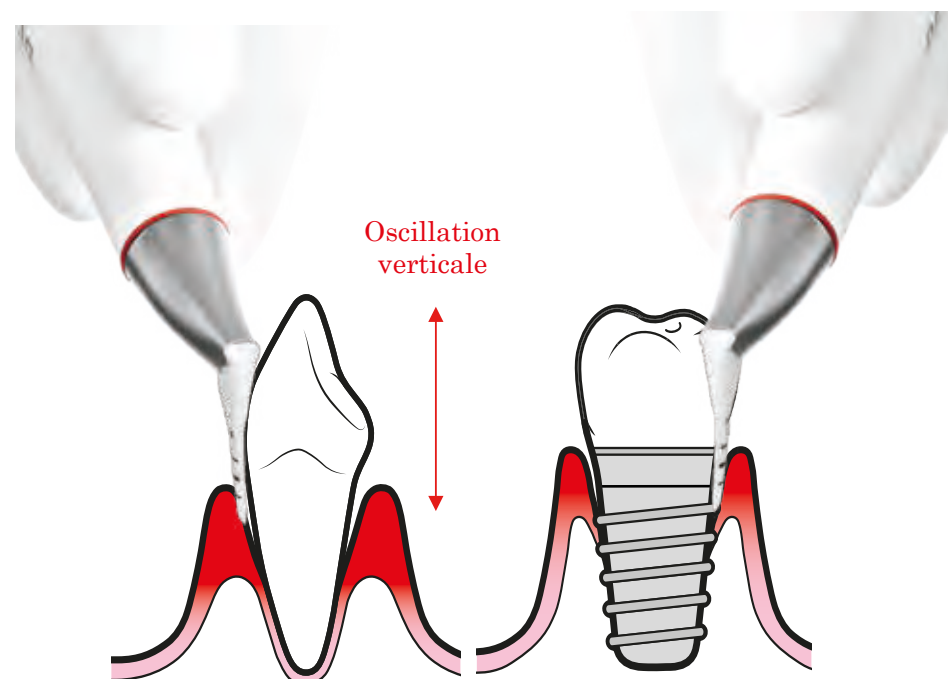
Insérer la buse délicatement dans la poche.
Si elle ne peut pas pénétrer suffisamment, ne pas forcer.
Utiliser le PIEZON®.

POSITION ET MOUVEMENT RECOMMANDÉS

⌚ 5 secondes maximum par poche.

Effectuer des oscillations verticales continues le long de la poche.

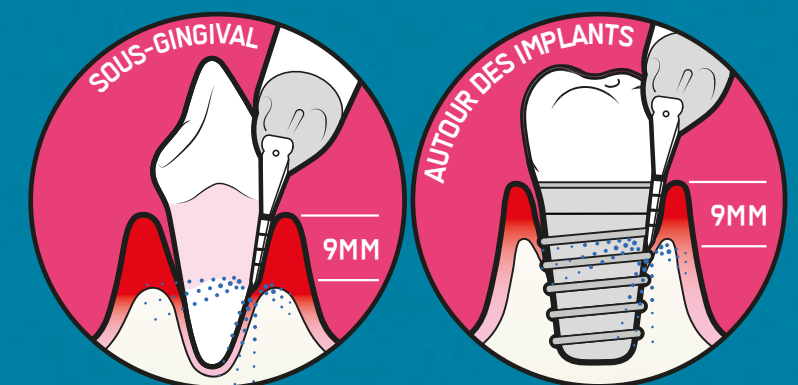
Remplacer l'embout toutes les 20 utilisations.



ÉLIMINATION DU BIOFILM DANS LES POCHES ENTRE 4 ET 9 MM



RÉGLAGES

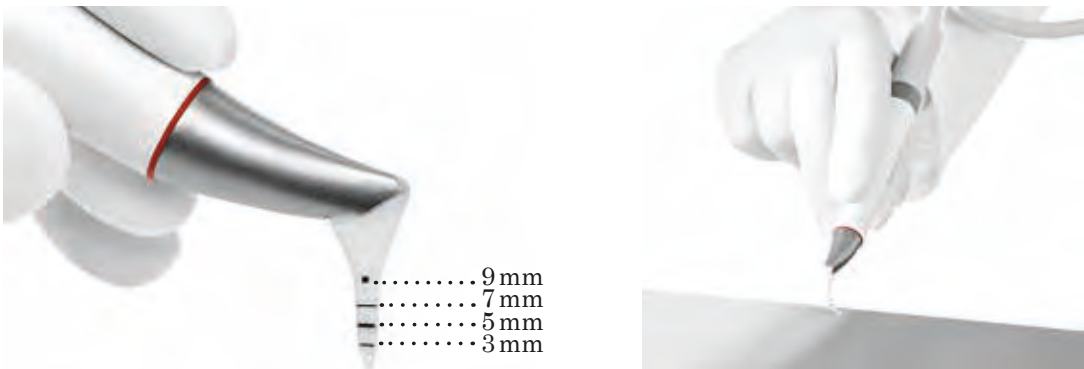


50 À 100 %
100 % *

50 À 100 %
100 % *

⚠ * Régler l'eau à 100% pour prévenir les lésions

EMBOUT PERIOFLOW®



L' embout PERIOFLOW® est flexible et s'adapte aux courbes naturelles de la poche.

APPLICATIONS DE PERIOFLOW®

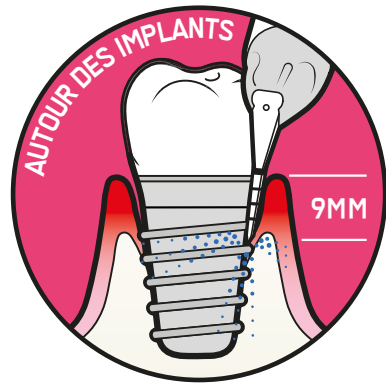
POCHES PARODONTALES



FURCATIONS



IMPLANTS



BRIDGES SUR IMPLANTS



QU'EST-CE QUE L'EMPHYSÈME ?

► L'emphysème sous-cutané est le résultat de l'introduction anormale ou de la présence d'air dans le tissu conjonctif. Il a été reconnu et documenté comme étant une complication de toute procédure dentaire où de l'air sous pression a été utilisé. Un diagnostic et une gestion précoces de l'emphysème sous-cutané sont importants pour faciliter la guérison.

LIMITER LES RISQUES

⚠ Tenir systématiquement compte des contre-indications, des recommandations et des instructions détaillées.

SIGNES CLINIQUES

Craquement de la muqueuse sous pression (tuméfaction locale avec crépitation en sous-cutané).
Douleur et inconfort souvent accompagnés d'un gonflement facial ou du cou.

EN CAS D'EMPHYSÈME

✓ Rester calme, il n'est pas nécessaire de paniquer ; les symptômes disparaissent habituellement tout seuls.
Garder en observation le patient pendant 30 minutes. Lui expliquer que les symptômes disparaîtront sous 24 à 48 heures et que, par mesure de précaution, vous le mettrez sous antibiotiques.

En cas d'inconfort, bien rassurer le patient. L'accompagner jusqu'à ce que les symptômes aient disparu. Consulter un médecin.

Vous trouverez ci-dessous 3 exemples d'antibiotiques recommandés par les cliniciens.

COCKTAIL VAN WINKELHOFF

Combinaison d'amoxicilline 500 mg et de métronidazole 400 mg.
À prendre 3 fois par jour pendant 7 jours.

COMPRIMÉS DE 375 MG D'AUGMENTIN

1 comprimé contient 250 mg de trihydrate d'amoxilline avec 125 mg d'acide clavulanique.
À prendre 4 fois par jour pendant 10 jours.

COMPRIMÉS DE 300 MG DE DALACIN.

1 comprimé contient 300 mg de chlorhydrate de clindamycine.
3-4 comprimés par jour pendant 5 jours.

Si vous n'êtes pas en mesure de pouvoir prescrire des antibiotiques, invitez le patient à s'adresser à un médecin ou un hôpital pour obtenir le médicament recommandé.

06 PIEZON®



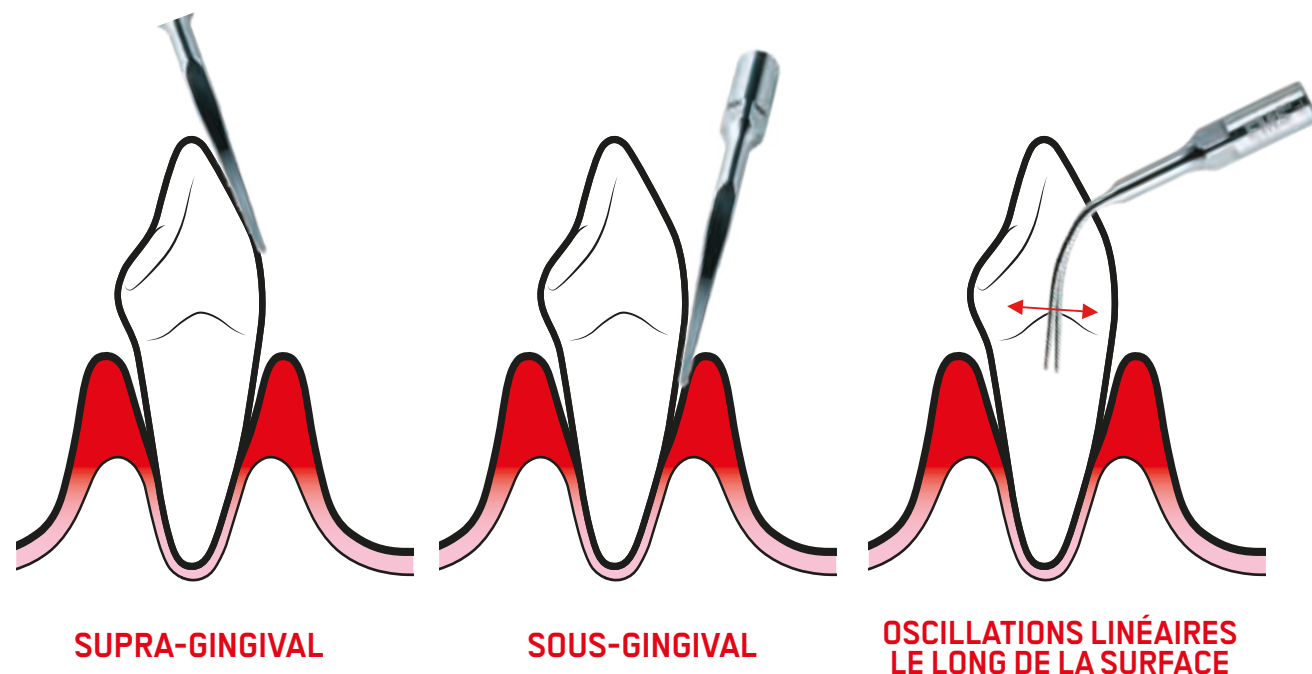
Photos: Cas traité par le Prof. Magda Mensi

- Après avoir utilisé l'AIRFLOW®, éliminer le tartre supra- et sous-gingival restant à l'aide de l'instrument PIEZON® NO PAIN* PS.
- Mouvement linéaire de l'instrument PS = préservation de la surface de la dent et des tissus mous. Très peu invasif pour le ciment. Adaptation dynamique de la puissance aux conditions cliniques.
- L'instrument EMS PIEZON® PS (Perio Slim) offre le meilleur accès aux zones interproximales et sous-gingivales.**.

*NO PAIN = SANS DOULEUR : lorsque l'instrument est utilisé conformément aux instructions d'EMS et/ou des formateurs de la Swiss Dental Academy.

**CRA, Clinical Research Associates, USA, bulletin d'information 1998.

SUPRA ET SOUS-GINGIVAL



INSTRUMENT PIEZON® PS DANS 95% DES CAS



RÉGLAGES DE L'INSTRUMENT PIEZON® PS



30 À 100 %



70 À 100 %



« JE NE ME SUIS PAS
RENDU COMPTE
QUE LE TRAITEMENT
ÉTAIT EFFECTUÉ AVEC
LE PIEZON® »

A. Tarasconi après son premier traitement GBT avec
l'instrument PIEZON® PS NO PAIN.

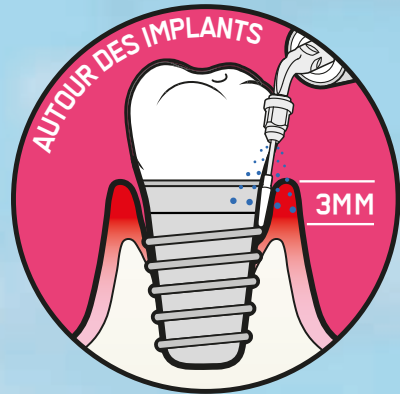
INSTRUMENT PIEZON® PI

L'INSTRUMENT EMS PIEZON® PI ÉLIMINE LE BIOFILM AUTOUR DES IMPLANTS ET DES RESTAURATIONS

- ▶ AVANT UTILISATION, VÉRIFIER QUE LE SURMOULAGE PLASTIQUE NE SOIT NI USÉ NI ENDOMMAGÉ
- ▶ LE PORTE-INSTRUMENT COUDÉ À 120° EST FOURNI AVEC L'APPLICATION PERIOFLOW®. UTILISER UNIQUEMENT UN PORTE-INSTRUMENT COUDÉ À 120°.



FS-443 APPLICATION PERIOFLOW®



70 À 100 %
70 À 100 %



UTILISER EXCLUSIVEMENT DES INSTRUMENTS SWISS EMS !



Selon la déclaration de la Fédération Dentaire Internationale sur les « produits dentaires non conformes », sachez que les appareils EMS ont été conçus et testés pour être utilisés exclusivement avec les instruments EMS PIEZON®.

L'UTILISATION D'INSTRUMENTS « COMPATIBLES » PEUT BLESSER VOTRE PATIENT ET ABÎMER LE RACCORD DE LA PIÈCE À MAIN. LES DOMMAGES POUVANT RÉSULTER DE L'UTILISATION DE COMPOSANTS NON ORIGINAUX NE SONT PAS COUVERTS PAR LA GARANTIE EMS.

Un instrument PIEZON® PS EMS est conçu pour 3000 traitements. Très peu invasif = usure très limitée. Son coût est de moins de 0,05 € par traitement*.

* basé sur le prix détaillé recommandé EMS

DÉTARTRAGE PIEZON® = PEU D'INSTRUMENTS.

▶ Les cliniciens initialement habitués à utiliser exclusivement des instruments à main et qui découvrent la méthode GBT, et plus particulièrement les instruments de détartrage EMS PIEZON®, sont étonnés par le fait que peu d'instruments suffisent pour la plupart des cas cliniques.

APPLICATION	INSTRUMENT		70 À 100 %	70 À 100 %
TARTRE DUR SOUS-GINGIVAL JUSQU'À 4 MM		P	30 À 60 %	70 À 100 %
TARTRE DUR SUPRA UNIQUEMENT		A	30 À 60 %	70 À 100 %
ACCÈS LATÉRAL PLUS FACILE		PL1	30 À 60 %	70 À 100 %
		PL2	30 À 60 %	70 À 100 %
FURCATIONS ET CONCAVITÉS		PL4	30 À 60 %	70 À 100 %
		PL5	30 À 60 %	70 À 100 %

07 CONTRÔLE

CONTRÔLE FINAL

S'assurer que le biofilm, les taches et le tartre aient été entièrement éliminés.

L'absence de biofilm et de taches dans les zones supragingivales permet un contrôle efficace et précis des tissus durs.

Exception :

Après avoir utilisé le PIEZON® sur une gencive rétractée où la dentine est visible, procédez toujours à une brève application de poudre AIRFLOW® PLUS pour obtenir une surface parfaitement lisse.



DIAGNOSTIC DE CARIES

Pour un diagnostic de caries correct, le biofilm, les taches et le tartre doivent être éliminés. La propreté est primordiale pour un contrôle précis des caries.

AVANT TRAITEMENT

Les caries peuvent être dissimulées



APRÈS GBT

Les lésions sont parfaitement visibles sur des dents propres



Photos: Avec l'aimable autorisation du Dr Wolfgang Gutwerk

Découvrez ci-dessous comment le biofilm peut gêner la détection des caries.



CONTRÔLER SI IL RESTE DU BIOFILM.
S'ASSURER QUE LE TARTE AIT ÉTÉ ENTIÈREMENT ÉLIMINÉ.
VÉRIFIER LA PRÉSENCE DE CARIES. PROTÉGER AVEC DU FLUOR.



SAIGNEMENT

Un peu de saignement sera observé en cas de gingivite ou de mucosite :

- ▶ Pendant le sondage initial
- ▶ Pendant l'application d'AIRFLOW®
- ▶ Pendant le contrôle sous-gingival final

PROTECTION AU FLUOR

Protéger les dents par une application de fluor.



RECOMMANDATIONS APRÈS TRAITEMENT

À l'issue du traitement, les dents sont propres et la pellicule acquise est complètement éliminée. Sa reconstitution par les protéines salivaires prend du temps. Pendant une heure, les dents sont sans protection naturelle contre la coloration.

PENDANT 1 HEURE :



PAS DE
CAFÉ



NE PAS
FUMER

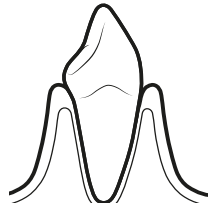
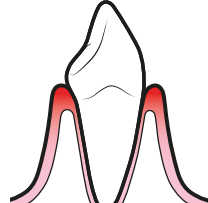
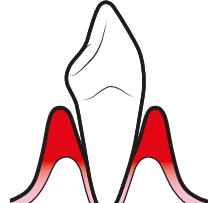
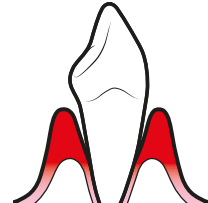


PAS
D'ALCOOL

08 RAPPEL

La fréquence de rappel doit être adaptée à l'évaluation individuelle du risque pour le patient. Vous trouverez ci-dessous les indications généralement recommandées.

DENTS NATURELLES

		EN BONNE SANTÉ ▶ GENCIVES SAINES ▶ PAS DE SAIGNEMENT AU CONTACT	6 MOIS
		GINGIVITE ▶ POCHES PEU PROFONDES ▶ PAS DE PERTE OSSEUSE ▶ SAIGNEMENT AU CONTACT	6 MOIS
		PARODONTITE ▶ POCHES PROFONDES ▶ PERTE OSSEUSE ▶ SAIGNEMENT AU CONTACT ▶ PAS DE SUPPURATION	1 MOIS
		PARODONTITE AVEC SUPPURATION ▶ PERTE OSSEUSE ▶ SAIGNEMENT AU CONTACT ▶ SUPPURATION	1 MOIS

CAS PARTICULIERS

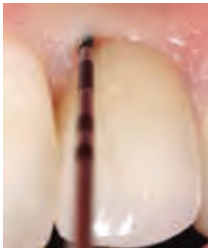
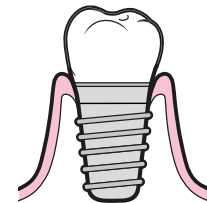
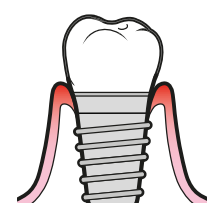
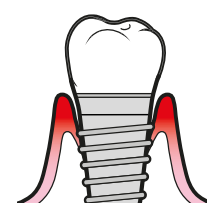
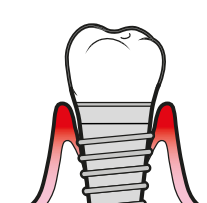
	ENFANTS	6 MOIS
	ORTHODONTIE	1 à 3 MOIS

Photo: Cas traité par le Dr. Gleb Aseev

PLANIFIER LA FRÉQUENCE DES RAPPELS EN FONCTION DE L'ÉVALUATION DES RISQUES.
DEMANDER AU PATIENT S'IL A APPRÉCIÉ LE TRAITEMENT.



IMPLANT

		EN BONNE SANTÉ ▶ PAS DE PERTE OSSEUSE ▶ GENCIVES SAINES ▶ PAS DE SAIGNEMENT AU CONTACT ▶ PAS DE SUPPURATION	6 MOIS
		MUCOSITE ▶ PAS DE PERTE OSSEUSE ▶ SAIGNEMENT AU CONTACT ▶ PAS DE SUPPURATION	3 MOIS
		PÉRI-IMPLANTITE ▶ PERTE OSSEUSE ▶ SAIGNEMENT AU CONTACT ▶ PAS DE SUPPURATION	1 MOIS
		PÉRI-IMPLANTITE AVEC SUPPURATION ▶ PERTE OSSEUSE ▶ SAIGNEMENT AU CONTACT ▶ SUPPURATION	1 MOIS



GÉRIATRIE

6 MOIS

POURQUOI LA GBT ...

- Le biofilm dentaire est le principal facteur étiologique d'apparition de caries, de parodontites et de péri-implantites. La parodontite peut augmenter les risques de maladies systémiques comme les maladies cardiovasculaires, respiratoires ou le diabète.
- Une bonne hygiène orale, combinée à des soins dentaires professionnels réguliers, permet de maintenir le biofilm sous contrôle et garantit un meilleur état de santé général. Dans les années 70, Axelsson et Lindhe ont posé les bases de la dentisterie préventive avec des études et protocoles cliniques basés sur des séances régulières de soins prophylactiques. → 1-2
- Le protocole GBT respecte les recommandations relatives à l'élimination de la plaque par des moyens mécaniques professionnels (Professional Mechanical Plaque Removal ou PMPR) et les Instructions d'hygiène bucco-dentaire (OHI) de la Fédération Européenne de Parodontologie (EFP) pour les soins à domicile (EFP). → 3-5
- “Une bouche saine, pour une vie en bonne santé”

LA PROPHYLAXIE PROFESSIONNELLE EST GÉNÉRALEMENT RÉALISÉE DANS CET ORDRE :

1 Élimination du tartre à l'aide d'instruments manuels et d'un appareil à ultrasons, un acte parfois douloureux et invasif qui peut endommager la surface des dents et des implants.

2 Polissage à l'aide d'instruments rotatifs, cupules, brossettes et pâtes à polir, un acte qui nécessite du temps et qui a un impact mécanique non négligeable sur les dents.

Avec un nettoyage classique, de nombreuses zones restent inaccessibles et la gencive subit des lésions mécaniques. De plus, l'acte peut être douloureux pour le patient et risque de le dissuader de revenir pour une visite de contrôle. Aujourd'hui, près de cinquante ans plus tard, il est grand temps d'évoluer.

1. Axelsson P. Preventive Materials, Methods and Programs (Matériaux, méthodes et programmes de prévention), Quintessence Publishing, 2004. - 2. Axelsson P, Nyström 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 (Effet à long terme d'un programme de contrôle de la plaque sur la mortalité dentaire, les caries et les maladies parodontales chez les adultes. Résultats obtenus après 30 ans de maintenance). Journal of Clinical Periodontology 2004;31:749-757. - 3. Tonetti MS, Chapple ILC, Jepsen S, Sanz M. Primary and secondary prevention of periodontal and peri-implant diseases (Prévention primaire et secondaire des maladies parodontales et péri-implantaires). Journal of Clinical Periodontology 2015;42:S1-S4. - 4. Tonetti MS, Eickholz P, Loos BG, Papapanou P, van der Velden U, Armitage G, et al. Principles in prevention of periodontal diseases (Principes de prévention des maladies parodontales). Journal of Clinical Periodontology 2015;42:S5-S11. - 5. Sanz M, Bäumer A, Buduneli N, Dommisch H, Farina R, Kononen E, et al. Effect of professional mechanical plaque removal on secondary prevention of periodontitis and the complications of gingival and periodontal preventive measures (Effet de l'élimination mécanique de plaque par un professionnel sur la prévention secondaire de la parodontite et les complications des mesures de prévention des gingivites et parodontites). Journal of Clinical Periodontology 2015;42:S214-S220.

CHANGE LA DONNE



LA GUIDED BIOFILM THERAPY EST UNE NOUVELLE APPROCHE INNOVANTE

1 Avant d'être éliminé, le biofilm est toujours mis en évidence par un révélateur de plaque dentaire. Le biofilm et le tartre récent peuvent alors être facilement ôtés à l'aide des appareils AIRFLOW® et PERIOFLOW®, dans les zones supra et sous-gingivales.

2 Si nécessaire, cette opération est suivie d'un détartrage avec l'insert PIEZON® NO PAIN PS.

► Avec la Guided Biofilm Therapy, la mise en évidence du biofilm permet de guider le praticien pendant le traitement.

- Le protocole Guided Biofilm Therapy est vraiment peu invasif et réduit l'utilisation d'instruments manuels et d'appareils à ultrasons. Ce protocole est sûr, efficace et non traumatique pour les surfaces dentaires et les tissus mous, les implants et les matériaux de restauration → 1-4
- La GBT est également d'un grand confort pour les patients et les praticiens → 5. Elle est rapide et efficace → 6, y compris pour la prévention des caries et des maladies parodontales chez les enfants et les adolescents.
- La GBT s'inscrit dans un système complet de prévention destiné à préserver la santé buccodentaire de vos patients et à améliorer leur bien-être.

LA GBT EST UNE MÉTHODE CLINIQUEMENT ÉPROUVÉE ET AXÉE SUR LE BIEN-ÊTRE DU PATIENT

► Depuis 1982, EMS propose aux cabinets dentaires du monde entier ses méthodes AIRFLOW® et PIEZON® NO PAIN avec l'instrument PS.

► En 2003, EMS inventait le PERIOFLOW® qui permet d'éliminer le biofilm sous-gingival, associé à la poudre AIRFLOW® PERIO à base de glycine → 7. Ce fut un changement d'orientation important dans le domaine de la parodontologie et de la prophylaxie dentaire.

► En 2012, EMS a créé une poudre révolutionnaire à base d'érythritol, AIRFLOW® PLUS, composée de particules de 14 µm seulement.

► La Guided Biofilm Therapy s'appuie sur des technologies cliniquement éprouvées inventées par EMS. Elle a été développée en collaboration avec des spécialistes de la parodontologie et de l'hygiène dentaire réputés et expérimentés.

► La GBT est un protocole de prévention, de traitement régulier planifié et simple. Elle s'adapte à chaque patient quel que soit son âge.

1. Wennstrom JL, Dahlen G, Ramberg P. Subgingival debridement of periodontal pockets by air polishing in comparison with ultrasonic instrumentation during maintenance therapy (Débridement sous-gingival des poches parodontales par aéropolissage par rapport au traitement par ultrasons dans le cadre d'un traitement d'entretien). Journal of Clinical Periodontology 2011;38:820-827. - 2. Ronay V, Merlini A, Attin T, et al. In vitro cleaning potential of three implant debridement methods. Simulation of the non-surgical approach (Potentiel de nettoyage in vitro de trois méthodes de débridement d'implant. Simulation de la méthode non chirurgicale). Clinical Oral Implants Research 2017;28:151-155. - 3. Bühler J, Amato M, Weiger R, Walter C. A systematic review on the effects of air polishing devices on oral tissues (Revue systématique des effets des appareils d'aéropolissage sur les tissus buccaux). International Journal of Dental Hygiene 2016;14:15-28. - 4. Barnes CM, Covey D, Watanabe H, et al. An in vitro comparison of the effects of various air polishing powders on enamel and selected esthetic restorative materials (Comparaison in vitro des effets de différentes poudres d'aéropolissage sur l'émail et certains matériaux de restauration esthétique). The Journal of Clinical Dentistry 2014;25:76-87. - 5. Aslund M, Suvan J, Moles DR, et al. Effects of two different methods of non-surgical periodontal therapy on patient perception of pain and quality of life: a randomized controlled clinical trial (Effets de deux méthodes différentes de traitement parodontal non chirurgical sur la perception de la douleur et la qualité de vie du patient : essai clinique randomisé). Journal of Periodontology 2008;79:1031-1040. - 6. O'Hehir TE. How subgingival air polishing will turn dental hygiene upside down (Pourquoi l'aéropolissage sous-gingival va bouleverser l'hygiène dentaire). Entretien avec le Professeur Thomas Flemmig. dentaltown.com 2014;94-96. - 7. Flemmig TF, Arushanov D, Daubert D, et al. Randomized controlled trial assessing efficacy and safety of glycine powder air polishing in moderate-to-deep periodontal pockets (Essai randomisé pour l'évaluation de l'efficacité et de la sûreté de l'aéropolissage à la poudre de glycine dans les poches parodontales de taille modérée à profonde). Journal of Periodontology 2012;83:444-452.

RÉGLAGES

Les recommandations de réglage du présent document s'appliquent à l'AIRFLOW® Prophylaxis Master et l'AIRFLOW® One.

Le tableau suivant vous indique le réglage correspondant sur les générations précédentes d'appareils EMS.

APPAREILS AIRFLOW :		PROPHYLAXIS MASTER ET AIRFLOW ONE	MASTER PIEZON	MASTER	S2	S1
						
	CHAMBRE À POUDRE PLUS	EL-607	EL-474	EL-474	CHAMBRE INTERNE	CHAMBRE INTERNE
	CHAMBRE À POUDRE CLASSIC	EL-606	EL-368	EL-368	CHAMBRE INTERNE	CHAMBRE INTERNE
	PIÈCE À MAIN AIRFLOW®	EL-308	EL-308	EL-308	EL-308	EL-308
	PIÈCE À MAIN PERIOFLOW®	EL-354	EL-354	EL-354	EL-354	EL-354
	PIÈCE À MAIN PIEZON® LED PIÈCE À MAIN PIEZON®	EN-060 EN-061	EN-060 EN-061	INDIS- PONIBLE	/ EN-046	INDIS- PONIBLE
	100%	10	17 LED	17 LED		
	50%	5	9 LED	9 LED		
	10%	1	2 LED	2 LED		
	100%	10	11 LED	11 LED		
	50%	5	6 LED	6 LED		
	10%	1	1 LED	1 LED		

EMS DANS LE MONDE



SIÈGE SOCIAL

 **NYON, SUISSE**
E.M.S. ELECTRO MEDICAL SYSTEMS S.A.
Chemin de la Vuarpillière 31
CH-1260 Nyon
ems-dental.com/contact
Tél. +41 22 99 44 700
Fax +41 22 99 44 701

LES FILIALES EMS DANS LE MONDE

MUNICH, ALLEMAGNE
EMS ELECTRO MEDICAL SYSTEMS GMBH
Schatzbogen 86
D-81829 Munich
Tél. +49 89 42 71 61 0
Fax +49 89 42 71 61 60
e-mail: info@ems-ch.de

FONCINE, FRANCE
**EMS ELECTRO MEDICAL SYSTEMS
FRANCE SARL**
32, Route de Pontarlier
F-39460 Foncine-le-Haut
Tél. +33 3 84 51 90 01
Fax. +33 3 84 51 94 00
e-mail: info@ems-france.fr

MADRID, ESPAGNE
**EMS ELECTRO MEDICAL SYSTEMS
ESPAÑA SLU**
C/ Tomás Bretón, 50-52 2ª planta
E-28045 Madrid
Tél. +34 91 528 99 89
e-mail: info@ems-espana.com

MILAN, ITALIE
EMS ITALIA S.R.L
Via Faravelli 5
I-20149 Milan
Tél. +39 02 3453 8111
e-mail: dental@ems-italia.it

CONTACTER EMS
En cas d'incident grave directement ou indirectement lié au traitement, il convient de le signaler immédiatement à EMS et à l'autorité compétente dans votre pays ou dans le pays du patient (si différent).

NOTIFICATION D'INCIDENT À EMS :
vigilancemailbox@ems-ch.com

ASSISTANCE GÉNÉRALE :
ems-dental.com/contact
TSAV@ems-ch.com

SHANGHAI, CHINE
医迈斯电子医疗系统贸易（上海）有限公司
**E.M.S. ELECTRO MEDICAL SYSTEMS
TRADING (SHANGHAI) CO., LTD.**
24A, Jin Sui Mansion,
N°379 Pudong Nan Rd.
Shanghai, Chine 200120
Tél. +86 21 3363 2323
e-mail: emschina@ems-ch.com

DALLAS, ÉTATS-UNIS
EMS CORPORATION
11886 Greenville Avenue, Ste 120
Dallas, Texas 75243
États-Unis
Téléphone : +001 972 690 8382
Fax : +001 972 690 8981
E-mail : info@ems-na.com

TOKYO, JAPON
E.M.S. JAPAN BRANCH OFFICE
501, 73 Kanda Neribeicho
Chiyoda-ku
Tokyo 101-0022 - Japon
Téléphone : +81 (0) 3 5207 6795
Fax : +81 (0) 3 5207 6796
E-mail : emsjapan@ems-ch.com