

Ensemble, adoptons les bonnes
habitudes pour avoir **une bouche**
en pleine santé

Dès les
premières dents
(6 mois)



kids



junior



Oral health. Better life.



Parce qu'il y a **des soins**
spécifique à chaque âge.

VITIS kids

VITIS junior



Modifications physiologiques de la cavité buccale de 6 mois à 12 ans

Au cours des premières années de la vie, la cavité buccale subit de grands changements

Dentition primaire 6 mois – 6 ans

Incisives centrales

Éruption : 6 - 12 mois
Perte : 6 - 7 ans

Incisives latérales

Éruption : 9 - 13 mois
Perte : 7 - 8 ans

Canines

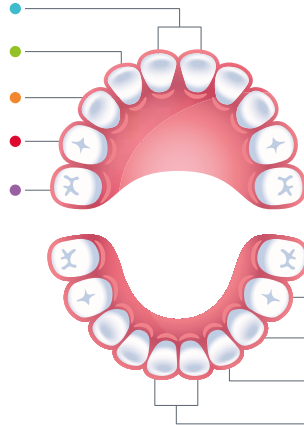
Éruption : 16 - 22 mois
Perte : 10 - 12 ans

Premières molaires

Éruption : 13 - 19 mois
Perte : 9 - 11 ans

Deuxièmes molaires

Éruption : 25 - 33 mois
Perte : 10 - 12 ans



Dentition mixte 6 – 12 ans

La dentition temporaire et la dentition permanente coexistent

Incisives centrales

Éruption : 7 - 8 ans

Incisives latérales

Éruption : 8 - 9 ans

Canines

Éruption : 11 - 12 ans

Premières prémolaires

Éruption : 10 - 11 ans

Deuxièmes prémolaires

Éruption : 10 - 12 ans

Premières molaires

Éruption : 6 - 7 ans

Deuxièmes molaires

Éruption : 12 - 13 ans

Troisièmes molaires

Éruption : 17 - 21 ans

Dentition permanente > 12 ans

Troisièmes molaires

Éruption : 17 - 21 ans

Deuxièmes molaires

Éruption : 12 - 13 ans

Premières molaires

Éruption : 6 - 7 ans

Deuxièmes prémolaires

Éruption : 11 - 12 ans

Premières prémolaires

Éruption : 10 - 12 ans

Canines

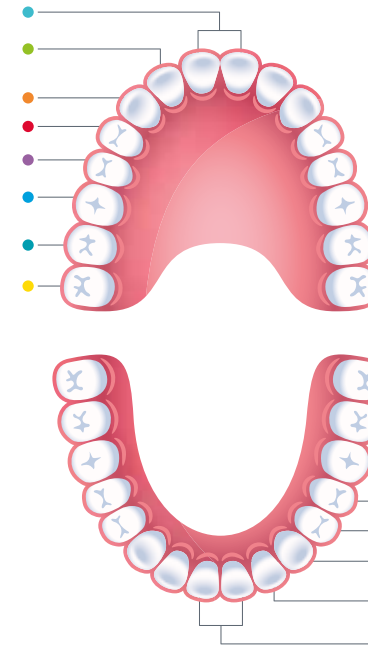
Éruption : 9 - 10 ans

Incisives latérales

Éruption : 7 - 8 ans

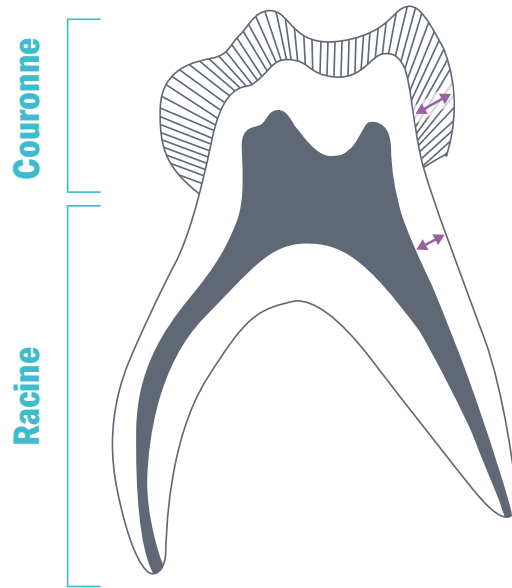
Incisives centrales

Éruption : 6 - 7 ans



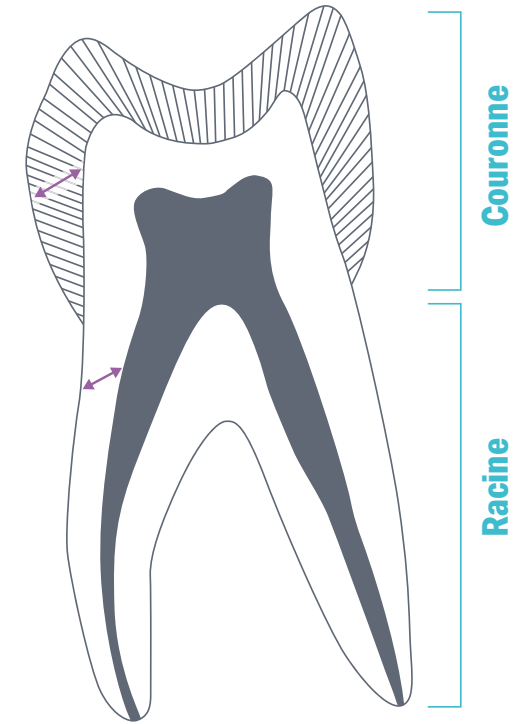
Différences anatomiques entre les dents de lait et les dents permanentes

DENT DE LAIT



- **Dimension** : la couronne et la racine des dents de lait sont plus petites.
- **Épaisseur** : l'émail et la dentine des dents de lait sont moins épais.
- **Couleur** : les dents permanentes sont d'un blanc jaunâtre, tandis que les dents de lait sont d'un blanc bleuté.
- Les incisives ne présentent pas de crêtes lors de leur éruption.
- Les racines des molaires temporaires n'ont pratiquement pas de tronc radiculaire et sont plus divergentes pour permettre au germe de la dent permanente de s'y loger.

DENT PERMANENTE



Les dents de lait sont moins résistantes aux infections.

Fonctions des dents de lait

LES FONCTIONS DES DENTS DE LAIT :

- Protéger l'espace pour les dents permanentes. La perte précoce d'une dent de lait peut entraîner le déplacement des dents voisines qui tentent de combler l'espace ainsi créé. Cela peut entraîner des problèmes d'espace lorsque les dents permanentes percent.
- Favoriser la minéralisation des dents permanentes. Les racines des dents de lait sont réabsorbées. L'organisme utilise ces minéraux pour minéraliser les dents permanentes.
- Jouer un rôle essentiel dans l'articulation, en permettant à l'enfant qui apprend à parler d'articuler correctement chaque mot.
- Contribuer à une bonne alimentation. Les dents de lait sont nécessaires pour couper, écraser et donc commencer la digestion des aliments. Au fur et à mesure de leur apparition, l'alimentation du bébé se diversifie.
- Favoriser le bon développement de la mâchoire, tant au niveau osseux que musculaire.

Tout processus infectueux ou perte prématurée des dents de lait peut entraîner des complications.

- Perte d'espace pour les dents permanentes
- Malposition et/ou Malocclusion
- Minéralisation insuffisante des dents permanentes
- Difficultés de communication et d'élocution
- Troubles gastro-intestinaux (digestifs), problèmes d'alimentation et malnutrition dus à une mauvaise mastication
- Problèmes de croissance et de développement des structures maxillo-faciales
- Zones douloureuses et enflammées

Le bon développement de la cavité buccale est essentiel pour assurer correctement ces différentes fonctions.

Problèmes bucco-dentaires qui entravent le bon développement de la cavité buccale

CARIES

- **Destruction progressive des tissus dentaires** due à la métabolisation des glucides alimentaires par les bactéries.
- La carie qui affecte les dents de lait des enfants est appelée **carie de la petite enfance**.
- La carie de la petite enfance tend à s'aggraver rapidement en raison des caractéristiques spécifiques des dents de lait.
- Elle constitue l'une des maladies bucco-dentaires les plus courantes durant l'enfance et est considérée comme un problème de santé publique.
- La carie (non traitée) chez l'enfant se traduit par des douleurs intenses, des infections de la mâchoire, des hospitalisations et des visites aux urgences, etc.

PROBLÈMES DE GENCIVES

- Les **affections gingivales** sont des inflammations des gencives dues à l'accumulation de plaque dentaire bactérienne (biofilm) au niveau de la marge gingivale. Plusieurs facteurs, tels qu'une mauvaise hygiène bucco-dentaire, des changements hormonaux, etc., peuvent être à l'origine de ces affections durant l'enfance et/ou à la puberté.
- Chez les enfants, l'affection est plus fréquente à l'adolescence et touche un enfant sur trois jusqu'à l'âge de 12 ans.
- La détection précoce des affections gingivales est importante car elles peuvent provoquer des maladies parodontales des dents permanentes.

HYPOMINÉRALISATION

- **L'hypominéralisation** des incisives est une décalcification de l'émail des dents permanentes. Elle est d'origine interne et est due à des agressions environnementales qui ont pu affecter le processus de maturation des dents avant l'âge de 3 ans.
- Les dents affectées sont très sensibles aux différences de température et au brossage, ce qui peut entraîner une détérioration post-éruptive rapide et la formation de caries atypiques.
- Ce problème est de plus en plus fréquent et touche un enfant sur cinq.
- Un diagnostic précoce est important pour maximiser les soins bucco-dentaires afin de prévenir la détérioration de l'émail et la perte de dents.

La prévention est essentielle pour éviter l'apparition de ces problèmes bucco-dentaires.

Différents âges, différents besoins

Dès les
premières dents
(6 mois)

Chaque groupe d'âge a besoin de soins bucco-dentaires spécifiques en fonction des différentes situations physiologiques que rencontre la cavité buccale et pour en assurer le bon développement.

6 mois -
6 ans



VITIS
kids

Dentition primaire

- Les caries, le principal problème bucco-dentaire
- Apprendre à adopter de bonnes habitudes d'hygiène bucco-dentaire au quotidien

6-12
ans



VITIS
junior

Passage à la dentition permanente

- Dentition mixte
- Les caries, le principal problème bucco-dentaire
- Gencives enflammées
- Maîtrise du réflexe de déglutition



Entre +/- 6 mois et 6 ans, la dentition primaire se met en place.

- ★ La perte précoce des dents primaires ou dents de lait peut entraîner des complications.
- ★ La prévalence de la carie dentaire chez les enfants de 3 ans est de 7 %.¹
- ★ La prévalence de la carie dentaire chez les enfants de 5 ans est de 31 %.¹

Une hygiène bucco-dentaire optimale est essentielle à ce stade pour éviter l'accumulation de la plaque dentaire bactérienne (biofilm), qui est principalement responsable de la formation de caries.

1. Declerck D, Leroy R, Martens L, Lesaffre E, Garcia-Zattera MJ, Vanden Broecke S, et al. Factors associated with prevalence and severity of caries experience in preschool children. Community Dent Oral Epidemiol. 2008 Apr;36(2):168-78.

* Concentration recommandée dans les lignes directrices de l'Académie européenne de dentisterie pédiatrique (abrégiée EAPD en anglais).

CONSEILS D'HYGIÈNE BUCCO-DENTAIRE ET DE DIÉTÉTIQUE

- ★ Réaliser le brossage des dents deux fois par jour avec des produits spécialement élaborés pour un enfant à ce stade de sa vie.
Brosse à dents
 - qui protège les gencives et les dents de l'enfant (en tenant compte du fait que les enfants ne maîtrisent pas encore la technique et la précision du brossage) ;
 - adaptée à l'anatomie de la bouche et de la main de l'enfant ;
 - qui permet de contrôler la quantité de gel dentaire (de 0 à 2 ans : de la taille d'un grain de riz ; de 2 à 6 ans : de la taille d'un pois).
- ★ Il est important qu'à cet âge, l'enfant apprenne à se brosser les dents et il est recommandé que les parents supervisent le brossage.
- ★ Consulter un professionnel de la santé bucco-dentaire au moins une fois par an pour prévenir ou corriger toute pathologie ou altération buccale.
- ★ Éviter toute consommation élevée d'aliments riches en sucre, en particulier ceux qui ont une consistance molle et collante.
- ★ **Gel dentaire**
 - qui prévient la formation de caries et contient des ingrédients favorisant la reminéralisation de l'émail dentaire ;
 - dont la teneur en fluor recommandée est de 1 000 ppm de fluorure de sodium* ;
 - à faible valeur d'abrasion pour éviter de détériorer l'émail dentaire.



BROSSE À DENTS : TÊTE DE TRÈS PETITE TAILLE MUNIE DE FILAMENTS DOUX



DISPONIBLE EN
4 COULEURS



- ★ **Capuchon de protection** : pour maintenir les filaments ensemble dans des conditions d'hygiène optimales ; ce qui permet à la brosse de sécher correctement et rapidement.
- ★ **Filaments souples en Tynex®** de haute qualité pour une hygiène efficace, tout en protégeant les dents et les gencives.
- ★ **Indicateur de quantité** avec des filaments de couleur indiquant la quantité recommandée de gel dentaire (de 0 à 2 ans : de la taille d'un grain de riz ; de 2 à 6 ans : de la taille d'un pois).
- ★ **Petite tête de brosse** à bout arrondi, adaptée à la bouche de l'enfant pour une meilleure précision du brossage.
- ★ **Col étroit** pour atteindre l'ensemble de la cavité buccale sans inconfort pour l'enfant.
- ★ **Surface antidérapante** pour améliorer la prise en main lors du brossage.
- ★ **Manche ergonomique** adapté à la main de l'enfant.
- ★ **Orifice** pour faire passer une lanière lorsque l'enfant a besoin d'une meilleure prise en main lors du brossage.



GEL DENTAIRE : PRÉVIENT LES CARIES DES DENTS DE LAIT



50ml

Fluorure

Aide à reminéraliser l'émail des dents et à prévenir la formation de caries.
(1 000 ions de fluorure)*.

Xylitol

Donne une sensation de fraîcheur dans la bouche.

- ★ **SANS gluten**
- ★ **SANS lactose**

Faible valeur d'abrasion : n'abîme pas l'émail dentaire.

- ★ Contient du **fluorure de sodium**
- ★ **Goût cerise**



Entre 6 et 12 ans, la dentition primaire est remplacée par la dentition permanent.

- ★ La perte précoce des dents primaires ou dents de lait peut entraîner des complications.
- ★ La prévalence de la carie chez les enfants de 12 ans est de 41,3 %.²
- ★ L'espace entre les dents créé après la perte d'une dent intermédiaire favorise l'accumulation de plaque dentaire bactérienne et de caries.
- ★ L'éruption des dents permanentes est un processus qui peut se manifester par un gonflement et une rougeur des gencives.

Une hygiène bucco-dentaire optimale est essentielle à ce stade pour éviter l'accumulation de la plaque dentaire bactérienne (biofilm) et protéger les gencives.

2. Vanobbergen J, Declerck D, Mwalili S, Martens L. The effectiveness of a 6-year oral health education programme for primary schoolchildren. Community Dent Oral Epidemiol. 2004 Jun;32(3):173-82. J Dent Res. 2011 May; 90(5):573-9.

* Concentration recommandée dans les lignes directrices de l'Académie européenne de dentisterie pédiatrique (abrégée EAPD en anglais).

CONSEILS D'HYGIÈNE BUCCO-DENTAIRE ET DE DIÉTÉTIQUE

- ★ Réaliser le brossage des dents deux fois par jour avec des produits spécialement élaborés pour un enfant à ce stade de sa vie.

Brosse à dents

- qui protège les gencives et les dents de l'enfant ;
- adaptée à l'anatomie de la bouche et de la main de l'enfant ;
- adaptée à la quantité de gel dentaire recommandée (1 à 2 cm).

Gel dentaire

- qui prévient l'apparition de caries ;
- dont la teneur recommandée en fluor est de 1450 ppm de fluorure de sodium* ;
- qui protège et soigne les gencives ;
- qui contient des ingrédients favorisant la réparation des gencives ;
- à faible valeur d'abrasion pour éviter l'usure de l'émail dentaire.

- ★ Il est recommandé de superviser le brossage des dents jusqu'à l'âge de 8-9 ans.
- ★ Consulter un professionnel de la santé bucco-dentaire au moins une fois par an pour prévenir ou corriger toute pathologie ou altération buccale.
- ★ Éviter toute consommation élevée d'aliments riches en sucre, en particulier ceux qui ont une consistance molle et collante.
- ★ Éviter de manger entre les repas : un maximum de 5 repas par jour, sans grignotage, est recommandé.



Hygiène bucco-dentaire 6 – 12 ans

DENTITION PERMANENTE

BROSSE À DENTS : TÊTE DE PETITE TAILLE MUNIE DE FILAMENTS DOUX



- ★ **Zone de brossage monotip** : pour éliminer la plaque dentaire bactérienne la plus tenace (biofilm buccal).
- ★ **Capuchon de protection** : pour maintenir les filaments ensemble dans des conditions d'hygiène optimales ; ce qui permet à la brosse de sécher correctement et rapidement.
- ★ **Filaments souples en Tynex®** de haute qualité pour une hygiène efficace, tout en protégeant les dents et les gencives de l'enfant.
- ★ **Petite tête de brosse** en forme de losange et à bout arrondi, pour un brossage précis avec la quantité recommandée de gel dentaire (1 à 2 cm).
- ★ **Col étroit** pour atteindre toute la cavité buccale sans inconfort pour l'enfant.
- ★ **Surface antidérapante** pour améliorer la prise en main lors du brossage.
- ★ **Manche ergonomique** adapté à la main de l'enfant.



DISPONIBLE EN
4 COULEURS



GEL DENTAIRE : PRÉVIENT LES CARIES ET PROTÈGE LES GENCIVES



Fluorure

Aide à reminéraliser l'émail des dents et à prévenir la formation de caries. (1 450 ppm d'ions fluorure)*.

Panthénol (provitamine B5)

Protège et soigne les gencives.

Xylitol

Donne une sensation de fraîcheur dans la bouche.

★ **SANS gluten**

★ **SANS lactose**

Faible valeur d'abrasion : N'abîme pas l'émail dentaire.

★ Contient du **fluorure de sodium**

★ **Goût Tutti Frutti**





Dès les
premières dents
(6 mois)



kids



junior

Disponible en pharmacie, **chez Medi-Market** et sur diverses boutiques en ligne

Lichtschip 15 • NL-3991 CP Houten • TEL: +31 (0)30 63 43 154
info@dentaid.nl • www.dentaid.nl • info@dentaid.be • www.dentaid.be



Oral health. Better life.