

SIMON FLURY
ADRIAN LUSSI

Clinique de médecine dentaire conservatrice, préventive et pédiatrique, Cliniques de médecine dentaire de l'Université de Berne

CORRESPONDANCE

PD Dr. med. dent. Simon Flury
Klinik für Zahnerhaltung,
Präventiv- und Kinderzahn-
medizin
Zahnmedizinische Kliniken
der Universität Bern
Freiburgstrasse 7
CH-3010 Bern
E-mail:
simon.flury@zmk.unibe.ch

LAYOUT

Département multimédia,
zmk berne

Traduction : Jacques Rossier

BIBLIOGRAPHIE

LEE D W, MOON I S : The plaque-removing efficacy of a single-tufted brush on the lingual and buccal surfaces of the molars. *J Periodontol Implant Sci* 41: 131-134 (2011)
CHECCHI L, MINGUZZI S, FRANCHI M, FORTELEONI G : Toothbrush filaments end-rounding: stereomicroscope analysis. *J Clin Periodontol* 28: 360-364 (2001)
BREITENMOSER J, MÖRMANN W, MÜHLEMANN H R : Damaging effects of toothbrush bristle end form on gingiva. *J Periodontol* 50: 212-216 (1979)

Brosses monotouffes – qu'en est-il de la qualité des brins ?

Examen des brins de brosses à touffe unique au microscope électronique à balayage

MOTS-CLÉS : Brosses monotouffes, brosses à dents à touffe unique, brosses Interspace, brosses à dents « single-tufted » / « end-tuft »



Fig. 1 Brosses monotouffes (également : brosses à dents monotouffes, brosses Interspace ou brosses à dents « single-tufted » / « end-tuft »)

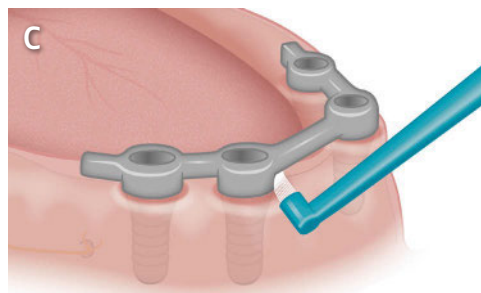


Fig. 2A-C Brosse monotouffe pour : (A) les traitements orthodontiques fixes, (B) les espaces interdentaires étroits et les surfaces radiculaires exposées, (C) les barrettes prothétiques

Le nettoyage au moyen de brosses monotouffes (fig. 1) peut être effectué en complément partout où la brosse à dents ordinaire n'accède pas suffisamment à certains endroits dans la bouche. Ainsi, la brosse monotouffe convient pour le nettoyage des brackets et des bagues ainsi que des zones dentaires adjacentes lors de traitement orthodontique fixe (fig. 2A). La brosse à touffe unique convient également pour le nettoyage des espaces interdentaires étroits, des surfaces radiculaires exposées ou des surfaces distales des dents terminales (fig. 2B). La brosse monotouffe convient également pour le nettoyage des éléments d'ancrage prothétique tels que les coiffes à tenon radiaire ou les barrettes (fig. 2C).

Dans presque toutes les situations cliniques où l'on utilise les brosses monotouffes, leurs brins entrent également en contact avec les tissus mous de la bouche. Des études antérieures sur les brins de brosses à dents ordinaires ont montré que l'extrémité de ces brins était souvent de mauvaise qualité (c'est-à-dire qu'elle s'effiloche en formant des fibrilles ou se couvre de restes de brins), et que les brins coupés horizontalement ou obliquement peuvent traumatiser les tissus mous de la bouche. Par contre, les brins de haute qualité répartis de façon homogène, dont l'extrémité est arrondie ou conique et effilée, sont nettement préférables.

La présente investigation des brins de brosses monotouffes en microscopie électronique à balayage (fig. 3A-H) a montré pour la plupart des brins coupés horizontalement ou obliquement, ainsi que des brins effilochés. Spécialement pour les brosses à touffe unique en contact régulier avec les tissus mous de la bouche, il serait souhaitable que les fabricants améliorent la qualité des brins de telle sorte que leur extrémité soit arrondie ou conique et effilée (comme le montre la fig. 3H). De toute façon, il est important de noter que la qualité de l'extrémité des brins, quelle que soit leur forme, diminue progressivement en raison de l'utilisation quotidienne. Par conséquent, les brosses monotouffes – comme les brosses à dents ordinaires – devraient être remplacées périodiquement.

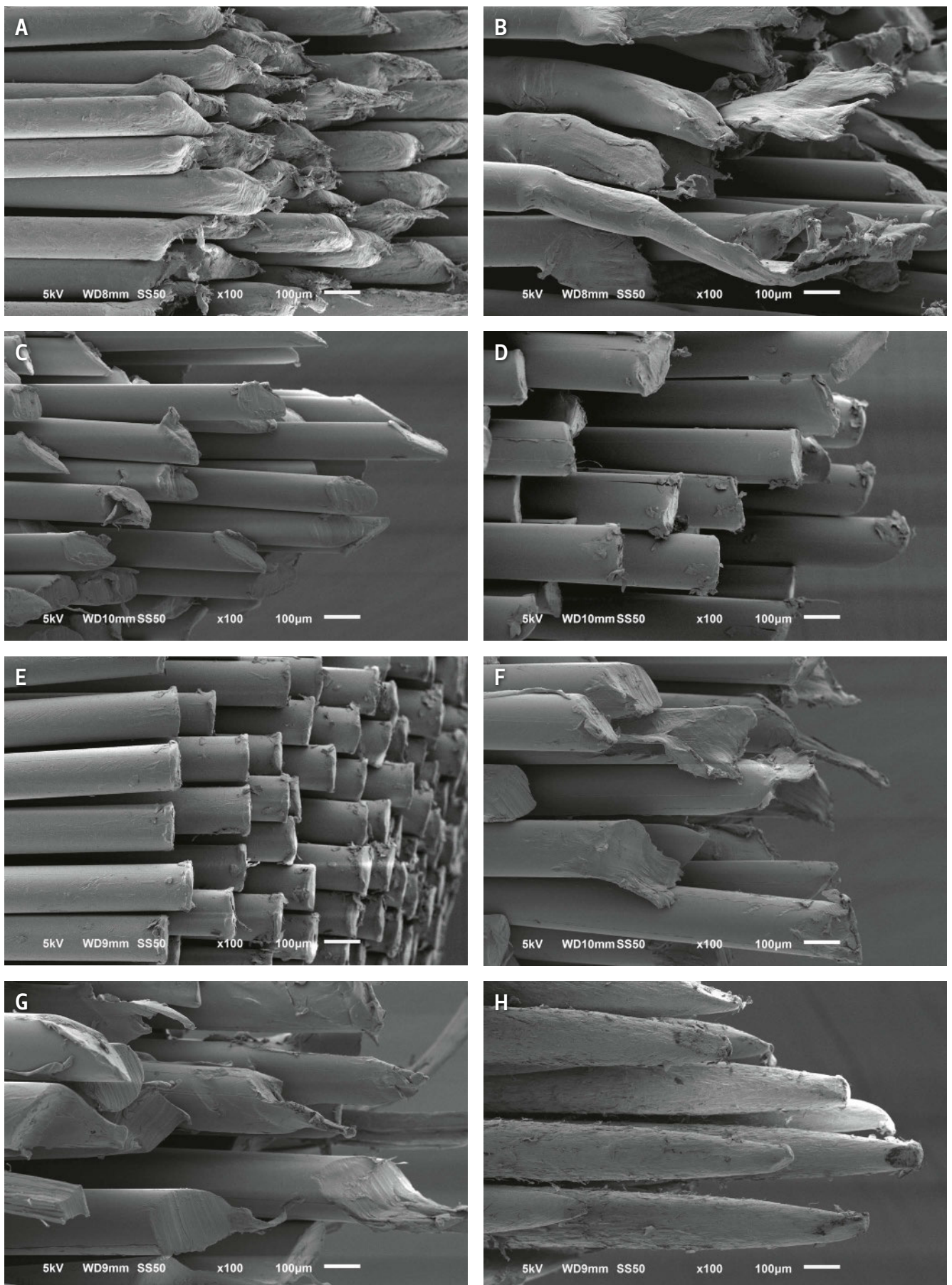


Fig. 3A–H Images en microscopie électronique à balayage de brins de brosses monotouffes : (A) Curaprox 1006 Single, (B) Curaprox 1009 Single, (C) Miradent I-Prox P, (D) Paro Interspace Brush F, (E) TePe Compact Tuft, (F) TePe Interspace Soft, (G) TePe Interspace Medium et (H) Trisa Bracket Brush (chaque image à un grossissement de 100 x)