



ΚΑΤΑΠΟΛΕΜΗΣΗ ΤΗΣ ΠΛΑΚΑΣ

ΠΡΟΣΘΕΣΤΕ ΤΟ LISTERINE® ΣΤΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΜΕ ΜΗΧΑΝΙΚΑ ΜΕΣΑ ΤΗΣ ΣΤΟΜΑΤΙΚΗΣ ΣΑΣ ΥΓΙΕΙΝΗΣ ΓΙΑ ΚΑΛΥΤΕΡΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

ΝΕΕΣ ΕΡΕΥΝΕΣ ΑΠΟΚΑΛΥΠΤΟΥΝ:



4,6 φορές μεγαλύτερη πρόληψη της μεσοδόντιας πλάκας
υπερουλικής έναντι μόνο οδοντικού νήματος*¹



49% μείωση της περιστασιακής φλεγμονής των ούλων
σε συνδυασμό μόνο με το βούρτσισμα και το οδοντικό νήμα^{†,2}



Καταπολεμά το 99,9% των βακτηρίων, μειώνοντας τη μικροβιακή βιομάζα
και το ποσοστό ανάπτυξης νέων μικροβίων³⁻⁶

ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΣΤΕ ΤΟ LISTERINE® ΩΣ ΜΕΡΟΣ ΜΙΑΣ ΡΟΥΤΙΝΑΣ 3 ΒΗΜΑΤΩΝ

*Διαρκής πρόληψη της υπερουλικής πλάκας με συνεχή χρήση δύο φορές ημερησίως τις καθημερινές για 12 εβδομάδες μετά από οδοντιατρικό έλεγχο και καθαρισμό. Η χρήση οδοντικού νήματος πραγματοποιήθηκε από επαγγελματία εξειδικευμένο στην υγιεινή των δοντιών μία φορά ημερησίως τις καθημερινές.

†Η χρήση οδοντικού νήματος γινόταν υπό την επίβλεψη επαγγελματία στοματικής υγείας μια φορά ημερησίως τις καθημερινές.




Η ΣΤΟΜΑΤΙΚΗ ΥΓΙΕΙΝΗ ΩΣ ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ ΠΡΟΚΛΗΣΗ ΓΙΑ ΤΟΝ ΑΣΘΕΝΗ

- 🦷 Σχεδόν ο μισός πληθυσμός πάσχει από περιοδοντική νόσο⁷
- 🦷 Ο καθημερινός έλεγχος του βιοϋμενίου στο σπίτι μεταξύ οδοντιατρικών επισκέψεων έχει καθοριστική σημασία για τη διατήρηση της στοματικής υγείας⁸


Οι ασθενείς εξακολουθούν να ακολουθούν ένα ελλιπές πρόγραμμα στοματικής φροντίδας:



Ο μέσος χρόνος βουρτσίσματος είναι **46 δευτερόλεπτα**⁹



Μόνο το **31%** των ανθρώπων ισχυρίζεται ότι καθαρίζει τις επιφάνειες ανάμεσα στα δόντια με οδοντικό νήμα¹⁰ παρά τις οδηγίες ότι η χρήση οδοντικού νήματος είναι απαραίτητη για την προστασία της στοματικής υγείας^{11,12}



Οι ασθενείς ενδέχεται να δυσκολευτούν πολύ λόγω **έλλειψης επιδεξιότητας, έλλειψης χρόνου** ή επειδή βρίσκουν τη χρήση οδοντικού νήματος **επώδυνη**^{13,14}

Σ3 ΟΔΗΓΙΕΣ

3 ΒΗΜΑΤΑ ΓΙΑ ΚΑΛΥΤΕΡΟ ΕΛΕΓΧΟ ΤΟΥ ΥΠΕΡΟΥΛΙΚΟΥ ΒΙΟΪΜΕΝΙΟΥ^{12,15}

Πρέπει να τηρείται ο καθαρισμός με μηχανικό τρόπο, αλλά οι ασθενείς ενδέχεται να χρειάζονται πρόσθετα μέτρα για τον έλεγχο του υπερούλικου βιοϋμενίου και της φλεγμονής των ούλων¹⁵



ΒΟΥΡΤΣΙΣΜΑ

Το βούρτσισμα των δοντιών συνιστάται ως το **κύριο** μέσο για τη μείωση του υπερούλικου βιοϋμενίου¹⁵

ΜΕΣΟΔΟΝΤΙΟΣ ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΣ

Οι μεσοδόντιες συσκευές καθαρισμού, όπως το **οδοντικό νήμα**, συνιστώνται για μεσοδόντιες υπερούλικές και υποουλικές περιοχές που **δεν είναι προσβάσιμες με τη χρήση οδοντόβουρτσας**¹⁵

ΧΗΜΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

Επικουρικά μέσα όπως **στοματικά διαλύματα** μπορούν να χρησιμοποιηθούν για τον έλεγχο της πλάκας και της φλεγμονής των ούλων.¹⁵

Τα στοματικά διαλύματα με αιθέρια έλαια είναι από τα πιο αποτελεσματικά μέσα για τη μείωση της πλάκας και, συνεπώς, της φλεγμονής των ούλων¹⁵

Εξετάστε την προσθήκη στοματικού διαλύματος στη φροντίδα στοματικής υγιεινής των ασθενών σας για μία ολοκληρωμένη ρουτίνα 3 βημάτων

ΣΤΟΜΑΤΙΚΟ ΔΙΑΛΥΜΑ LISTERINE®: ΠΕΡΙΕΧΕΙ 4 ΑΙΘΕΡΙΑ ΕΛΑΙΑ ΓΙΑ ΒΑΘΙΑ ΔΙΕΙΣΔΥΣΗ ΣΤΟ ΟΔΟΝΤΙΚΟ ΒΙΟΪΜΕΝΙΟ

Ο συγκεκριμένος συνδυασμός διεισδύει βαθιά στο οδοντικό βιοϋμένιο, καταπολεμώντας τα βακτήρια και αποτρέπει την επανεμφάνισή τους

ΤΟ LISTERINE® ΠΡΟΣΦΕΡΕΙ ΑΜΕΣΑ ΟΦΕΛΗ ΣΤΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ:



- Περιέχει 4 αιθέρια έλαια με ισχυρές αντιμικροβιακές ιδιότητες¹⁻³
- Εξουδετερώνει το 99,9% των μικροβίων σε 30 δευτερόλεπτα που προκαλούν οδοντική πλάκα και κακοσμία του στόματος^{3,4}
- Διεισδύει στα βαθύτερα στρώματα του βιοϋμένιου της πλάκας^{5,6,16}
- Καταπολεμά και αποτρέπει την ανάπτυξη θετικών και αρνητικών κατά Gram βακτηρίων^{5,6}

ΤΟ LISTERINE® ΠΡΟΣΦΕΡΕΙ ΔΙΑΤΗΡΗΣΗ ΤΗΣ ΣΤΟΜΑΤΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ:^{1,2}



- Η δράση κατά των βακτηρίων επιβραδύνει το ρυθμό επανεμφάνισής τους και συμβάλλει στην πρόληψη του σχηματισμού πλάκας⁵
- Συμβάλλει στη μείωση της συνολικής στοματικής μικροβιακής βιομάζας με την πάροδο του χρόνου^{5,17}
- Συμβάλλει στην επαναφορά του μικροβιώματος της πλάκας σε ισορροπία⁵

ΤΟ LISTERINE® ΕΝΙΣΧΥΕΙ ΤΗΝ ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ



Ο έλεγχος της πλάκας με μηχανικό τρόπο μόνο, ενδέχεται να μην επαρκεί για την πρόληψη της εμφάνισης ή της επανεμφάνισης περιοδοντικών νόσων στους περισσότερους ασθενείς¹⁸



Τα επικουρικά μέσα προσφέρουν σημαντική βελτίωση στην πρόληψη ανάπτυξης της πλάκας και των προβλημάτων των ούλων^{19,20}



Τα στοματικά διαλύματα είναι η απλούστερη μορφή χρήσης για παράγοντες κατά της πλάκας και δρουν σε πολλαπλά σημεία εντός του στόματος²¹



ΤΟ LISTERINE® παρουσιάζει σημαντικά οφέλη στη μείωση της πλάκας ακόμη και σε μεσοδόντιες περιοχές, συμπληρωματικά με το βούρτσισμα και το οδοντικό νήμα^{1,2,22,23}

Χρησιμοποιήστε το ως μέρος μιας ρουτίνας 3 βημάτων.

ΝΕΑ ΕΡΕΥΝΑ ΑΠΟΚΑΛΥΠΤΕΙ:

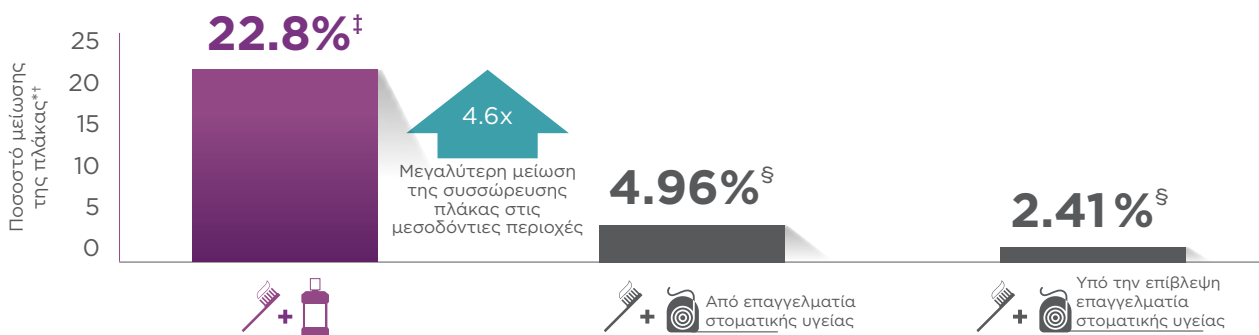
ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ ΤΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΣΑΣ, ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΩΝ ΟΣΩΝ ΔΕΝ ΜΠΟΡΟΥΝ ΝΑ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΣΟΥΝ ΤΟ ΟΔΟΝΤΙΚΟ ΝΗΜΑ ΣΩΣΤΑ Ή ΚΑΘΟΛΟΥ

Νέα Μελέτη 1: Αποτελεσματικότητα των θεραπευτικών αγωγών με οδοντικό νήμα και στοματικές πλύσεις στην Πλάκα και στην Ουλίτιδα: Μια τυχαίοποιημένη κλινική δοκιμή¹

Το LISTERINE® είναι σημαντικά πιο αποτελεσματικό κατά της μεσοδόντιας πλάκας και της ουλίτιδας σε σύγκριση με το οδοντικό νήμα που εκτελείται από επαγγελματία εξειδικευμένο στην υγιεινή των δοντιών ή υπό την επίβλεψη του¹

4.6x ΦΟΡΕΣ ΜΕΓΑΛΥΤΕΡΗ ΠΡΟΛΗΨΗ ΤΗΣ ΜΕΣΟΔΟΝΤΙΑΣ ΠΛΑΚΑΣ ΥΠΕΡΟΥΛΙΚΗΣ ΕΝΑΝΤΙ ΟΔΟΝΤΙΚΟΥ ΝΗΜΑΤΟΣ*¹

Μείωση του μεσοδόντιου μέσου TPI στις 12 εβδομάδες σε σχέση με την ομάδα ελέγχου[†]



* Διαρκής πρόληψη της υπερουλικής πλάκας με συνεχή χρήση δύο φορές ημερησίως για 12 εβδομάδες μετά τον οδοντιατρικό καθαρισμό (N=156).

Η πλάκα αξιολογήθηκε με χρήση του Δείκτη Πλάκας κατά Turessky (TPI). Η χρήση οδοντικού νήματος πραγματοποιήθηκε ή εποπτεύθηκε από επαγγελματία εξειδικευμένο στην υγιεινή των δοντιών μία φορά ημερησίως τις καθημερινές.

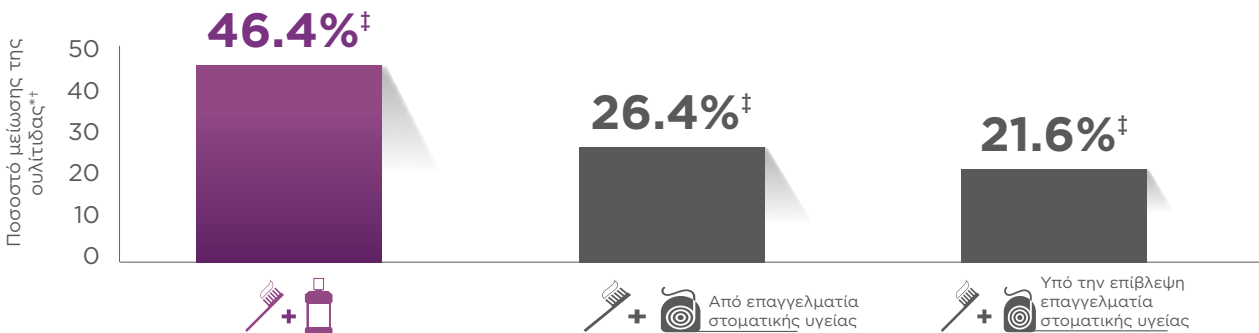
[†] Ομάδα ελέγχου: βούρτσισμα + 5% υδροαλκοολικό διάλυμα που χρησιμοποιείται για στοματικές πλύσεις.

[‡] p<0,001 έναντι ομάδας ελέγχου.

[§] Μη στατιστικώς σημαντικό έναντι της ομάδας ελέγχου.

1.8x ΦΟΡΕΣ ΠΙΟ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟ ΣΤΗ ΜΕΙΩΣΗ ΤΗΣ ΟΥΛΙΤΙΔΑΣ ΣΕ ΣΥΓΚΡΙΣΗ ΜΕ ΤΟ ΟΔΟΝΤΙΚΟ ΝΗΜΑ*¹

Μείωση του μεσοδόντιου μέσου MGI στις 12 εβδομάδες σε σχέση με την ομάδα ελέγχου[†]



* Μεσοδόντια ουλίτιδα με συνεχή χρήση δύο φορές ημερησίως για 12 εβδομάδες μετά τον οδοντιατρικό καθαρισμό (N=156). Η ουλίτιδα αξιολογήθηκε με χρήση του Τροποποιημένου Ουλικού Δείκτη (MGI). Η χρήση οδοντικού νήματος πραγματοποιήθηκε ή εποπτεύθηκε από επαγγελματία εξειδικευμένο στην υγιεινή των δοντιών μία φορά ημερησίως τις καθημερινές.

[†] Ομάδα ελέγχου: βούρτσισμα + 5% υδροαλκοολικό διάλυμα που χρησιμοποιείται για στοματικές πλύσεις.

[‡] p<0,001 έναντι ομάδας ελέγχου.

Η καθημερινή προσθήκη του LISTERINE® στη ρουτίνα των ασθενών μπορεί να αντιμετωπίσει την πλάκα

ΝΕΑ ΕΡΕΥΝΑ ΑΠΟΚΑΛΥΠΤΕΙ:

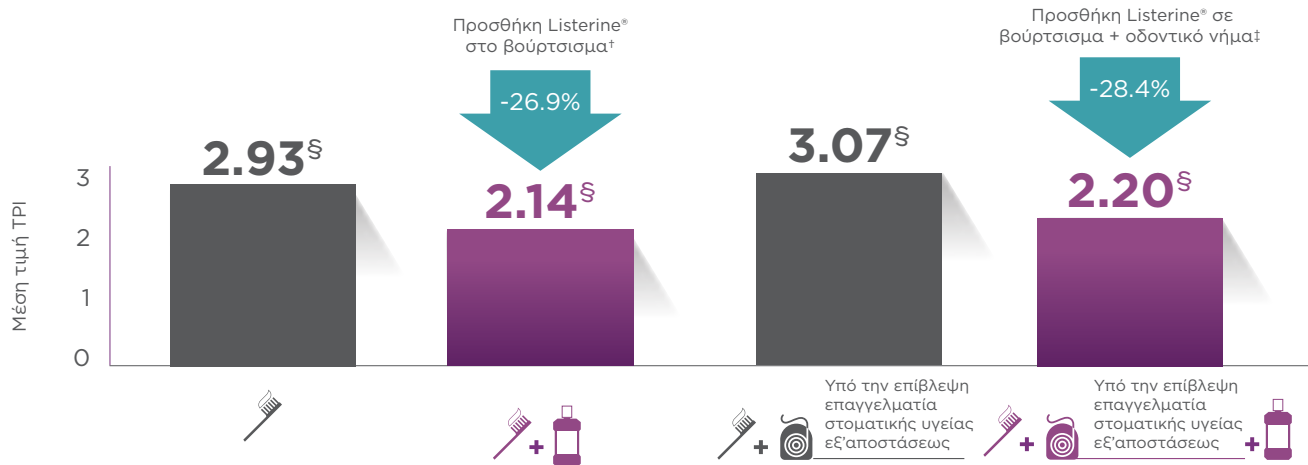
ΟΤΑΝ ΤΟ LISTERINE ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΘΗΚΕ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΑ ΜΕ ΤΟ ΒΟΥΡΤΣΙΣΜΑ ΚΑΙ ΤΟ ΟΔΟΝΤΙΚΟ ΝΗΜΑ, ΟΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΑΝ ΒΕΛΤΙΩΜΕΝΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Νέα Μελέτη 2: Συγκριτική αποτελεσματικότητα του βουρτσίσματος των δοντιών, του οδοντικού νήματος και του στοματικού διαλύματος ενάντια στην Πλάκα και στην Ουλίτιδα: Μία κλινική μελέτη 12 εβδομάδων με επίβλεψη εξ'αποστάσεως²

Ακόμη και στους ασθενείς που βουρτσίζουν τα δόντια τους και χρησιμοποιούν οδοντικό νήμα, η προσθήκη του LISTERINE® βελτιώνει σημαντικά τα αποτελέσματα²

28.4% ΜΕΓΑΛΥΤΕΡΗ ΜΕΙΩΣΗ ΤΗΣ ΜΕΣΟΔΟΝΤΙΑΣ ΠΛΑΚΑΣ ΑΠ'ΟΤΙ ΜΟΝΟ ΜΕ ΒΟΥΡΤΣΙΣΜΑ & ΟΔΟΝΤΙΚΟ ΝΗΜΑ^{*,2}

Μείωση του μεσοδόντιου στοματικού μέσου TPI στις 12 εβδομάδες



* Διαρκής μείωση της υπερουλικής πλάκας με συνεχή χρήση δύο φορές ημερησίως για 12 εβδομάδες μετά τον οδοντιατρικό καθαρισμό (N=213). Η μείωση της πλάκας αξιολογήθηκε με χρήση του Δείκτη Πλάκας κατά Turesky (TPI). Η χρήση οδοντικού νήματος εποπτεύθηκε εξ'αποστάσεως από επαγγελματία εξειδικευμένο στην υγιεινή των δοντιών μία φορά ημερησίως τις καθημερινές.

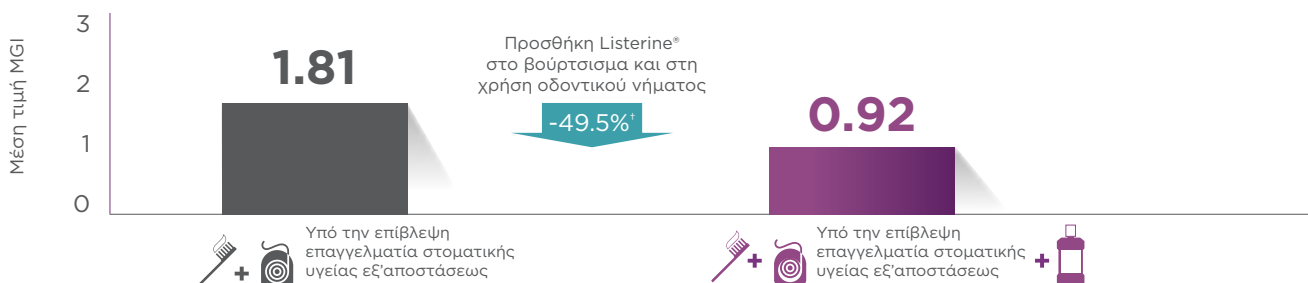
[†] p<0,001 έναντι μόνο βουρτσίσματος.

[‡] p<0,001 έναντι βουρτσίσματος + οδοντικού νήματος.

§ Το Διάγραμμα περιλαμβάνει μη δημοσιευμένα δεδομένα αρχείου.²

49.5% ΜΕΓΑΛΥΤΕΡΗ ΜΕΙΩΣΗ ΤΗΣ ΟΥΛΙΤΙΔΑΣ ΑΠ'ΟΤΙ ΜΕ ΒΟΥΡΤΣΙΣΜΑ & ΟΔΟΝΤΙΚΟ ΝΗΜΑ^{*,2}

Μείωση του ολικού στοματικού μέσου MGI στις 12 εβδομάδες



* Ουλίτιδα σε όλο το στόμα με συνεχή χρήση δύο φορές ημερησίως για 12 εβδομάδες μετά τον οδοντιατρικό καθαρισμό (N=213).

Η ουλίτιδα αξιολογήθηκε με χρήση του Τροποποιημένου Ουλικού Δείκτη (MGI). Η χρήση οδοντικού νήματος εποπτεύθηκε εξ'αποστάσεως από επαγγελματία εξειδικευμένο στην υγιεινή των δοντιών μία φορά ημερησίως τις καθημερινές.

[†] p<0,001 έναντι βουρτσίσματος + οδοντικού νήματος

Η καθημερινή χρήση του LISTERINE® μπορεί να βελτιώσει περαιτέρω την περιοδοντική υγεία των ασθενών

Η ΕΠΙΣΤΗΜΗ ΠΙΣΩ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΠΙΣΤΗΜΗ



Σκανάρετε
για κλινικές
μελέτες



<p>ΝΕΑ ΜΕΛΕΤΗ 1: Αποτελεσματικότητα των Θεραπευτικών αγωγών με Οδοντικό νήμα και Στοματική πλύση στην Πλάκα και την Ουλίτιδα: Μια τυχαίοποιημένη κλινική δοκιμή¹</p> <p>Τυφλή, τυχαίοποιημένη, ελεγχόμενη, μονοκεντρική μελέτη παράλληλων ομάδων, διάρκειας 12 εβδομάδων</p> <p>ΜΕΘΟΔΟΛΟΓΙΑ</p> <ul style="list-style-type: none"> • Εφαρμόστηκαν δύο προσεγγίσεις για τη χρήση οδοντικού νήματος: εκτελούμενη ή εποπτευόμενη από επαγγελματία στοματικής υγείας μία φορά ημερησίως τις καθημερινές • Το πρόγραμμα στοματικής φροντίδας ήταν χωρίς επίβλεψη τη δεύτερη φορά ημερησίως και όλο το Σαββατοκύριακο • Δόθηκαν οδηγίες και έγινε επίδειξη της τεχνικής χρήσης του οδοντικού νήματος • Πραγματοποιήθηκε χρήση οδοντικού νήματος μία φορά ημερησίως 	Οι συμμετέχοντες (N=156) τυχαίοποιηθήκαν σε	Μετά τις εξετάσεις αναφοράς, οι συμμετέχοντες έλαβαν πλήρη έλεγχο και καθαρισμό των δοντιών και τους δόθηκαν οι παρακάτω οδηγίες:	
	ΒΟΥΡΤΣΙΣΜΑ + LISTERINE®	• Βούρτσισμα 2 φορές ημερησίως • Πλύσεις με 20ml LISTERINE® για 30 δευτερόλεπτα 2 φορές ημερησίως	
	ΒΟΥΡΤΣΙΣΜΑ + ΧΡΗΣΗ ΟΔΟΝΤΙΚΟΥ ΝΗΜΑΤΟΣ ΑΠΟ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΑ	• Βούρτσισμα 2 φορές ημερησίως • Χρήση οδοντικού νήματος που πραγματοποιείται από επαγγελματία στοματικής υγείας	
	ΒΟΥΡΤΣΙΣΜΑ + ΧΡΗΣΗ ΟΔΟΝΤΙΚΟΥ ΝΗΜΑΤΟΣ ΥΠΟ ΤΗΝ ΕΠΙΒΛΕΨΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΑ	• Βούρτσισμα 2 φορές ημερησίως • Χρήση οδοντικού νήματος υπό την επίβλεψη επαγγελματία στοματικής υγείας	
	ΒΟΥΡΤΣΙΣΜΑ + ΠΛΥΣΕΙΣ ΕΛΕΓΧΟΥ	• Βούρτσισμα 2 φορές ημερησίως • Πλύσεις με 20ml στοματικού διαλύματος 5% υδροαλκοόλης (αρν. έλεγχος) για 30 δευτερόλεπτα 2 φορές ημερησίως	

<p>ΝΕΑ ΜΕΛΕΤΗ 2: Συγκριτική αποτελεσματικότητα του βουρτσίσματος των δοντιών, του οδοντικού νήματος και του στοματικού διαλύματος ενάντια στην Πλάκα και στην Ουλίτιδα: Μία κλινική μελέτη 12 εβδομάδων με επίβλεψη εξ'αποστάσεως²</p> <p>Τυφλή, τυχαίοποιημένη, ελεγχόμενη, μονοκεντρική μελέτη παράλληλων ομάδων, διάρκειας 12 εβδομάδων</p> <p>ΜΕΘΟΔΟΛΟΓΙΑ</p> <ul style="list-style-type: none"> • Δόθηκαν οδηγίες και έγινε επίδειξη της τεχνικής χρήσης του οδοντικού νήματος από επαγγελματία στοματικής υγείας στην έναρξη • Η χρήση οδοντικού νήματος έγινε υπό την εξ'αποστάσεως επίβλεψη επαγγελματία στοματικής υγείας όλες τις καθημερινές • Κατά τη διάρκεια του Σαββατοκύριακου, η χρήση οδοντικού νήματος γίνεται χωρίς επίβλεψη • Πραγματοποιήθηκε χρήση οδοντικού νήματος μία φορά ημερησίως 	Οι συμμετέχοντες (N=213) τυχαίοποιηθήκαν σε	Μετά τις εξετάσεις αναφοράς, οι συμμετέχοντες έλαβαν πλήρη έλεγχο και καθαρισμό των δοντιών και τους δόθηκαν οι παρακάτω οδηγίες:	
	ΒΟΥΡΤΣΙΣΜΑ	• Βούρτσισμα 2 φορές ημερησίως	
	ΒΟΥΡΤΣΙΣΜΑ + LISTERINE®	• Βούρτσισμα 2 φορές ημερησίως • Πλύσεις με 20ml LISTERINE® για 30 δευτερόλεπτα 2 φορές ημερησίως	
	ΒΟΥΡΤΣΙΣΜΑ + ΧΡΗΣΗ ΟΔΟΝΤΙΚΟΥ ΝΗΜΑΤΟΣ ΥΠΟ ΤΗΝ ΕΠΙΒΛΕΨΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΑ	• Βούρτσισμα 2 φορές ημερησίως • Χρήση οδοντικού νήματος υπό την επίβλεψη επαγγελματία στοματικής υγείας	
	ΒΟΥΡΤΣΙΣΜΑ + ΧΡΗΣΗ ΟΔΟΝΤΙΚΟΥ ΝΗΜΑΤΟΣ ΥΠΟ ΤΗΝ ΕΠΙΒΛΕΨΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΑ + LISTERINE®	• Βούρτσισμα 2 φορές ημερησίως • Χρήση οδοντικού νήματος υπό την επίβλεψη επαγγελματία στοματικής υγείας • Πλύσεις με 20ml LISTERINE® για 30 δευτερόλεπτα 2 φορές ημερησίως	

Βιβλιογραφικές αναφορές:

1. Bosma ML, McGuire JA, Sunkara A, *et al.* Efficacy of flossing and mouthrinsing regimens on plaque and gingivitis: a randomized clinical trial. *J Dent Hyg.* 2022;96(3):8-20. 2. Milleman J, Bosma ML, McGuire JA, *et al.* Comparative effectiveness of toothbrushing, flossing and mouthrinse regimens on plaque and gingivitis: a 12-week virtually supervised clinical trial. *J Dent Hyg.* 2022;96(3):21-34. Includes unpublished data. J&J data on file 2022. 3. Johnson & Johnson internal in vitro study: 103-0391. Johnson & Johnson 2021. 4. Johnson & Johnson internal study: FCLGBP0048. Johnson & Johnson 2021. 5. Johnson & Johnson internal study: CCSORC001793 (Serenity). Johnson & Johnson 2020. 6. Stoeken JE, Paraskevas S, van der Weijden GA. The long-term effect of a mouthrinse containing essential oils on dental plaque and gingivitis: a systematic review. *J Periodontol.* 2007;78(7):1218-28. 7. Nazir MA. Prevalence of periodontal disease, its association with systemic diseases and prevention. *Int J Health Sci (Qassim).* 2017;11(2):72-80. 8. Chapple ILC, Mealey BL, Van Dyke TE, *et al.* Periodontal health and gingival diseases and conditions on an intact and a reduced periodontium: Consensus report of workgroup 1 of the 2017 World Workshop on the Classification of Periodontal and Peri-Implant Diseases and Conditions. *J Periodontol.* 2018;89 Suppl 1:S74-S84. 9. Creeth JE, Gallagher A, Sowinski J, *et al.* The effect of brushing time and dentifrice on dental plaque removal in vivo. *J Dent Hyg.* 2009;83(3):111-6. 10. Smith M. Three in ten Brits only brush their teeth once a day. Available at: <https://yougov.co.uk/topics/politics/articles-reports/2017/10/23/three-ten-brits-only-brush-their-teeth-once-a-day>. [Accessed: January 2023]. 11. FDI World Dental Federation. How to practice good oral hygiene. Available at: <https://www.fdiworlddental.org/how-practice-good-oral-hygiene>. [Accessed: January 2023]. 12. European Federation of Periodontology. Gum disease: Prevention. Available at: <https://www.efp.org/for-patients/gum-diseases/gum-disease-prevention/>. [Accessed: January 2023]. 13. Dentavox. Why people give up on flossing. Based on results from "Do you floss" survey, completed by 300 respondents in the period 09/07-07/08/2019. dentavox.dentacoin.com. 14. Ipsos. National Dental Hygiene Survey. Ipsos poll: June 27-28, 2017. Available at: <https://www.ipsos.com/en-us/news-polls/eight-ten-americans-have-used-something-other-than-string-floss-water-flosser-interdental-brush-or-toothpick>. [Accessed: January 2023]. 15. Sanz M, Herrera D, Kebschull M, *et al.* Treatment of stage I-III periodontitis-The EFP S3 level clinical practice guideline. *J Clin Periodontol.* 2020;47 Suppl 22(Suppl 22):4-60. 16. Foster J, Pan P, Kolenbrander P. Effects of antimicrobial agents on oral biofilms in a saliva-conditioned flowcell. *Biofilms.* 2004;1:5-12. 17. Johnson & Johnson internal study: A6361030. Johnson & Johnson 2008. 18. Serrano J, Escarban M, Roldan S, *et al.* Efficacy of adjunctive anti-plaque chemical agents in managing gingivitis: a systematic review and meta-analysis. *J Clin Periodontol.* 2015;42 Suppl 16:S106-38. 19. Kinane DF, Attstrom R, European Workshop in Periodontology Group B. Advances in the pathogenesis of periodontitis. Group B consensus report of the fifth European Workshop in Periodontology. *J Clin Periodontol.* 2005;32 Suppl 6:130-1. 20. Figuero E, Roldan S, Serrano J, *et al.* Efficacy of adjunctive therapies in patients with gingival inflammation: a systematic review and meta-analysis. *J Clin Periodontol.* 2020;47 Suppl 22:125-43. 21. Cummins D, Creeth JE. Delivery of antiplaque agents from dentifrices, gels, and mouthwashes. *J Dent Res.* 1992;71(7):1439-49. 22. Araujo MWB, Charles CA, Weinstein RB, *et al.* Meta-analysis of the effect of an essential oil-containing mouthrinse on gingivitis and plaque. *J Am Dent Assoc.* 2015;146(8):610-22. 23. Fine DH, Markowitz K, Furgang D, *et al.* Effect of rinsing with an essential oil-containing mouthrinse on subgingival periodontopathogens. *J Periodontol.* 2007;78(10):1935-42.

LISTERINE®