



Complemento Terapeutico Parodontale

Un unico prodotto per tutte le problematiche
parodontali

La parodontite



È la **sesta malattia cronica** non trasmissibile **più diffusa al mondo**



Colpisce prevalentemente **quarantenni** con bassa propensione all'igiene dentale



È un'inflammatione sistemica in grado di **complicare malattie cardiovascolari e diabete**



Il 60% della popolazione è soggetto alla malattia parodontale, con le forme più gravi che colpiscono **oltre il 10% della popolazione mondiale**



In Italia le **cure sono per oltre il 90% a carico del cittadino**



La nostra mission

La nostra priorità è contribuire alla prevenzione e assicurare alle persone affette da malattia parodontale l'**accesso a cure altamente efficaci e con un rapporto costo/beneficio ottimale.**

Per questo abbiamo sviluppato un **prodotto coadiuvante alla strumentazione sopragengivale e subgengivale (SRP) da integrare in un programma terapeutico avanzato.**



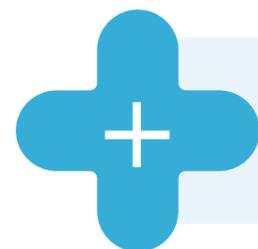
CHE COS'È CHLO-SITE

Chlo-Site è l'innovativo gel di XANTANO con BI-CLOREXIDINA progettato per ottimizzare la cura parodontale.

Chlo-Site ha un'azione occludente e mucoadesiva, permane nella tasca aderendo ai tessuti in un progressivo processo di inibizione di 20+ giorni.

Questa caratteristica svolge un ruolo chiave nel preservare l'igiene instaurata dall'operatore, amplificando i benefici del trattamento attraverso la significativa riduzione della sopravvivenza batterica. Ciò si traduce in un ambiente ottimale che favorisce efficacemente il processo di guarigione.

XANTANO



BI-CLOREXIDINA

Lo **XANTANO** è un polimero che forma un reticolo tridimensionale pseudo-plastico, in grado di sospendere e trattenere varie sostanze, che sono rilasciate gradualmente in relazione alle loro caratteristiche fisiche e chimiche, questo lo rende un ottimo substrato per la formazione di un gel stabile e utilizzabile come carrier della clorexidina.

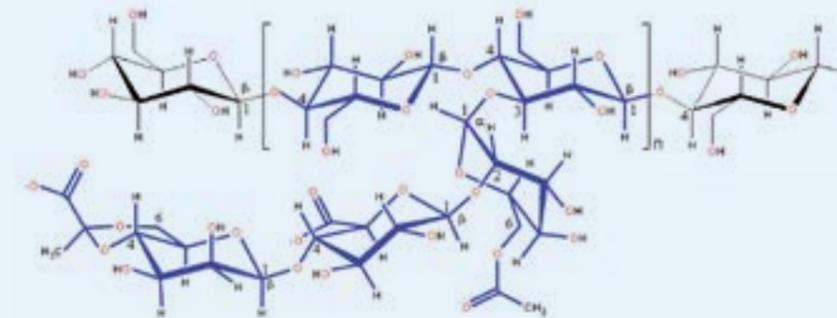
La **CLOREXIDINA** è in grado preservare il sito d'applicazione da rischi di contaminazione batterica. In chlosite la bi-clorexidina è presente alla concentrazione dell'1.5%, di cui:

- lo 0,5% nella forma digluconato ad azione rapida
- l'1% nella forma diidroclicorica ad azione prolungata

PARAMETRO DI ECCELLENZA

La Clorexidina si distingue come l'elemento di riferimento principale, sia tra le sostanze di origine naturale che tra quelle sintetizzate in laboratorio, per il suo ruolo preminente nel controllo della placca batterica e nella prevenzione della gengivite.

F. Graziani, S. Chieffi, C. Tomasi - Testo Atlante parodontologia e terapia implantare SIDP. implantare SIDP.



La scelta consigliata dalla FEDERAZIONE EUROPEA DI PARODONTOLOGIA

Linee guida per il trattamento della parodontite di stadio I - III raccomandazioni 2, 13, 14

L'impiego di Clorexidina è la scelta consigliata per il trattamento della parodontite di stadio I e III, in aggiunta al debridement meccanico. La Clorexidina a rilascio prolungato, quando applicata localmente nei pazienti affetti da parodontite, potrebbe essere una soluzione da valutare. Nessun altro agente chimico, a eccezione di alcuni antibiotici, è stato oggetto di considerazione.

Sanz. M et al. Clinical Practice Guide Line - 2020 by EFP (Federazione Europea di Parodontologia).

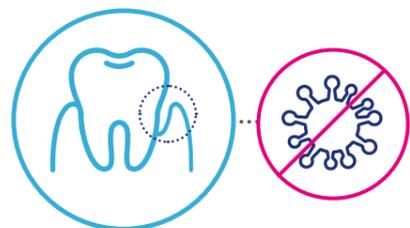
Applicazione della clorexidina pre e post interventi di chirurgia orale, chirurgia parodontale e levigatura radicolare

L'impiego della Clorexidina nelle fasi precedenti e successive alle procedure chirurgiche offre il beneficio di ridurre la presenza batterica nella cavità orale e di prevenire la formazione della placca in situazioni in cui l'igiene meccanica può risultare difficile e scomoda.

Newman e Addy.

L'irritazione delle mucose - reazione idiosincrasica a concentrazione dipendente - si può verificare solo con un utilizzo di Clorexidina ad alte concentrazioni e per un periodo prolungato. Pertanto si può concludere che la Clorexidina alle normali concentrazioni e modalità d'uso non può esercitare azione citotossica.

PERCHÉ CHLO-SITE?



A differenza dei regimi farmacologici sistemici, Chlo-Site può raggiungere concentrazioni 100 volte superiori alla base della tasca, **senza rischio di tossicità e riducendo il rischio di sviluppare tolleranza o resistenza batterica.**

È **READY TO APPLY**, anche per l'igienista.

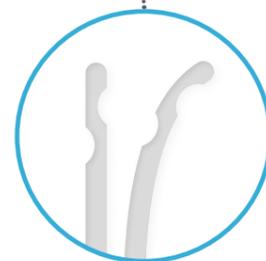
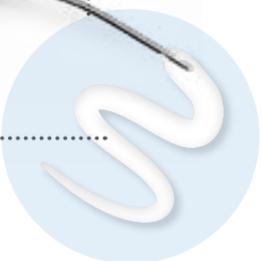


Il tempo di applicazione è inferiore ai **5 SECONDI.**



Rimane all'interno della tasca per **20+ GIORNI**

Ha un ago **PIEGHEVOLE ATRAUMATICO** a doppia uscita laterale.



Il suo gel mucoadesivo è **ADATTABILE** a tutti i tipi di tasche, anche in quelle di dimensioni inferiori ai 5 mm.



È un dispositivo medico CE.

0,25 ml

1 ml

È disponibile nella versione da **0,25 ml** (monouso 1/2 tasche) e da **1 ml** per più tasche.

Bi-Clorexidina 1.5%:

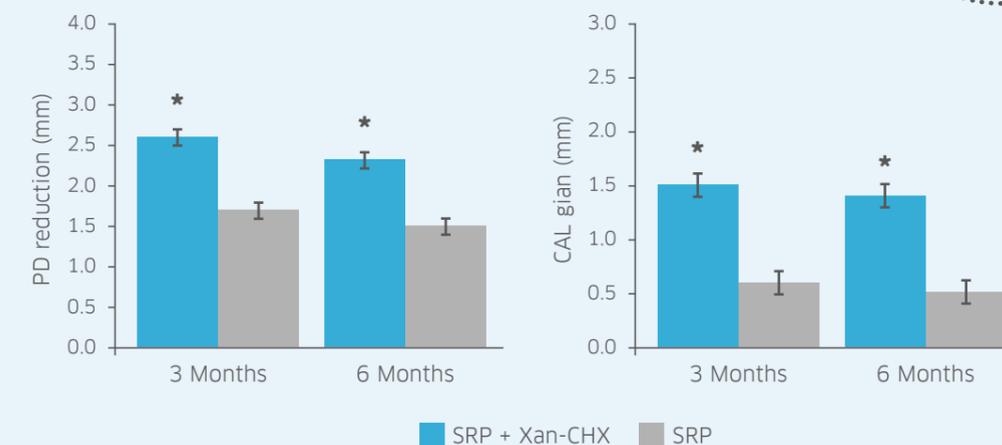
- **0,5% digluconata ad azione rapida**
- **1% nella forma diidroclicorica ad azione prolungata.**

EVIDENZA SCIENTIFICA

Risultati clinici, microbiologici e biochimici dell'applicazione subgingivale di un gel di **xantano con clorexidina** nel trattamento della parodontite: studio multicentrico randomizzato.

Studio randomizzato controllato, split mouth, multicentrico.

Visita preliminare 98 pz con parodontite moderata-avanzata.



RISULTATI

Le differenze tra i due gruppi di trattamento nella riduzione di PD sono state pari a 0,87 millimetri a 3 mesi e pari a 0,83 millimetri a 6 mesi. L'analisi statistica mostra che la differenza tra i due gruppi è elevata e clinicamente rilevante: $P < 0,001$.

Stesse considerazioni per il CAL: 0,94 e 0,90 millimetri, rispettivamente a 3 e a 6 mesi ($P < 0,001$).

Da sottolineare che questo miglioramento è stato simile anche nel sottogruppo con tasche > 7 millimetri.

In altre parole, nei casi con tasche molto profonde l'**uso congiunto di CHLO-SITE alla strumentazione meccanica è capace di riportare la malattia parodontale a livelli di lieve-moderata gravità.**

**Clinical and microbiologic effects of subgingival controlled-re-lease delivery of chlorhexidine chip in the treatment of periodontitis: a multicenter study. Paolantonio M, D'Angelo M, Grassi RF, Perinetti G, Picco-Iomini R, Pizzo G, Annunziata M, D'Archivio D, D'Ercole S, Nardi G, Guida L J Periodontol 2008; 79 (2): 271-82.



Complemento Terapeutico Parodontale
Il tuo miglior alleato per ottimizzare performance e costi

		CHLO-SITE	ANTIBIOTICI	CHIP	ALTRI GEL	
	GENGIVITE	Paziente parodontale stabile	✓ Strumentazione sopra gengivale + CHLO-SITE	X	X	X
	GENGIVITE	Presenza di pseudotasche	✓ Strumentazione sopra gengivale + CHLO-SITE	X	X	X
	PARODONTITE	Stadio I	✓ Strumentazione sopra gengivale + CHLO-SITE	X	X	X
	PARODONTITE	Stadio II	✓ Strumentazione sopra gengivale + CHLO-SITE	X	X	X
	PARODONTITE	Stadio III	✓ Strumentazione sub gengivale + CHLO-SITE	✓	✓	✓
	PARODONTITE	Stadio IV	✓ Strumentazione sub gengivale + CHLO-SITE	✓	✓	✓
	MUCOSITE		✓ Pulizia elemento + CHLO-SITE	X	X	✓
	PERI-IMPLANTITI		✓ Pulizia sub gengivale + CHLO-SITE	✓	✓	✓
	IMPLANTOLOGIA PROTESICA		✓ CHLO-SITE	✓	X	✓
	PRECHIRURGIA PARODONTALE		✓ CHLO-SITE	✓	✓	✓



A differenza di tutti gli altri prodotti **Chlo-Site è l'unico prodotto utile in tutte le problematiche parodontali.**

Inoltre, grazie alla presenza della clorexidina, è l'unico gel che garantisce una **protezione antimicrobica efficace.**

TRATTAMENTI PER IL

Complemento Terapeutico Parodontale

Il suddetto piano vuole considerarsi un consiglio al clinico in base alle linee guida attuali e all'esperienza che i nostri clinici ed utilizzatori hanno avuto utilizzando Chlo-Site. Non trattasi di protocollo ed ogni clinico è libero di usare il prodotto come meglio ritiene a seconda della sua valutazione di caso in caso.



MUCOSITI e GENGIVITI

Dopo la strumentazione del sito e dopo averlo accuratamente asciugato applicare Chlo-Site. Nel caso di persistenza, ripetere l'applicazione nella seduta successiva. La decisione di richiamare il paziente e l'intervallo di tempo tra le sedute dipendono dalla valutazione del clinico basata sul PSR - Indice di Salute Parodontale.



PARODONTITE STADIO I o tasche inferiori ai 3 mm

Dopo la rimozione della placca sopra gengivale applicare il prodotto e richiamare il paziente per ripetere il trattamento almeno 2 volte fino a quando il clinico riterrà opportuno.



PARODONTITE STADIO II o tasche di 4 mm

Dopo la rimozione della placca sub gengivale SRP applicare il prodotto e richiamare il paziente per ripetere il trattamento almeno 3 volte fino a quando il clinico riterrà opportuno.



PARODONTITE STADIO III o tasche maggiori 5 mm

Dopo la rimozione della placca sub gengivale SRP applicare il prodotto e richiamare il paziente per ripetere il trattamento almeno 4 volte fino a quando il clinico riterrà opportuno.



PARODONTITE STADIO IV o tasche oltre ai 6 mm

Dopo la rimozione della placca sub gengivale SRP applicare il prodotto e richiamare il paziente per ripetere il trattamento almeno 5 volte fino a quando il clinico riterrà opportuno.



TRATTAMENTO DEL PAZIENTE PARODONTALE STABILE

Nei pazienti con parodonto ridotto e con una situazione di sondaggio border line. Dopo la rimozione della placca sopra gengivale applicare il prodotto e richiamare il paziente per ripetere il trattamento in tutte le sedute di verifica programmate durante l'anno.



IMPLANTOLOGIA PROTESICA

Utilizzare Chlo-Site in tutte quelle cavità implantari che devono essere chiuse con viti protesiche sia nell'ingaggio implantare (fixture) sia sulle viti protesiche sovraimplantari tipo MUA (Multi Unit Abutment).



PRECHIRURGIA PARODONTALE

In tutte quelle situazioni dove si vogliono preparare i tessuti alla chirurgia maggiore sia parodontale che implantare; dopo un debridement sopra o iuxta gengivale si applica nel solco o nella tasca il prodotto così da ottenere una qualità migliore dei tessuti molli.

* Dopo l'applicazione di Chlo-Site chiedere al paziente di non sciacquarsi nelle 2 ore successive.

Con Chlo-Site è possibile:

- ✓ **PROGRAMMARE CONTROLLI PERIODICI** permettendo al paziente di avere una maggiore protezione e fidelizzazione.
- ✓ **AUMENTARE LE % DI GUARIGIONE** per tutti i trattamenti, fornendo una protezione prolungata dopo la pulizia professionale.
- ✓ **RISPARMIARE CON PACCHETTI** che consentono di utilizzare Chlo-Site in tutte le tasche, per ogni evenienza.



Quale pacchetto offerta preferisci?

6 Chlo-Site

5+1 STANDARD PACKAGE

- 5 confezioni Chlo-Site 6 siringhe 0,25 ml
- 1 confezione Chlo-Site 1 siringa 1 ml
- Totale - 8,5 ml
- Numero tasche 68

7+2 GOLD PACKAGE

- 7 confezioni Chlo-Site 6 siringhe 0,25 ml
- 2 confezioni Chlo-Site 1 siringa 1 ml
- Totale - 12,5 ml
- Numero tasche 100

10+5 PREMIUM PACKAGE

- 10 confezioni Chlo-Site 6 siringhe 0,25 ml
- 5 confezioni Chlo-Site 1 siringa 1 ml
- Totale - 20 ml
- Numero tasche 160

4 Chlo-Site

5+1 STANDARD PACKAGE

- 5 confezioni Chlo-Site 4 siringhe 1 ml
- 1 confezione Chlo-Site 6 siringhe 0,25 ml
- Totale - 21 ml
- Numero tasche 172

7+2 GOLD PACKAGE

- 7 confezioni Chlo-Site 4 siringhe 1 ml
- 2 confezioni Chlo-Site 6 siringhe 0,25 ml
- Totale - 31 ml
- Numero tasche 248

10+5 PREMIUM PACKAGE

- 10 confezioni Chlo-Site 4 siringhe 1 ml
- 5 confezioni Chlo-Site 6 siringhe 0,25 ml
- Totale - 47,5 ml
- Numero tasche 380



BIBLIOGRAFIA

1. Evaluation of clinical efficacy therapeutic on the use of chlorhexidine gluconate to influence the shape of the gel and periochip during gingival inflammation in chronic periodontal disease. Saliu, Sahmedin and Kurtishi, Liburn and Nuhii, Nexhibe 2022 Sept.
2. Compare the Efficacy of Chlosite Gel as an Adjunctive Therapy after Scaling and Root Planing. Verma N, Saimbi CS, Gupta S, Kumar A, Tripathi AK. 2022 Jun.
3. Comparative Evaluation of Cost-Effective-ness, Clinical and Microbiological Parameters of Systemic Anti-biotics Versus Local Drug Delivery in Aggressive Periodontitis. Nandan B, Barman Roy D, Pant VA, Gupta V, Bhaduria U, Kaur H, Gupta O. Cureus. 2022 Jan.
4. Efficacy of Xanthan-Based Chlorhexidine Gel on the Levels of Interleukin-1 β in Chronic Periodontitis: An Interventional Study. Sajna HR, Ramesh A, Kedlaya MN, Thomas B. J Int Soc Prev Community Dent. 2021 Jul.
5. Treatment of periodontal disease using xanthan-based chlorhexidine gel. Abhishek Gautam, Kumar Manish, Raju Kumar. 2021 Feb.
6. Review on local drug delivery systems for periodontitis. K Kirshnananda Kamath, AR Shabaraya, M Kumar - 2021 Jan.
7. Professionally Delivered Local Antimicrobials in the Treatment of Patients with Periodontitis-A Narrative Review. Sholapurkar A, Sharma D, Glass B, Miller C, Nimmo A, Jennings E. Dent J (Basel). 2020 Dec 22;9(1):2.
8. Evaluation of different local drug delivery systems in the management of chronic periodontitis: a comparative study. Anna Abraham¹, Rekha Raghavan², Ajesh Joseph³, MP Shyamala Devi⁴, Megha Varghese⁵, 2020.
9. Adjunctive subgingival application of Chlorhexidine gel in nonsurgical periodontal treatment for chronic periodontitis: a systematic review and meta-analysis. Zhao, H., Hu, J. & Zhao, L. BMC Oral Health 20, 34 (2020).
10. Adjunctive effect of locally delivered antimicrobials in periodontitis therapy: A systematic review and meta-analysis. David Herrera, Paula Matesanz, Conchita Martín, Valerie Oud, Magda Feres, Wim Teughels.
11. Treatment of stage I-III periodontitis-The EFP S3 level clinical practice guideline. Sanz M, Herrera D, Kebschull M, Chapple I, Jepsen S, Be-glundh T, Sculean A, Tonetti MS; EFP Workshop Participants and Methodological Consultants. J Clin Periodontol. 2020 Jul;47 Suppl 22(Suppl 22):4-60.
12. Chlorhexidine gel used as antiseptic in periodontal pockets. Mummolo S, Severino M, Campanella V, Barlattani A Jr, Quinzi V, Marchetti E. J Biol Regul Homeost Agents. 2019 May-Jun;33(3 Suppl. 1):83-88. DENTAL SUPPLEMENT.
13. Chlorhexidine Gel Use in the Oral District: A Systematic Review. Luca Fiorillo Gels 2019, 5(2), 31; <https://doi.org/10.3390/gels5020031>.
14. Commercial local pharmacotherapeutics and adjunctive agents for nonsurgical treatment of periodontitis: A contemporary re-view of clinical efficacies and challenge. OL Tan, SH Safii, M Razali - Antibiotics, 2019 - mdpi.com.
15. Local drug delivery in the treatment of periodontal diseases. Ashika Sulthana, RT Arun, S Krishnaraj, Rajasekar Sundaram, 2019.
16. Therapeutic efficacy of chlorhexidine-gel on the depth of the periodontal pocket in chronic periodontal disease. Sali, Sahmedin; Fidoski, Jasmin Dec2018, Vol. 11 Issue 1, p92-95. 4p.
17. Physical key properties of antibiotic-free, PLGA/HPMC-based in-situ forming implants for local periodontitis treatment. K Agossa, M Lizambard, T Rongthong, E Delcourt-Debruyne, J Siepmann, F Siepmann, 2017 Apr 15;521(1-2):282-293. doi: 10.1016/j.ijpharm.2017.02.039. Epub 2017 Feb 20.
18. The clinical and metabolic effects of subgingival application of xanthan-based chlorhexidine gel in Type 2 diabetic patients with chronic periodontitis. Faramarzi M, Shirmohammadi A, Chitsazi M, Shamami MS, Ghanitab S. Dent Res J (Isfahan). 2017 Sep-Oct;14(5):299-305. doi: 10.4103/1735-3327.215961. PMID: 29109743; PMCID: PMC5654223.
19. Evaluation of clinical efficacy of 0.2% chlorhexidine irrigation, 1.5% chlorhexidine gel and 2.5mg biodegradable chlorhexidine chip as an adjunct to scaling and root planing in the management of Chronic Periodontitis. Shubhra Vaish, Vidya Dodwad, Aakriti Mahajan, Sonakshi Gupta
20. Comparative evaluation of subgingivally delivered xanthan-based chlorhexidine gel and herbal extract gel in the treatment of chronic periodontitis. Phogat M, Rana T, Prasad N, Baiju CS. J Indian Soc Periodontol. 2014 Mar;18(2):172-7. doi: 10.4103/0972-124X.131319.
21. Oral antiseptic and periodontitis: a clinical and microbiological study. Mummolo S, D'Ercole S, Marchetti E, Campanella V, Martinelli D, Marzo G, Tripodi D. Oral Health Dent Manag. 2014 Sep;13(3):698-702. PMID: 25284540.
22. Efficacy of xanthan-based chlorhexidine gel as an adjunct to scaling and root planing in treatment of the chronic periodontitis. Meetu J, Deepak D, Preet J, Balaji M, Bipin Y, Neema S. J Indian Soc Periodontol. 2013; 17 (4): 439-43.
23. Efficacy of Subgingival Application of Xanthan-based Chlorhexidine Gel Adjunctive to Full-mouth Root Planing Assessed by Real-time PCR: A Microbiologic and Clinical Study. Chitsazi MT, Kashefimehr A, Pourabbas R, Shirmohammadi A, Ghasemi Barghi V, Daghigh Azar B. J Dent Res Dent Clin Dent Prospects. 2013;7(2):95-101. doi: 10.5681/joddd.2013.017. Epub 2013 May 30. PMID: 23875088; PMCID: PMC3713868.
24. Effect of insertion of xanthan-based chlorhexidine gel in the maintenance phase following the treatment of chronic periodontitis. Verma A, Sanghi S, Grover D, Aggarwal S, Gupta R, Pandit N J Indian Soc Periodontol. 2012; 16 (3): 381-5.
25. A randomized clinical trial on the clinical and microbiological efficacy of a xanthan gel with chlorhexidine for subgingival use. Matesanz P, Herrera D, Echeverría A, O'Connor A, González I, Sanz M. Clin Oral Invest - Springer-Verlag 2012.
26. The comparative evaluation of xanthan gel with chlorhexidine (CHLO-SITE) in smokers and non-smokers: a clinical and microbiological assessment. Chandra C, Narayan Valavalkar N, Vandana KL. J Indian Soc Periodontol 2011; 15 (3).
27. Effect of CHLO-SITE (xanthan gel with chlorhexidine) on clinical and microbiological parameters in smokers - a case series. Chandra C, Chandra S. Indian Journal of Forensic Medicine and Toxicology. 2010; 4 (10): 370-3.
28. Management parodontale mediante antisettici a rilascio controllato di clorexidina. Mummolo S, Marchetti E, Di Martino S, D'Aversa L, Marzo G. DoctorOs 2010; 21 (9): 1139-43.
29. Clinical, microbiological and biochemical effects of subgingival administration of a xanthan-based chlorhexidine gel in the treatment of periodontitis: a randomized multicenter trial. Paolantonio M, D'Ercole S, Pilloni A, D'Archivio D, Lisanti L, Graziani F, Femminella B, Sammartino G, Perillo L, Tetè S, Perfetti G, Spoto G, Piccolomini R, Perinetti G. J Periodontol 2009; 80: 1479-92.
30. Comparative evaluation of subgingival delivered 10% doxycycline hyclate and xanthan-based chlorhexidine gels in the treatment of chronic periodontitis. Gupta R, Pandit N, Aggarwal S, Verma A. J Contemp Dent Pract 2008; (9) 7: 25-32.
31. Clinical and microbiologic effects of subgingival controlled-release delivery of chlorhexidine chip in the treatment of periodontitis: a multicenter study. Paolantonio M, D'Angelo M, Grassi RF, Perinetti G, Picco-lomini R, Pizzo G, Annunziata M, D'Archivio D, D'Ercole S, Nardi G, Guida L J Periodontol 2008; 79 (2): 271-82.
32. Internal decontamination of dental implants: an in vivo randomized microbiologic 6-month trial on the effects of a chlorhexidine gel. Paolantonio M, Perinetti G, D'Ercole S, Graziani F, Ca-tamo G, Sammartino G, Pic-colomini R. J Periodontol 2008; 79: 1419-25.
33. Gingival crevicular fluid alkaline phosphatase activity reflects periodontal healing/re-current inflammation phases in chronic periodontitis patients. Perinetti G, Paolantonio M, Femminella B, Serra E, Spoto G. J Periodontol 2008; 79: 1200-7.
34. The effect of locally delivered xanthan-based CHLO-SITE gel with scaling and root planning in the treatment of chronic periodontitis: microbial findings. Abrishami M, B Iramloo B, Ansari G, Eslami G, Bagheban AA, Anaraki M. Dent Res J 2008; 5 (2): 47-52.
35. Non-surgical periodontal therapy using a novel chlorhexidine based xanthan-gel: a split-mouth study. Rusu D, Stratul SI, Necker A, Benta A. Int Poster J Dent Oral Med 2005; 7 (3): Poster 286.



Disponibile in 3 formati

- ✓ SCATOLA DA 6 SIRINGHE DA 0,25 ML
- ✓ SCATOLA DA 4 SIRINGHE DA 1 ML
- ✓ SCATOLA DA 1 SIRINGHE DA 1 ML

riservato al corpo professionale



Vuoi saperne di più?
Contattaci per ricevere maggiori informazioni.
+39 051 57 53 53
info@ghimas.it

GHIMAS S.p.A.

Via Cimarosa, 85 - 40033 Casalecchio di Reno (BO) - Italy
+39 051 57 53 53 - www.ghimas.com - info@ghimas.it

Ghimas
D E N T A L