

Une étude clinique sur l'efficacité d'un dentifrice pour offrir un soulagement à long terme de l'hypersensibilité dentinaire

Parkinson CR et al. *Am J Dent.* 2015 Août; 28(4):190–196.

Objectif

Comparer l'efficacité clinique d'un dentifrice anhydre contenant 0,454 % p/p de fluorure stanneux, pour le soulagement de l'hypersensibilité dentinaire (HD), par rapport à un dentifrice standard au fluor (contrôle négatif) après 8 semaines d'utilisation biquotidienne.

Étudier les produits et leur utilisation

- Dentifrice anhydre de test contenant 0,454 % de fluorure stanneux et 5 % de tripolyphosphate de sodium.
- Dentifrice standard au fluor (contenant 1000 ppm de fluorure sous forme de mono fluorophosphate de sodium (SMFP), Colgate Cavity Protection®).
- Les sujets se brossaient les dents deux fois par jour avec une tête de brosse pleine de leur produit d'étude attribué.

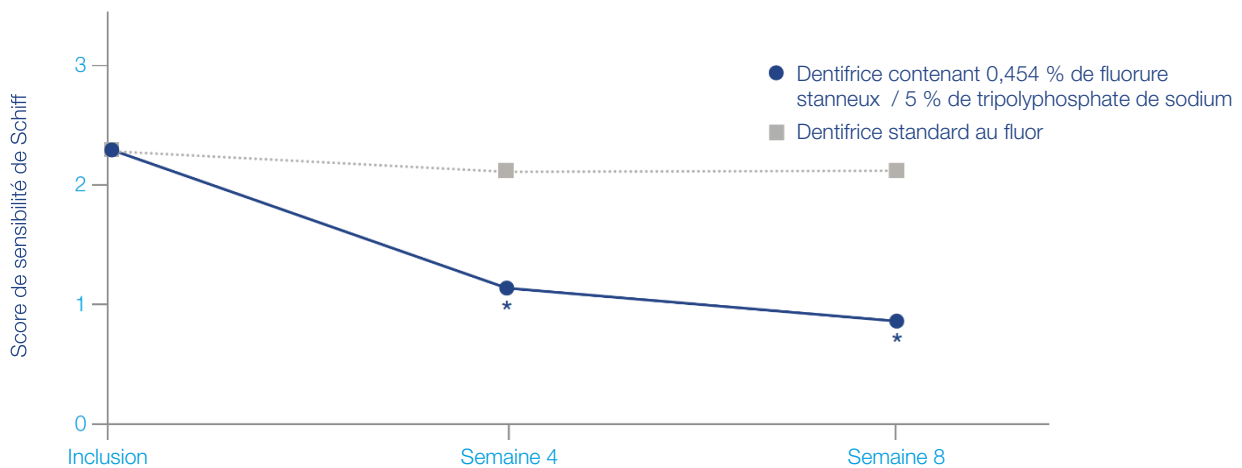
Méthodes

- Étude clinique en double aveugle, à deux bras, randomisée et stratifiée (par le score de sensibilité Schiff maximal de base) chez des sujets adultes en bonne santé avec ≥ 2 dents sensibles mais autrement en bonne santé bucco-dentaire.
- 119 sujets ont été assignés au hasard à l'un des deux groupes de traitement : 59 sujets au groupe de dentifrice anhydre contenant 0,454 % de fluorure stanneux, 60 sujets au groupe de dentifrice standard au fluorure.
- La sensibilité dentaire a été mesurée de trois manières : souffle d'air évaporatif (score de Schiff ; Échelle Visuelle Analogique (EVA)) et stimulus tactile (sonde de Yeaple), avant que les sujets ne commencent à utiliser l'un ou l'autre traitement (base de référence), puis après 4 et 8 semaines de traitement.

Résultats

Les sujets utilisant le dentifrice anhydre ont démontré un soulagement statistiquement significatif ($p < 0,0001$) de l'hypersensibilité dentinaire par rapport au dentifrice standard au fluor, pour tous les paramètres d'efficacité (Score de Sensibilité de Schiff, seuil tactile et score EVA) après 4 et 8 semaines de traitement biquotidien, Figures 1-3.

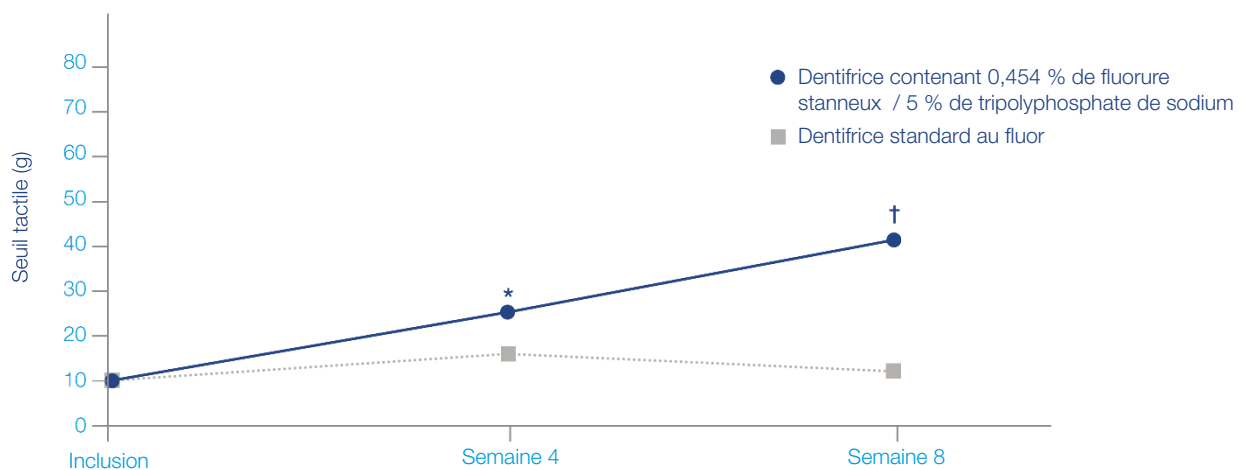
Figure 1. Score de Sensibilité de Schiff par Temps et Groupe de Traitement



* $p < 0,0001$

(Moyennes non ajustées \pm ET). Pour le score de sensibilité de Schiff, une réduction indique une sensibilité réduite.

Figure 2. Seuil tactile par temps et groupe de traitement

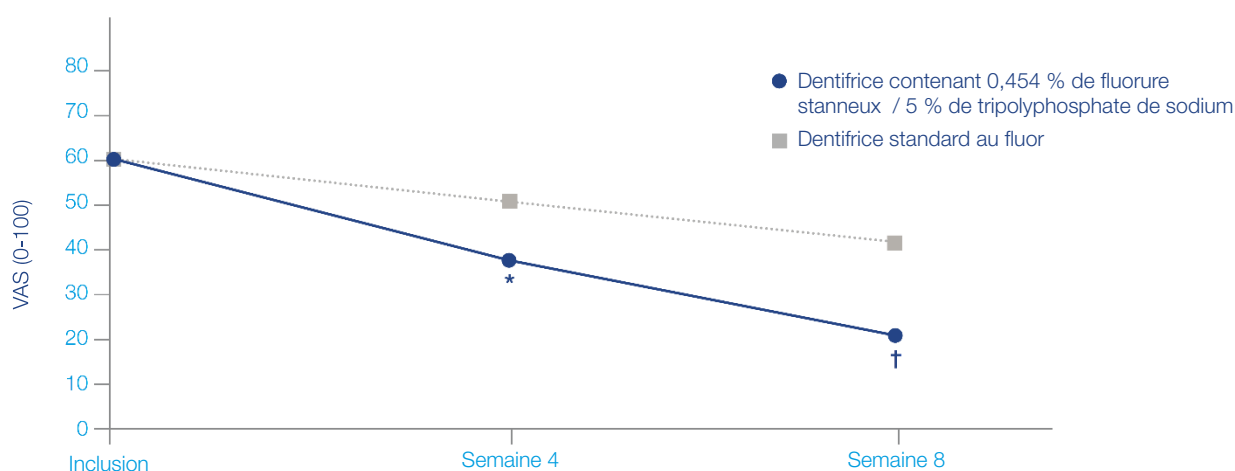


* $p = 0,01$

† $p < 0,0001$

(Moyennes non ajustées \pm ET). Pour le seuil tactile, une augmentation indique une sensibilité réduite.

Figure 3. Score EVA par Temps et Groupe de Traitement



*p=0,0003

†p<0,0001

(Moyennes non ajustées ± ET). Pour le VAS, une diminution indique une sensibilité réduite.

Sécurité

Trois événements indésirables émergents liés au traitement (TEAEs) ont été signalés par 3 sujets. Un TEAE oral de dysgueusie (distorsion du sens du goût) a été signalé par un sujet du groupe de dentifrice anhydre et a été considéré comme lié au traitement. Un TEAE oral de blessure buccale et un TEAE non oral de grippe ont été signalés par deux sujets du groupe de dentifrice au fluor standard; aucun n'a été considéré comme lié au traitement. Tous les événements indésirables étaient d'intensité légère et ont été résolus à la fin de l'étude. Il n'y a eu aucun événement indésirable grave.

Conclusion

Des différences statistiquement significatives entre les traitements ont été observées pour toutes les mesures d'efficacité à tous les moments en faveur du dentifrice anhydre contenant 0,454 % de fluorure stanneux, par rapport au dentifrice standard. Les réductions de l'hypersensibilité dentinaire (par rapport au départ) observées à 4 et 8 semaines pour le dentifrice test et l'ampleur des différences entre les traitements sont considérées comme cliniquement pertinentes.

Les traitements de l'étude ont été considérés comme bien tolérés.