

Comparaison de la réduction de la gingivite et de la plaque entre la Philips Sonicare DiamondClean Prestige 9900 et la Oral-B iO Series 9

Starke M, Nelson M, Foster J, Ward M, Milleman K, Milleman J
Salus Research Inc., Fort Wayne IN, États-Unis
Données internes (2021) - OHC-11234

Objectif

Comparer la réduction de l'inflammation gingivale, du saignement gingival et de la plaque en surface obtenue avec la brosse à dents électrique Philips Sonicare DiamondClean Prestige 9900 et la brosse à dents électrique Oral-B iO Series 9, après 6 semaines d'utilisation à domicile.

Méthodologie

Deux cent quatre-vingt-quinze adultes (221 femmes, 74 hommes) présentant une gingivite modérée, âgés de 19 à 64 ans (moyenne d'âge : 42,3 ans), ont participé à une étude clinique à simple aveugle, randomisée, en groupes parallèles, approuvée par un comité d'éthique (IRB), réalisée dans un centre unique.

Les sujets admissibles étaient des utilisateurs réguliers de brosses à dents manuelles, avec un score moyen à l'Indice de plaque modifié (MPI) $\geq 1,8$, après une accumulation de plaque de trois à six heures, et un score à l'Indice de saignement gingival (GBI) ≥ 1 sur au moins 50 sites. Les scores des sujets pour le MPI, le GBI et l'Indice gingival modifié (MGI) à l'inclusion étaient similaires.

Les sujets admissibles ont été randomisés pour utiliser soit la brosse à dents Philips Sonicare DiamondClean Prestige 9900 avec la tête de brosse Premium All-in-One en mode SenseIQ (Clean) (SCP), soit la brosse Oral-B iO Series 9 avec la tête Ultimate Clean en mode Daily Clean (OB9). Les sujets devaient se brosser les dents à domicile pendant deux minutes en utilisant un timer, deux fois par jour, pendant six semaines, en mode non connecté, sans utiliser l'accessoire d'application mobile.

Les évaluations d'efficacité et de sécurité ont été effectuées à la Semaine 6, lors desquelles la plaque en surface, la gingivite et le saignement ont été réévalués. L'observance était contrôlée via la revue du journal des participants. La sécurité était évaluée par examen intra-oral et auto-déclaration des sujets.

Résultats

Indice gingival modifié (MGI)

À l'inclusion, la moyenne des moindres carrés (LS) et l'intervalle de confiance (IC) à 95 % étaient de 2,79 (2,75 ; 2,83) pour SCP et de 2,77 (2,74 ; 2,81) pour OB9, $p = 0,5527$.

Après six semaines d'utilisation des produits, la moyenne LS et l'IC à 95 % étaient de 1,58 (1,53 ; 1,64) pour SCP et de 2,30 (2,25 ; 2,36) pour OB9, $p < 0,0001$. En pourcentage de réduction par rapport à l'inclusion, cela représentait 43,28 % (41,22 % ; 45,35 %) pour SCP et 17,03 % (14,97 % ; 19,09 %) pour OB9, $p < 0,0001$.

Indice de saignement gingival (GBI)

À l'inclusion, la moyenne LS et l'IC à 95 % étaient de 0,51 (0,48 ; 0,54) pour SCP et de 0,51 (0,48 ; 0,53) pour OB9, $p = 0,7208$.

Après six semaines d'utilisation des produits, la moyenne LS et l'IC à 95 % étaient de 0,15 (0,13 ; 0,17) pour SCP et de 0,32 (0,30 ; 0,34) pour OB9, $p < 0,0001$. La réduction globale en pourcentage par rapport à l'inclusion était de 72,47 % (68,89 % ; 76,04 %) pour SCP et de 37,32 % (33,76 % ; 40,88 %) pour OB9, $p < 0,0001$.

Indice de plaque modifié (MPI)

À l'inclusion, la moyenne LS et l'IC à 95 % étaient de 3,02 (2,97 ; 3,07) pour SCP et de 2,97 (2,91 ; 3,02) pour OB9, $p = 0,1210$.

Après six semaines d'utilisation des produits, la moyenne LS et l'IC à 95 % étaient de 2,06 (2,02 ; 2,11) pour SCP et de 2,57 (2,52 ; 2,62) pour OB9, $p < 0,0001$. La réduction globale en pourcentage était de 31,01 % (29,42 % ; 32,61 %) pour SCP et de 13,88 % (12,29 % ; 15,47 %) pour OB9, $p < 0,0001$.

Santé gingivale

En se basant sur les lignes directrices de l'American Academy of Periodontology / European Federation of Periodontology, où "non sain" est défini comme étant ≥ 10 % de sites avec saignement dans toute la bouche, tous les sujets de l'étude étaient "non sains" à l'inclusion.

Après six semaines d'utilisation à domicile, 62 sujets (44 % du groupe SCP et 3 sujets (2,1 %) du groupe OB9, $p < 0,0001$, sont passés à un statut "sain" avec < 10 % de sites hémorragiques. Les chances de passer de "non sain" à "sain" étaient 36 fois plus élevées avec SCP qu'avec OB9.

Sécurité

Quatre effets indésirables ont été signalés dans l'étude. Trois ulcères légers ont été observés dans le groupe SCP, et une irritation gingivale modérée autodéclarée dans le groupe OB9. Aucun des effets indésirables n'était lié au produit ou à l'étude, sauf l'irritation gingivale qui a été jugée possiblement liée.

Conclusions

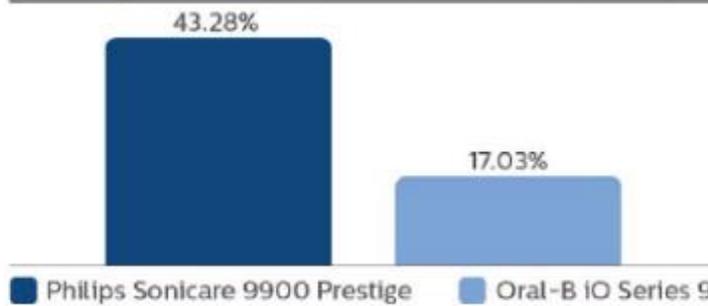
La brosse à dents électrique Philips Sonicare DiamondClean Prestige 9900 avec la tête Premium All-in-One en mode SenseIQ (Clean) était statistiquement supérieure à la Oral-B iO Series 9 avec la tête Ultimate Clean en mode Daily Clean pour réduire l'inflammation gingivale, le saignement gingival et la plaque en surface après une période de six semaines de brossage biquotidien à domicile chez des sujets atteints de gingivite modérée. Les deux produits testés sont sûrs pour une utilisation à domicile.

Comparaison de la réduction de la gingivite et de la plaque entre la Philips Sonicare DiamondClean Prestige 9900 et la Oral-B iO Series 9

Starke M, Nelson M, Foster J, Ward M, Milleman K, Milleman J
Salus Research Inc., Fort Wayne IN, États-Unis
Données internes (2021) - OHC-11234

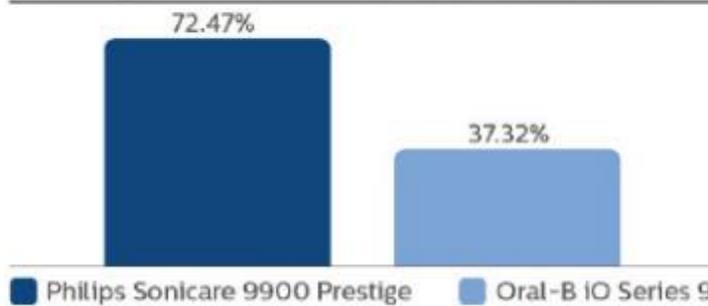
Modified Gingival Index

Percentage Reduction from Baseline to Week 6, Overall



Gingival Bleeding Index

Percentage Reduction from Baseline to Week 6, Overall



Modified Plaque Index

Percentage Reduction from Baseline to Week 6, Overall

