

לנצח את מחלת החניכיים – פריאקטיב שטיפת פה חדשה מבוססת צמחי מרפא

פריאקטיב הינה שטיפת פה טיפולית לשימוש יומיומי, מוכחת מחקרית ומבוססת על פורמולה ייחודית של מיצוי צמחי מרפא, ללא אכלוהול וללא כלורהקסידין. פיתוח של מומחי חניכיים, חברת איזון פארמה.

השטיפה פועלת באמצעות פורמולת צמחי מרפא בהם נכללים:

1. ספיליה - *Centella asiatica* (Gotu kola) ידועה בדרך כלל לשימוש לריפוי פצעים ולטיפול במחלות כלי דם¹⁻³. מגבירה את ייצור הקולגן (רקמת חיבור) ומעודדת היפרפלזיה- חידוש תאים של רקמת חיבור והפעלת מנגנוני תיקון⁴. צמח זה ידוע ביכולתו להפחית את הפעילות המזיקה של אנזימים כגון β -glucuronidase הידוע כמפרק חלבונים ומשתתף פעיל באזור הדלקת⁵.

2. סמבוק שחור – (*Sambucus nigra*) ידוע כמווסת את רמות מתווכי הדלקת כגון ציטוקינים דלקתיים, מעכב את הפעילות החיידקית במחלות חניכיים ובעל פעילות אנטי-בקטריאלית ואנטי-ויראלית⁶⁻⁷. נמצא כי מיצוי של הצמח על בסיס מים מעכב שני פתוגנים (חיידקים מחוללי מחלות) הידועים במחלת חניכיים; *Porphyromonas gingivalis* ו-*Actinobacillus actinomycetemcomitans* בנוסף לכך תורם להפחתת הדלקת ע"י עיכוב ההפעלה של פקטור השיעתוק NF- κ B הידוע בתפקידו המרכזי כמעודד את המערכת החיסונית למצבי דלקת. ממצא זה חשוב כיוון שהפעלת המנגנון הדלקתי ע"י NF- κ B עשוי להראות את הקשר בין פעילות המערכת החיסונית לטרשת עורקים- Atherosclerosis⁸.

3. אכינצאה – (*Echinacea purpurea*), ידועה כבעלת השפעה אנטי-בקטריאלית, אנטי-ויראלית ואנטי-ציטוטוקסית. מגבירה את תנגודת הגוף למחלות וניקוי הדם מרעלים ורעלנים. כמו כן, נמצאה כמעכבת מתווכי דלקת כגון: Interferon- γ ו- TNF- α ⁹⁻¹².

הודות לצמחי המרפא וסגולותיהם אנו מקבלים שטיפה המטפלת ומעודדת את ריפוי רקמות חלל הפה. בניגוד לכך, השטיפות הקיימות היום בשוק עובדות באופן אנטיבקטריאלי, משמע חיסול החיידקים בפה. האם זה נכון לחסל את אוכלוסיית החיידקים בפה ולשנות את האיזון של הפלורה?

מערכת העיכול של האדם מתחילה בפה ומסתיימת במעי. לכל אורך מערכת העיכול נחוצה שמירה על איזון הפלורה וכמו כן, גם בחלל הפה.

חיסול החיידקים בפה אינו אומר פחות דלקת, אלא פיתוח חיידקים עמידים. אי שמירה על איזון הפלורה מפנה מקום לפתוגנים לתפוס מקום ולשגשג. מצב זה עלול להוביל להתפתחות של פטריות, יובש פה וכיבים.

"שימוש במי-פה המכילים חומרי טעם וריח כימיים, הנמצאים בתמיסה אלוהולית רק ממסך את הריח הרע באמצעות ריח חזק יותר. ההשפעה המרעננת נמשכת לפרק זמן קצר בלבד. לכן, אנשים הסובלים מריח-פה רע נוטים להשתמש בהם לעיתים תכופות מידי – מצב המוביל לחשיפת יתר של הרקמות הרכות בחלל הפה לחומרים המסוכנים לבריאות"¹³.

מי-פה המכילים כלורהקסידין או אלוהול ונגזרותיו פועלים לחיטוי וחיסול חיידקים.

כלורהקסידין מוגבל לשימוש של עד עשרה ימים בשל הכתמת שיניים ואילחוש של הלשון ובלוטות הטעם.

כמו כן, תופעות לוואי שדווחו בגלל אלכוהול במי-פה כוללות תחושת שריפה בפה, ייבוש חלל הפה, ופגיעה אפשרית בשחזורים בצבע השן (סתימות לבנות).

יש להתייחס לכמה עובדות:

א. חלל הפה אינו יכול להיות, ולא רצוי שיהיה, מקום סטרילי.

גם אם נבצע שטיפות באופן בלתי מוגבל עדיין נהיה חשופים לחיידקים וזיהומים שונים.

בשימוש עם שטיפת הפה פריאקטיב אין אנו עובדים על חיסול חיידקים אלא מטפלים

ברקמה הדלקתית.

ב. הדלקת והחיידקים כמעגל סגור –

למעשה כולנו יודעים כי דלקת הינה תגובה הגנתית הכרחית של מערכת חיסונית בריאה כנגד חשיפה לחיידקים/זיהומים/פציעה. עם זאת, במצב דלקתי תאי מערכת החיסון המגוייסיים לטובת הדלקת מוזרמים באופן מוגבר אל המקום הדלקתי. תוצרי הלוואי של הדלקת יחד עם חומרי הזנה המגיעים לאזור הדלקתי מהווים מצע עשיר להתפתחות ושגשוג של החיידקים. זהו המעגל שאנו רוצים להפסיק.

אם אין בידינו לנטרל לגמרי את הדלקת בפה ע"י חיסול החיידקים בו עלינו לעשות זאת ע"י הפחתת הדלקת ישירות. זהו שינוי התפיסה במנגנון בו פועלת פריאקטיב. ע"י הפחתת הדלקת השגנו גם ירידה בחיידקים באופן עקיף. החיידקים "מורעבים" למעשה למצב בקטריו-סטטי, כיוון שלא מקבלים את אותו המצע העשיר עליו שגשגו קודם.

יתרונות לשטיפת פה פריאקטיב:

שטיפת פה טיפולית ויומיומית

מבוססת על צמחי מרפא

פיתוח של מומחי חניכיים

מוכחת מחקרית

אינה מכילה כלורהקסידין, אלכוהול או SLS

מפחיתה ומרפאה דלקת בכל רקמות חלל הפה

מונעת דימומים

אינה מכתימה את השיניים

אינה מוגבלת בזמן שימוש

אינה פוגעת בבלוטות טעם

מאושרת ע"י מנהל המזון והתרופות האמריקאי ה-FDA, מנהל התרופות האירופאי ה-EMA ומשרד הבריאות בישראל

המוצר מיועד לשימוש בכל פציעה בחלל הפה- לטיפול בדלקת חניכיים; לטיפול לאחר עקירות, ניתוחים ושתלים; לטיפול בפצעי לחץ ובדלקת מתחת לשיניים תותבות.

הכותבות:

יפי סרוקה – שיננית מוסמכת, מרכז פריו, ירושלים

אנדראה אלפסי – שיננית מוסמכת, מרכז פריו ירושלים

הילה נבון-גרזשקה M.Sc. ביוכימיה ומדעי הרפואה

References:

1. Cesarone MR, Incandela L, De Sanctis MT, et al. Evaluation of treatment of diabetic microangiopathy with total triterpenic fraction of *Centella asiatica*: a clinical prospective randomized trial with a microcirculatory model. *Angiology*. 2001;52(suppl 2):S49-S54.
2. Punturee K, Wild CP, Kasinrerak W, Vinitketkumnuen U. Immunomodulatory activities of *Centella asiatica* and *Rhinacanthus nasutus* extracts. *Asian Pac J Cancer Prev*. 2005;6(3):396-400.
3. Shukla A, Rasik AM, Dhawan BN. Asiaticoside-induced elevation of antioxidant levels in healing wounds. *Phytother Res*. 1999;13(1):50-54.
4. Lu L, Ying K, Wei S, et al. Asiaticoside induction for cell-cycle progression, proliferation and collagen synthesis in human dermal fibroblasts. *Int J Dermatol*. 2004;43(11):801-807.
5. Arpaia MR, Ferrone R, Amitrano M, et al. Effects of *Centella asiatica* extract on mucopolysaccharide metabolism in subjects with varicose veins. *Int J Clin Pharmacol Res*. 1990;10(4):229-233.
6. Harokopakis E, Albzreh MH, Haase EM, et al. Inhibition of proinflammatory activities of major periodontal pathogens by aqueous extracts from elder flower (*Sambucus nigra*). *J Periodontol*. 2006;77(2):271-279.
7. Krawitz C, Mraheil MA, Stein M, et al. Inhibitory activity of a standardized elderberry liquid extract against clinically-relevant human respiratory bacterial pathogens and influenza A and B viruses. *BMC Complement Altern Med*. 2011;11:16.
8. Hajishengallis G, Sharma A, Russell MW, Genco RJ. Interactions of oral pathogens with toll-like receptors: possible role in atherosclerosis. *Ann Periodontol*. 2002;7(1):72-78.
9. Woelkart K, Marth E, Suter A, et al. Bioavailability and pharmacokinetics of *Echinacea purpurea* preparations and their interaction with the immune system. *Int J Clin Pharmacol Ther*. 2006;44(9):401-408.
10. Sharma SM, Anderson M, Schoop SR, Hudson JB. Bactericidal and anti-inflammatory properties of a standardized *Echinacea* extract (*Echinaforce*): dual actions against respiratory bacteria. *Phytomedicine*. 2010;17(8-9):563-568.

11. Sasagawa M, Cech NB, Gray DE, et al. Echinacea alkylamides inhibit interleukin-2 production by Jurkat T cells. *Int Immunopharmacol.* 2006;6(7):1214-1221.
12. Mishima S, Saito K, Maruyama H et al. Antioxidant and immuno-enhancing effects of Echinacea purpurea. *Biol Pharm Bull.* 2004;27(7):1004-1009.
13. ד"ר מייקל בונר וד"ר ארל מינדל- מה שלא ידעת על בריאות הפה עלול לסכן את בריאותך. 2010: 133-134 הוצאת פוקוס