



U3_Gruppen putzen mit
reiskorngroßer Menge
fluoridhaltiger Zahnpasta täglich
in der KITA ihre Zähne!

Dr. Angelika Schreiber, MPH



Trotz Durchführung einer von 1997 bis 2004 von der GABA finanzierten Studie zum Fluoridgehalt in Kinderzahnpaste habe ich, **Angelika Schreiber**, keine finanziellen Interessen/Abkommen oder Verbindungen zu einer oder mehreren Organisationen, die als tatsächlicher oder scheinbarer **Interessenkonflikt** im Zusammenhang mit dem Thema dieses Vortrags wahrgenommen werden könnten.

Gelnhausen, 8.5.2022

Das Hessische (Mund) Gesundheitsförderungskonzept für Kinder bis 6 Jahre

- * Zähneputzen* zu Hause direkt nach dem 1. Frühstück
- * Zuckerfreier Vormittag & Zähne putzen üben* (KAplus Systematik)
- * Süßes am Nachmittag, bewusst & maßvoll
- * Eltern putzen nach dem Abendessen Kinderzähne sauber*
- * 2x im Jahr zur zahnärztlichen Vorsorge – ab Schwangerschaft

* mit fluoridhaltiger Kinderzahnpaste mit 1000 ppmF

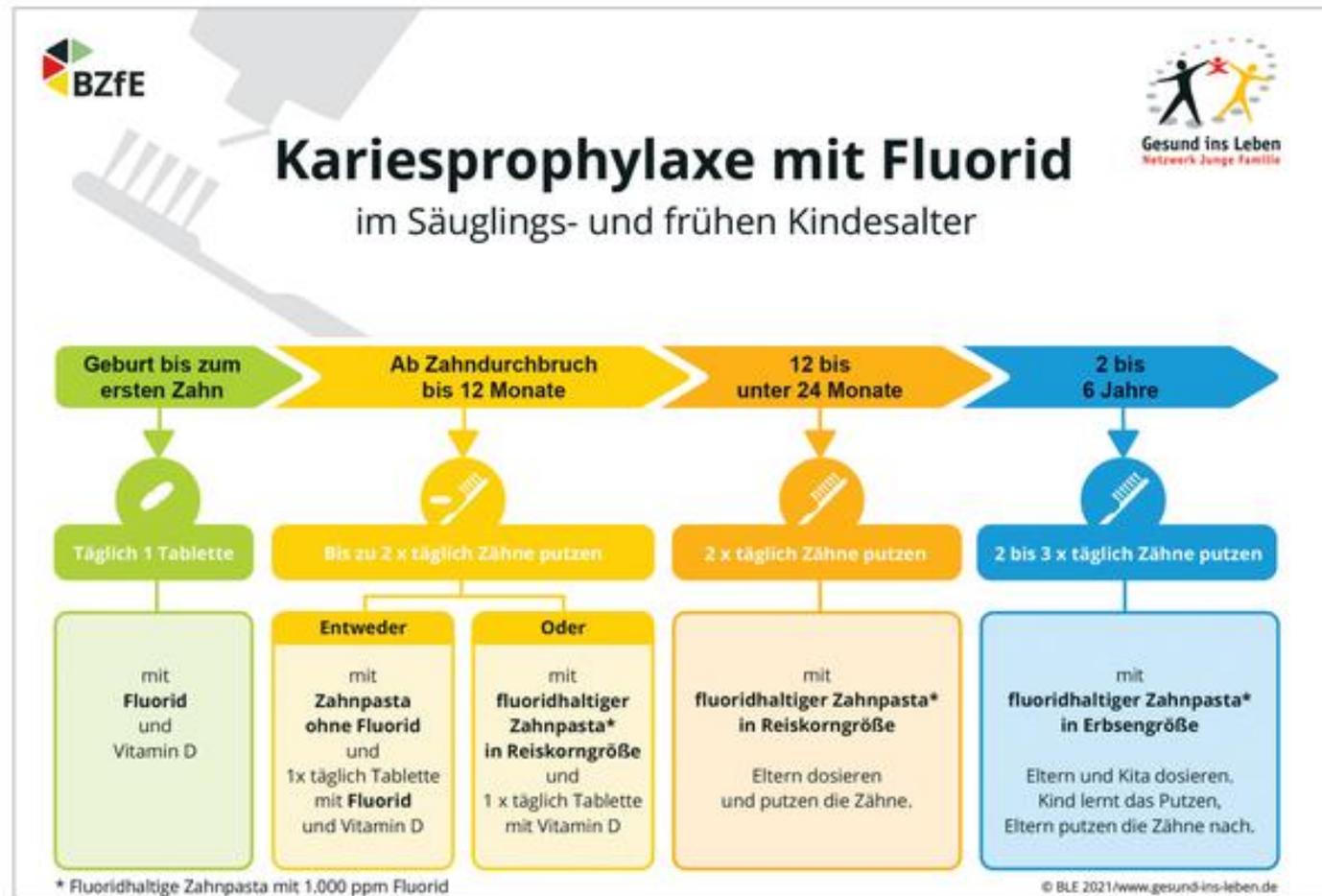
Beachte die „Empfehlungen der Deutschen Arbeitsgemeinschaft für Jugendzahnpflege e.V. zur Weiterentwicklung der Gruppenprophylaxe!!!“

Beschluss der DAJ-Mitgliederversammlung vom 19.06.2020

**Einheitliche
Empfehlungen zur
Kariesprävention
mit Fluorid:
DAJ-
Publikationen
aktualisiert**

**Netzwerk Gesund
ins Leben**

28.05.2021



Aus praktischen Gründen:



Alle **Krippenkinder** erhalten eine **reiskorngroße** Menge Kinderzahnpaste 1000 ppmF für das Üben der KAlplus Systematik.



Alle **Kindergartenkinder** erhalten eine **erbsengroße** Menge Kinderzahnpaste 1000 ppmF für das Üben der KAlplus Systematik.

**Die Fluorid-
Aufklärung in der
Gruppenprophylaxe**

**LAGH Infoblatt 040
05w2021**

Laura Pfeiffer,
Dr. A. Thumeyer, LAGH

Prof. Schiffner

Oralprophylaxe & Kinderzahnheilkunde 2022;44: 12-15

„WHO* stuft Fluorid zur lokalen Anwendung in der Mundhöhle als unentbehrliches Medikament ein!

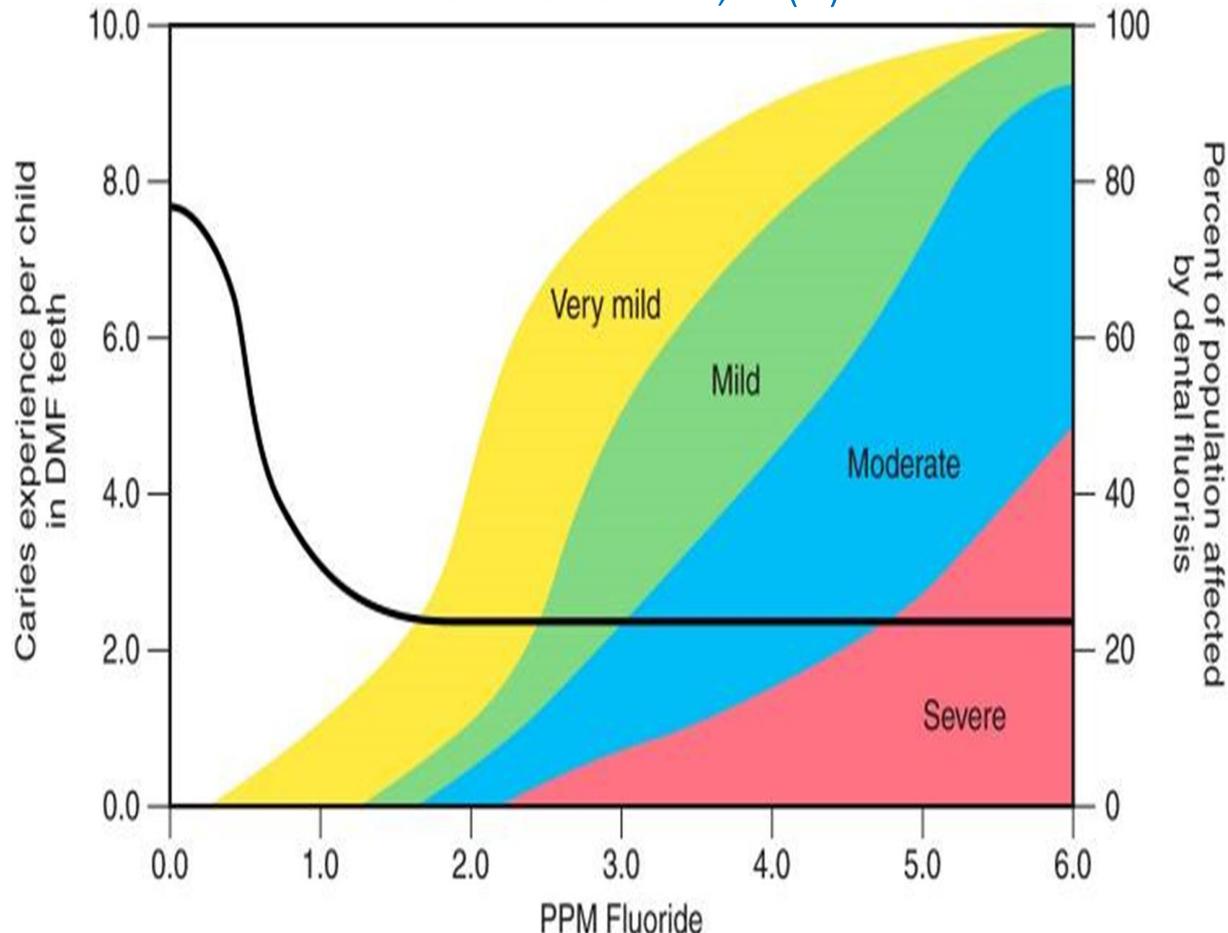
Die Menge der verwendeten Zahnpasta ist für Kinder unter 3 Jahren auf ein reiskorngroßes Volumen zu beschränken.“

***WHO: Fluoride toothpaste - WHO | World Health Organization**

<https://cdn.who.int> › 2021-eml-expert-committee. Letzter Zugriff 8.5.2022

Keine Kariesprävention ohne Fluorose Risiko

Dean&Arnold 1942, McClure 1943, Dean 1944, Spencer, Do, Mueller et al in Adv Dent Res 2018 Mar;29(2):144-156.



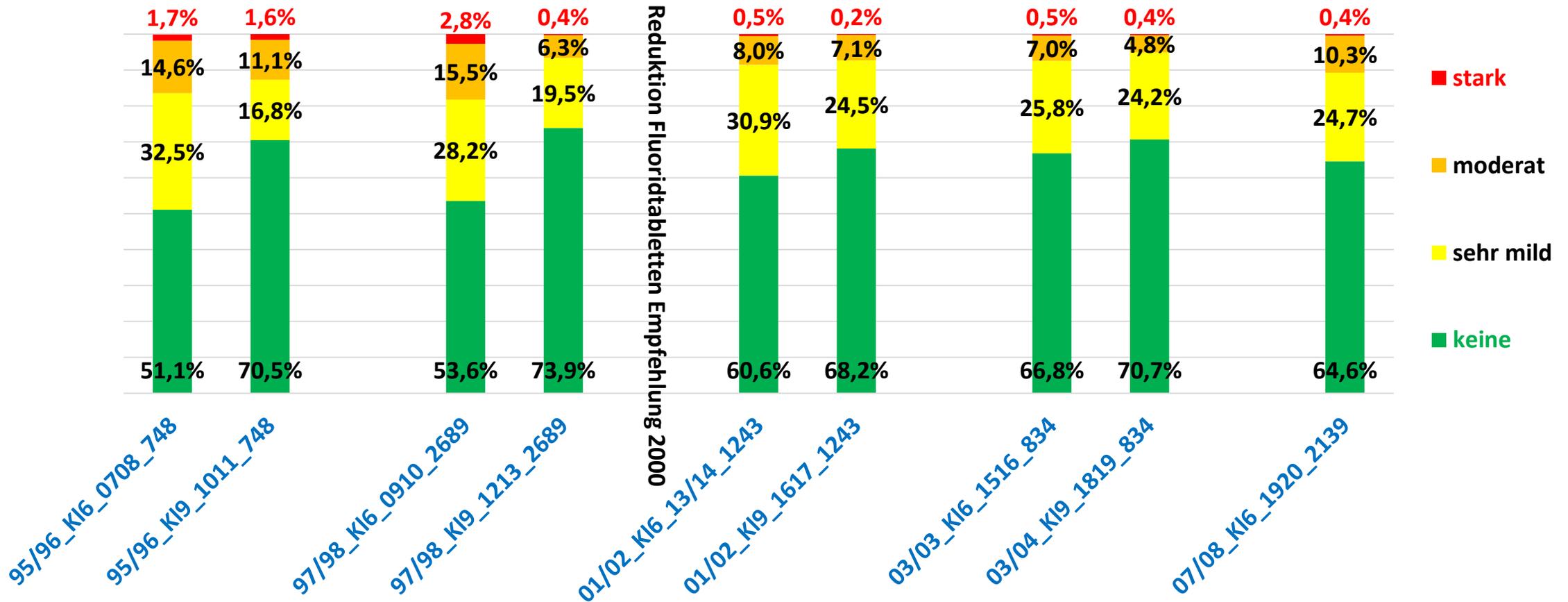
Dean's classification of fluorosis (Dean's Fluorosis Index):

Score	Criteria
Normal (0)	The enamel represents the usually translucent semivitriform type of structure. The surface is smooth, glossy, and usually a pale creamy white color.
Questionable (0.5)	The enamel discloses slight aberrations from the translucency of normal enamel, ranging from a few white flecks to occasional white spots. This classification is utilized when a definite diagnosis of the mildest form of fluorosis is not warranted and a classification of "normal" is not justified.
Very mild (1)	Small, opaque, paper white area scattered irregularly over the tooth but not involving as much as approximately 25% of the tooth surface. Frequently included in this classification are teeth showing no more than 1 to 2 mm of white opacity at the tip of the summit of the cusps of the bicusps or second molars.
Mild (2)	The white opaque areas in the enamel of the teeth are more extensive but do not involve as much as 50% of the tooth.
Moderate (3)	All enamel surfaces of the teeth are affected, and surfaces subject to attrition show marked wear. Brown stain is frequently a disfiguring feature.
Severe (4)	All enamel surfaces are affected and hypoplasia is so marked that the general form of the tooth may be altered. The major diagnostic sign of this classification is the discrete or confluent pitting. Brown stains are widespread and teeth often present a corroded appearance.

Aspire MDS

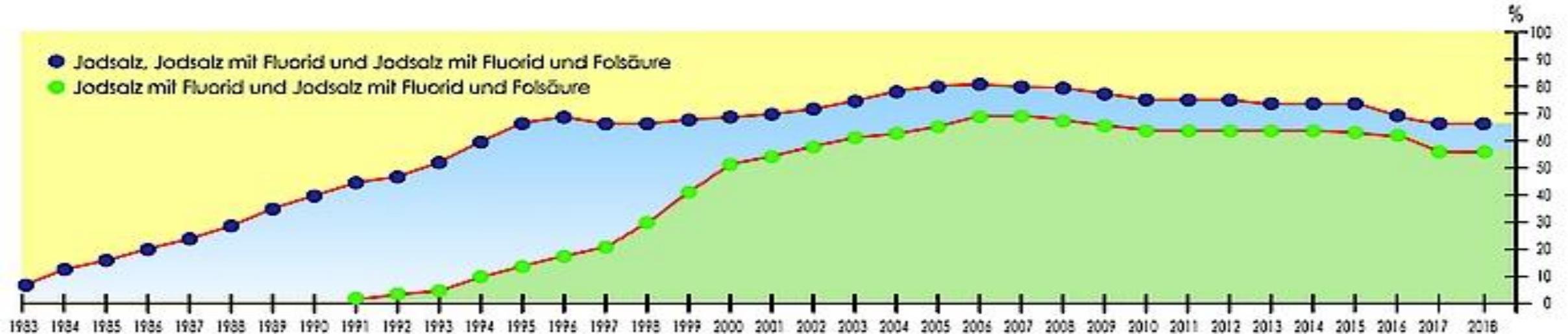
Source: Dean 1942. American Association for the Advancement of Science.

Fluoroseprävalenz und Ausprägung (mod. nach Dean) longitudinal in Klasse 6 & 9 bei 95/96, 97/98, 01/02, 03/04, 07/08 Geborenen in allen Schulen im MKK



Prof. Schiffner in DAJ-Fortbildung 2021: Die Fluoroseprävalenz in Deutschland ist ähnlich wie in anderen europäischen Ländern ohne Trinkwasserfluoridierung, aber bereits lange mit 1000 ppmF Zahnpasta auch für Kleinkinder.

Entwicklung der Marktanteile von jodiertem und fluoridiertem Salz am gesamten Speisesalzabsatz in **Haushaltsgebinden** in Deutschland



Jedoch wird in Deutschland wird das fluoridierte Haushaltssalz benutzt mit einem Marktanteil von fast 70%!



Kariesprophylaxe mit Fluorid

im Säuglings- und frühen Kindesalter

Fluoridsalz – mit aktuell bis zu 310g F/kg Haushaltssalz fehlt in der Grafik – ist aber mit 250g F/kg berücksichtigt...nächste Folie



* Fluoridhaltige Zahnpasta mit 1.000 ppm Fluorid

Tab. 2 Geschätzte mittlere Fluoridaufnahme aus Lebensmitteln,
Wasser (0,2mg F/l) + 1g/Tag fluoridhaltigem Kochsalz

Alter	<i>Originalberechnung</i>	mg F / Tag mit Fsalz	mg F / Tag mit Fsalz	<i>korrigierte Berechnung</i>
	mg F / Tag ohne Fsalz	250mg/kg	310mg/kg	
6 Monate	0,04 (nur gestillt), bis 0,17 nicht gestillt	0,04 (nur gestillt), bis 0,17 nicht gestillt	0,04 (nur gestillt), bis 0,25 nicht gestillt	
1 - <2 Jahre	0,11	0,36	0,42	
2 - <3 Jahre	0,15	0,40	0,46	
3 - <4 Jahre	0,17	0,42	0,48	
4 - <6 Jahre	0,21	0,46	0,52	

Tab. 1 Fluoridaufnahme aus Zahnpasta

Alter	Empfohlene Menge Zahnpasta mit 1000 ppmF	Menge Fluorid (mgF) je Putzvorgang	Fluorid aufnahme bei 2x tgl. Zähneputzen (mgF/Tag)	Fluorid aufnahme bei 3x tgl. Zähneputzen 170 KITAtage	Fluorid aufnahme bei 3x tgl. Zähneputzen 170 KITAtage
				<i>Original Berechnung mit nur 50% der Zahnpastamenge in KITA</i>	<i>Korrigierte Berechnung mit ganzer Zahnpastamenge in KITA</i>
1 Jahr	Reiskorn	0,125	0,25	<i>ohne Zahnpasta ZP in KITA</i>	0,38
2 Jahre	Erbse	0,25	0,50	0,62	0,75
3 Jahre	Erbse	0,25	0,50	0,62	0,75
4 Jahre	Erbse	0,25	0,50	0,62	0,75
5 Jahre	Erbse	0,25	0,50	0,62	0,75

**Geschätzte Gesamtfluoridaufnahme (TDFI) in mgF / Tag durch Essen, Trinken und Zähneputzen mit 1000 ppmF
Modifikation Tab.3 im Anhang der „Einheitlichen Empfehlungen Kariesprävention mit Fluorid, April 2021“**

mg TDFI bei 2x Zähneputzen		TDFI Empfehlung		mg TDFI bei 3x Zähneputzen							
Alter	Körpergewicht Mädchen	ohne Fsalz	mit Fsalz 250mg/kg	mit Fsalz 310mg/kg	Referenz	Obere Grenze	ohne Fsalz	mit Fsalz 250mgF/kg	mit Fsalz 310mg/kg	mit Fsalz 310mg/kg	mit Fsalz 310mg/kg
		0,05 mgF /Tag/kg Gewicht	0,1 mgF /Tag/kg Gewicht	EFSA 2013	EFSA 2005	2x Reiskorn	2x Reiskorn	2x Reiskorn	2x Reiskorn	3x Reiskorn bis 3 Jahre	
		TDFI	TDFI	TDFI	TDFI	TDFI	TDFI	TDFI	TDFI	TDFI	TDFI
1/2 Jahr	7,3 kg P50	0,29 - 0,42	0,36 - 0,48	0,4	0,7						0,48 - 0,61
	5,8 kg P3			0,3	0,6						
1 Jahr	8,9 kg P50	0,36	0,61	0,67	0,4	0,9	0,36	0,61	0,67	0,67	0,80
	5,8 kg P3				0,4	0,7					
2 Jahre	11,5 kg P50	0,65	0,90	0,96	0,6	1,2	0,77	1,02	1,20	1,08	0,80
	9,2 kg P3				0,5	0,9					
3 Jahre	13,9 kg P50	0,67	0,92	0,98	0,7	1,4	0,79	1,04	1,22		
	11,0 kg P3				0,6	1,1					
4 Jahre	16,1 kg P50	0,71	0,96	1,02	0,8	1,7	0,83	1,08	1,26		
	12,5 kg P3				0,6	1,3					
5 Jahre	18,2 kg P50	0,71	0,96	1,02	0,9	1,8	0,83	1,08	1,26		
	14,0 kg P3				0,7	1,4					

**WHO 2021 empfiehlt reiskorngroße Menge
1000 ppmF Zahnpasta bis zum 3. Geburtstag!**
<https://cdn.who.int> › 2021-eml-expert-committee. Letzter Zugriff 8.5.2022

Prof. Schiffner

**Oralprophylaxe & Kinderzahnheilkunde 2022,44: 12-15 zitiert WHO:
„Die Menge der verwendeten Zahnpasta ist für Kinder
unter 3 Jahren auf ein reiskorngroßes Volumen zu
beschränken“**

**Walsh, Worthington et al: Fluoride toothpastes of different
concentrations for preventing dental caries, in Cochrane 2019**
(<https://doi.org/10.1002/14651858.CD007868.pub3>, letzter Zugriff 8.5.2022)

**“The choice of fluoride toothpaste for young children
should be balanced against the risk of fluorosis.”**

Die korrekte Menge 1000 ppmF Zahnpasta ist eine Herausforderung für Zahnmedizin, Eltern und KITA; die Fluoroseerfassung ist es für epidemiologische Studien und die Zahnärztlichen Dienste.



Alle **Krippenkinder** erhalten eine **reiskorngroße** Menge Kinderzahnpaste 1000 ppmF für das Üben der KAplus Systematik.



Alle **Kindergartenkinder** erhalten eine **erbsengroße** Menge Kinderzahnpaste 1000 ppmF für das Üben der KAplus Systematik.

Danke für ihre Aufmerksamkeit!

Fragen?