

PadoBiom®

Dlaczego PadoBiom®



Rozpoznawanie dysbiozy
na wczesnym etapie,
**wdrażanie środków
profilaktycznych.**



Zatrzymanie
zapalenia przyzębiapoprzez
**terminowe przejście
do fazy terapii.**



Identyfikacja pacjentów
z ryzykiem progresji,
**zabezpieczenie (antybiotykowej)
adjuwantowej terapii.**

www.iai-test.de

PadoBiom®

Nowa metoda oceny **kieszonki dziąsłowej**

Zamów teraz swój zestaw do
pobierania próbek **PadoBiom®**:

Bezpłatna infolinia

00800 32 32 62 62

Strona internetowa

www.padobiom.de | www.iai-test.de

Dystrybucja

DE, UE i świat: ParoX GmbH | Deutscher Platz 5, 04103 Lipsk, Niemcy | Tel.: +49 341 149 59 19 | Fax: +49 341 149 59 59

Literatura

Abusleme, L.; Dupuy, A.K.; Dutzan, N.; Silva, N.; Bursleson, J.A.; Strausbaugh, L.D.; Gamonal, J.; Diaz, P.I. (2013): The subgingival microbiome in health and periodontitis and its relationship with community biomass and inflammation. The ISME Journal, 7: 1016–1025.

Columbo, A.P.V.; Tanner, A.C.R. (2019): The Role of Bacterial Biofilms in Dental Caries and Periodontal and Peri-implant Diseases: A Historical Perspective. Journal of Dental Research, 98: 373–385.

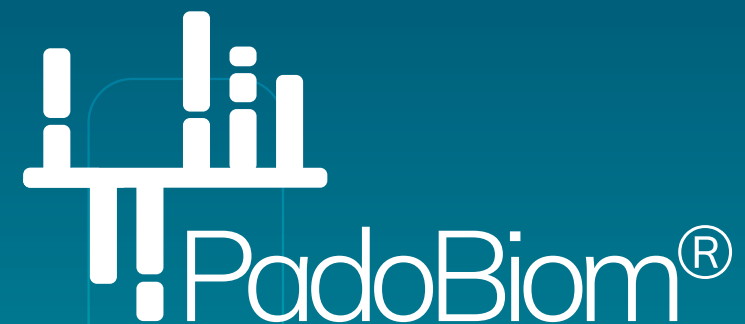
Diaz, P.I.; Hoare, A.; Hong, B.Y. (2016): Subgingival microbiome shifts and community dynamics in periodontal diseases. CDA Journal, 44 (7): 421 – 435.

Hagenfeld, D.; Ehmke, B.; Prior, K. (2021): Das parodontalpathogene Mikrobiom bei Parodontitispatienten. ZM, 01-02: 44-49.

Hajishengallis, G.; Lamont, R.J. (2021): Polymicrobial communities in periodontal disease: their quasi-organismal nature and dialogue with the host. Periodontol 2000, 86(1): 210–230.

Hong, B.Y.; Furtado Araujo, M.; Strausbaugh, L.D.; Terzi, E.; Ioannidou, E.; Diaz, P.I. (2015): Microbiome Profiles in Periodontitis in Relation to Host and Disease Characteristics. PLoS ONE, 10(5): e0127077.

Kilian, M.; Chapple, I.L.C.; Hannig, M.; Marsh, P.D.; Meuric, V.; Pedersen, A.M.L.; Tonetti, M.S.; Wade, W.G.; Zaura, E.; (2016): The oral microbiome – an update for oral healthcare professionals. British Dental Journal, 221: 657–666.



Do oceny **kieszonki dziąsłowej**

Analiza mikrobiomu przed i podczas zapalenia przyzębia

Rev.0_V2025-07

Wiedza dla specjalistów

PadoBiom® analizuje i ocenia mikrobiom przyzębia oraz jego równowagę metodą sekwencjonowania nowej generacji (NGS). W przeciwieństwie do badania pojedynczych patogennych bakterii, ta metoda umożliwia kompleksową i **wczesną ocenę** rozwijającego się **zapalenia przyzębia**.

Indeks dysbiozy, **identyfikacja pacjentów z grupy ryzyka**, analiza kluczowych parametrów oraz badanie genów oporności na antybiotyki prowadzą do zaleceń wynikowych, które optymalizują terminy i planowanie leczenia w każdej praktyce stomatologicznej.

Kluczowe korzyści dla lekarzy i personelu

- +

Diagnostyka dla utrzymania pacjenta
- +

Diagnostyka jako znak jakości
- +

Diagnostyka dla satysfakcji pacjenta

- +

Wczesne wykrywanie przed pojawieniem się objawów
- +

Indywidualnie dopasowana terapia
- +

Utrzymanie pacjenta w profilaktyce
- +

Praktyczne zalecenia wynikowe
- +

Ryzyko progresji jako pomoc w decyzji o (antybiotykowej) terapii wspomagającej
- +

Zwiększenie adherencji
- +

Argument za zwiększeniem częstotliwości profesjonalnych zabiegów higienizacyjnych
- +

Długoterminowy monitoring
- +

Decyzje w przypadkach granicznych
- +

Diagnostyka różnicowa
- +

Wyznaczanie terminów leczenia

Badanie dla zdrowia kieszonki dziąsłowej

Indeks dysbiozy i ryzyko progresji

Wczesne wykrywanie przed zapaleniem przyzębia i identyfikacja pacjentów z grupy ryzyka.

Ocena symbiozy / dysbiozy

Stosunek bakterii związanych ze zdrowiem i chorobą daje wskaźnik dysbiozy mikrobiomu jamy ustnej.

Identyfikacja ryzyka progresji

Identyfikacja prawdopodobieństwa postępującej dysbiozy umożliwia ukierunkowane leczenie pacjentów z grupy ryzyka.

-505

Kluczowe parametrydla

Ocena rozszerzona

Ocena evenness:

Częstość występowania poszczególnych bakterii pozwala na ocenę równowagi mikrobiomu.

Ocena richness:

Im mniejsza różnorodność gatunkowa mikrobiomu, tym zdrowszy jest mikrobiom jamy ustnej.

Ocena patogenności:

Identyfikacja bakterii wskaźnikowych wspiera ocenę patogenności mikrobiomu jamy ustnej.

Oznaczenie serotypów Aa

Wykrywanie *Aggregatibacter actinomycetemcomitans* a - f oraz klonu JP2 w florze poddziąsłowej dla indywidualnej antybiotykoterapii.

Geny oporności antybiotykowej

Niepowodzenie leczenia wywołane bakteriami

Beta-laktamy	Nitroimidazole	Tetracykliny	Chinolony	Makrolidy
Pozytywny	Negatywny	Negatywny	Negatywny	Pozytywny

Istniejące **geny oporności na antybiotyki** z pięciu istotnych dla stomatologii klas antybiotyków dostarczają wskazówek dla zoptymalizowanej antybiotykoterapii.

Decyzjedla praktycznych zaleceń wynikowych

Profilaktyka?

Kontrola?

Leczenie?

Zalecenia wynikowe są przedstawiane jako klasyfikacja do jednej z 3 praktycznych kategorii z działaniami z zakresu znanych procedur stomatologicznych.

Po raz pierwszy możliwe jest wczesne zdecydowanie, którzy pacjenci powinni być kierowani z rutynowej kontroli do profilaktyki, a którzy nawet do leczenia.

Zwiększa to skuteczność leczenia i – przy wczesnej diagnostyce – zapobiega konieczności terapii.

www.padobiom.de

PadoBiom®