

bluem® mouthwash Collutorio senza alcool e fluoro

blue® m, oxygen for health

bluem®
oxygen for health

I batteri "cattivi" non amano l'ossigeno! Questa conoscenza è stata usata per secoli in medicina



Abbiamo aggiunto ossigeno al nostro collutorio.

Il collutorio bluem® è il completamento perfetto del dentifricio bluem® ed è stato appositamente sviluppato da un team di implantologi, chirurghi Orali e dentisti che hanno aggiunto ossigeno attivo.

L'ossigeno all'interno della efficace formula di bluem® normalizza e controlla i batteri nocivi. Il nostro collutorio è fresco e non contiene alcool o fluoro. L'alcool può creare una sensazione di secchezza alla bocca e modificare i sapori. Questo è il motivo per cui abbiamo deciso di non usare alcool nei nostri prodotti.

Il fluoro può danneggiare gli impianti per questo motivo affinché tutti possano usarlo il nostro collutorio, abbiamo deciso di eliminare anche il fluoro.

Ideale per chi ha problemi di alitosi. Crediamo che un corpo sano inizi con una bocca sana.

Poiché il collutorio bluem® contiene ossigeno attivo, non è necessario un disinfettante aggressivo come l'alcool.

La tua salute è la nostra missione!

L'uso quotidiano del collutorio bluem® con ossigeno attivo aiuta a mantenere denti e gengive sane.

Riduce la possibilità di vari problemi orali come infiammazione delle gengive, ulcere, perimplantite e parodontite. Il collutorio bluem® è una scelta eccellente quando si hanno impianti dentali. Altri prodotti contenenti fluoro possono alterare lo strato di ossido superficiale del titanio dell'impianto e causarne la corrosione. Il collutorio senza alcool e fluoro non è solo un'alternativa salutare ma non provoca secchezza delle fauci. Il nostro collutorio viene spesso utilizzato da persone che hanno appena passato radio o chemioterapia.

Vantaggi del collutorio con ossigeno attivo:

- formula unica incentrata sull'ossigeno attivo
- aiuta i denti e le gengive a rimanere in salute
- senza fluoro e senza alcool
- potente cura del respiro
- aiuta a mantenere un bel sorriso



Quali ingredienti attivi contiene il collutorio bluem®?

Il collutorio bluem® contiene i seguenti ingredienti:

Acqua, glicerina, mel, lauril solfato di sodio, PVP, citrato di sodio, gomma di cellulosa, perossido di carbonato di sodio, aroma, acido citrico, metilparaben di sodio, salicilato di metile, xilitolo, magnesio solfato, lattoferrina, limonene, CI 42090



Cos'è la lattoferrina e qual è l'efficacia?

La lattoferrina è una proteina presente nella saliva che uccide i batteri. È una forma naturale di antibiotico che ci protegge da tutti i tipi di funghi, batteri e virus. È una sostanza naturale presente nel nostro corpo che si assume non solo nel primo latte materno ma anche nel latte di mucca. Poiché i neonati e i vitelli hanno poca resistenza ai batteri, la lattoferrina aiuta a combattere i patogeni enterici.

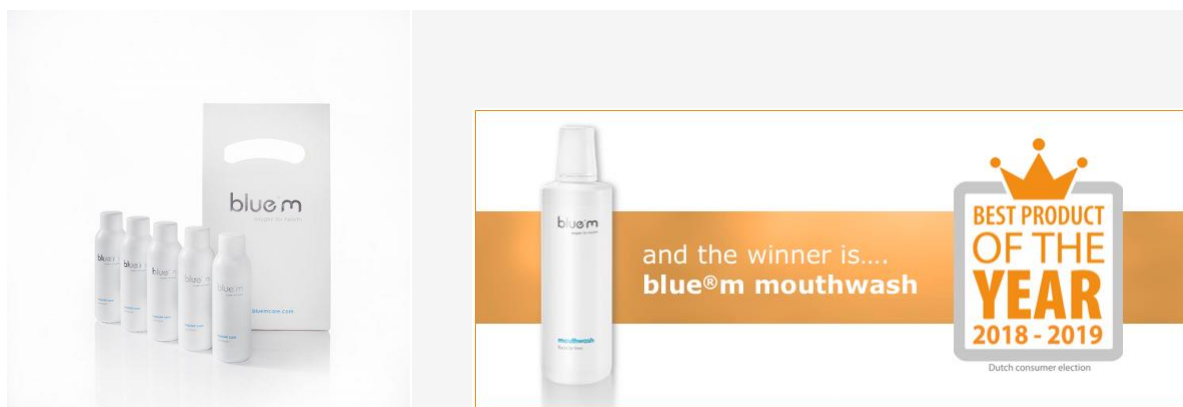
La lattoferrina non contiene lattosio ed è quindi sicura da usare per le persone con intolleranza al lattosio.

Perché la formula contiene miele?

È noto da secoli che il miele ha proprietà curative. Il miele è stato usato nella guarigione delle ferite da molti anni e favorisce la salute delle gengive. È generalmente noto che il miele, oltre all'attività antibatterica, può anche ridurre l'infiammazione e il gonfiore di una ferita.

Negli anni passati sono state condotte sempre più ricerche e studi scientifici per studiare gli effetti del miele sul corpo umano. Ci sono molte pubblicazioni che dimostrano gli effetti del miele sulla guarigione delle ferite.

Il miele nei prodotti blueM® è biologico e rilascia gradualmente ossigeno non appena viene a contatto con la saliva in bocca. Il miele offre protezione ai sei batteri più comuni in bocca.



Istruzioni

Usa il collutorio blueM® quotidianamente per completare il rituale dell'igiene orale. Sciacquare per 60 secondi dopo aver lavato i denti con dentifricio blueM® o dopo i pasti o come indicato dal chirurgo orale o dal dentista. Non sciacquare la bocca con acqua dopo aver usato il collutorio blueM®. L'azione dell'ossigeno attivo prosegue ancora e il risciacquo con acqua interromperà questo processo.



Inhibition of SARS Pseudovirus Cell Entry by Lactoferrin Binding to Heparan Sulfate Proteoglycans

Abstract

È stato riportato che la **lattoferrina (LF)** partecipa alla risposta immunitaria contro l'invasione delle vie respiratorie dell'ospite nella Sindrome da Coronavirus (SARS-CoV) acuta migliorando l'attività delle cellule NK e stimolando l'aggregazione e adesione dei neutrofili.

Abbiamo ulteriormente studiato il ruolo dell'LF nel penetrare le cellule HEK293E / ACE2-Myc dello pseudovirus SARS. I nostri risultati rivelano che **la LF inibisce l'infezione da pseudovirus SARS** in modo dose-dipendente. Ulteriori analisi hanno suggerito che LF era in grado di bloccare il legame della proteina spike con le cellule ospiti a 4uC, indicando che LF ha esercitato la sua funzione inibitoria nella fase di attaccamento virale. Tuttavia, la LF non ha interrotto l'interazione della proteina spike con l'enzima di conversione dell'angiotensina 2 (ACE2), il recettore funzionale di SARS-CoV. Precedenti studi hanno dimostrato che la LF co-localizza con l'ampia superficie cellulare dei proteoglicani eparan solfato (HSPG). Anche i nostri esperimenti hanno confermato questa conclusione. Il trattamento delle cellule con eparinasi o eparina esogena, hanno impedito il legame della proteina spike con le cellule ospiti e hanno inibito l'infezione dello pseudovirus della SARS, dimostrando che gli HSPG forniscono i siti di legame per l'invasione SARS-CoV nella fase di attacco precoce. Presi insieme, i nostri risultati suggeriscono che, oltre all'ACE2, la superficie cellulare degli HSPG sono molecole essenziali coinvolte nel penetrare la cellula SARS-CoV.

La LF può svolgere un ruolo protettivo nella difesa dell'ospite contro l'infezione da SARS-CoV legandosi agli HSPG e bloccando l'interazione preliminare del virus tra SARS-CoV e cellule ospiti. I nostri risultati potrebbero fornire ulteriore comprensione nella patogenesi di SARS-CoV e aiuto nel trattamento di questa malattia mortale.

Lactoferrin blocks spike protein binding to HEK293E/ ACE2-Myc cells by an ACE2-independent pathway

Precedenti studi hanno rivelato che l'infezione delle cellule ospiti da SARS-CoV è guidata dalla proteina spike, che è l'unica proteina responsabile dell'attacco e della fusione del virus con la membrana cellulare[30]. Pertanto, l'effetto preventivo della LF sull'infezione da pseudovirus SARS può verificarsi prendendo di mira la fase di attacco o fusione.

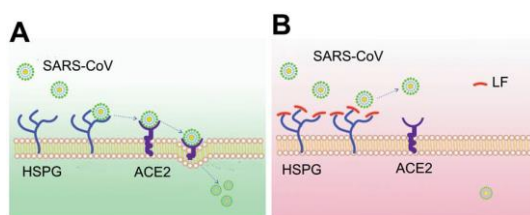


Figure 9.

A model of SARS-CoV cell entry and the protective role of Lactoferrin in SARS-CoV infection. (A) HSPGs play an important role in the process of SARS-CoV cell entry. The anchoring sites provided by HSPGs permit initial contact between SARS-CoV and host cells and the concentration of virus particles on cell surface. SARS-CoV rolls onto the cell membrane by binding to HSPGs and scans for specific entry receptors, which leads to subsequent cell entry. (B) LF blocks the infection of SARS-CoV by binding to HSPGs. LF expression may be up-regulated when SARS-CoV infects the human body. LF locates to cell-surface HSPGs and prevents the preliminary interaction between the virus and host cells and the subsequent internalization process. doi:10.1371/journal.pone.0023710.g009

P.S.: [disponibile articolo completo su richiesta](#)



REVIEW ARTICLE OPEN Transmission routes of 2019-nCoV and controls in dental practice

Un nuovo β -coronavirus (2019-nCoV) ha causato persino una polmonite fetale grave verificatasi in un mercato ittico della città di Wuhan, provincia Hubei, Cina e si è diffusa rapidamente in altre province della Cina e in altri paesi.

Il nCoV -2019 è diverso dal SARS-CoV, ma ne condivide lo stesso recettore ospite dell'enzima umano convertente, l'angiotensina 2 (ACE2). L'ospite naturale di 2019-nCoV potrebbe essere il bat *Rhinolophus affinis* dato che ha mostrato il 96,2% dell'identità dell'intero genoma su BatCoV RaTG13. La trasmissione del 2019-nCoV avviene per trasmissione diretta, da persona a persona tramite tosse, starnuti, trasmissione per inalazione di goccioline e contatto come il contatto con le mucose orali, nasali e oculari. 2019-nCoV può anche essere trasmesso tramite la saliva e le vie fetale-orale possono anche essere una potenziale via di trasmissione da persona a persona. Gli addetti interni allo studio dentistico sono esposti a un enorme rischio di infezione 2019-nCoV a causa della comunicazione faccia a faccia e dell'esposizione a saliva, sangue, aerosol e altri fluidi corporei. I professionisti dentali svolgono un ruolo importante nel prevenire la trasmissione di nCoV-2019. Qui indichiamo le misure di controllo delle infezioni da parte dello studio dentistico per bloccare la trasmissione da persona a persona suggerendo protocolli in cliniche dentali e ospedali.

International Journal of Oral Science (2020) 12:9; <https://doi.org/10.1038/s41368-020-0075-9>

Diffusione aerea:

La diffusione aerea di SARS-Cov (grave sindrome respiratoria acuta coronavirus) è ben riportata in molta letteratura. Le pubblicazioni dentali mostrano che molte procedure dentali producono aerosol e goccioline contaminate da virus. Così, le gocce e la trasmissione di aerosol del 2019-nCoV sono le più importanti preoccupazioni nelle cliniche dentali e negli ospedali, perché è difficile evitare la generazione di grandi quantità di aerosol e goccioline mescolate con la saliva del paziente e persino il sangue durante la pratica dentale.

..... Pertanto, il 2019-nCoV ha una alta potenzialità di diffondersi attraverso goccioline e aerosol da individui infetti nelle cliniche dentali e negli ospedali.

Diffusione dei contatti:

Il frequente contatto diretto o indiretto di un dentista con i fluidi umani, i materiali dei pazienti e gli strumenti dentali contaminati o le superfici ambientali consentono la diffusione di virus. Inoltre, i professionisti dentali hanno probabile contatto con la mucosa congiuntivale, nasale o orale con goccioline e aerosol contenenti microrganismi generati da un individuo infetto e spinto a breve distanza dal tossire e parlare senza maschera. Per il controllo efficace delle infezioni sono necessarie strategie per prevenire la diffusione di 2019-nCoV attraverso protocolli di routine dei contatti.

Controllo dell'infezione nella pratica clinica odontoiatrica:

I professionisti dentali dovranno avere familiarità su come avviene la diffusione del 2019-nCoV, come identificare i pazienti con infezione 2019-nCoV e quali misure extraprotettive dovrebbero essere adottate nel corso della pratica clinica per impedire la trasmissione di 2019-nCoV. Qui noi raccomandiamo le misure di controllo delle infezioni da seguire dai professionisti del settore dentale, in particolare considerando che aerosol e goccioline sono stati considerati le principali vie di diffusione del 2019-nCoV. I nostri consigli si basano sulle linee guida per la diagnosi e il trattamento della nuova polmonite da coronavirus (la 5a edizione)

(<http://www.nhc.gov.cn/zyygj/s7653p/202002/3b09b894ac9b4204a79db5b8912d4440.shtml>). Le Linee guida per la prevenzione e controllo della nuova polmonite da Coronavirus del medical Institutes (prima edizione)

(<http://www.nhc.gov.cn/zyygj/s7659/202001/b91fdab7c304431eb082d67847d27e14.shtml>). Le linee guida per l'uso di dispositivi di protezione medica nella prevenzione e controllo della nuova polmonite da coronavirus

(<http://www.nhc.gov.cn/zyygj/s7659/202001/e71c5de925a64eafbe1ce790debab5c6.shtml>) rilasciato dalla National Health Commission of the People's Repubblica di Cina e l'esperienza pratica nell'Ospedale di stomatologia nella Cina occidentale correlato allo scoppio del 2019-nCoV trasmissione.




Sciacqui con collutorio prima delle procedure dentali:

Si ritiene generalmente che lo sciacquo con un collutorio antimicrobico preoperatorio possa ridurre il numero di microbi orali. Tuttavia, **come indicato dalle linee guida** per la diagnosi e il trattamento della polmonite da nuovo coronavirus (la 5a edizione) pubblicata dalla National Health Commission della Repubblica popolare cinese, **la clorexidina**, che è comunemente usata come collutorio nello studio dentistico, **può non essere efficace per uccidere 2019-nCoV**. Dato che il 2019-nCoV è vulnerabile all'ossidazione, la procedura di sciacquo con un collutorio contenente un principio ossidante come **perossido di idrogeno all'1%** o povidone allo 0,2% **è raccomandato** al fine di ridurre il carico di microbi orali presenti nella saliva, incluso potenziale trasporto del 2019-nCoV. Una procedura pre-operatoria con un collutorio sarebbe molto utile nei casi in cui la diga di gomma non può essere utilizzata.

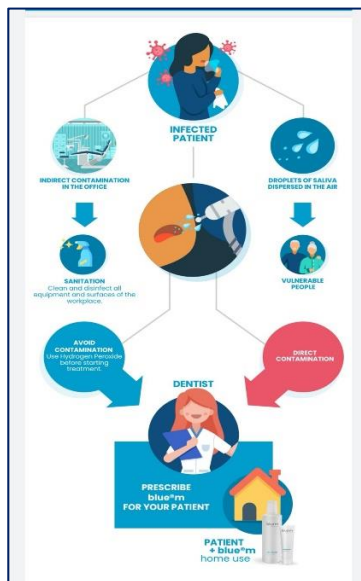

[Disponibile l'articolo originale completo](#)

Your patients oral healthcare must be continued at home.



To maintain the oral health of your patients, we recommend the use of **blue®m toothpaste** and **blue®m mouthwash**. The **blue®m** unique formula is based on a very low and slow release of **Hydrogen Peroxide** (active oxygen), which has an antiseptic, anti-inflammatory and **antiviral effect**, without disturbing the balance of the oral microflora.

blue®m
oxygen for health

In addition to a low concentration of Hydrogen Peroxide, **blue®m** products contain **Lactoferrin** in their formulations, which has an inhibitory function against pathogenic organisms, such as **viruses**. The effectiveness of Lactoferrin has been proven in cases of **Coronavirus (SARS-CoV)²**, improving the host's immune response.

blue®m
oxygen for health

Protocollo di sciacquo preoperatorio suggerito

H₂O₂ 1% Gargarismo di 15" seguito da 30" di sciacquo

↓ A seguire senza acqua

Sciacquo di 60" seguito da 15" di gargarismo

Clorexidina 0,2%

ACTIVE OXYGEN

YOUR GUIDANCE TO COMBAT **COVID-19**

blue®m
oxygen for health

