

\* Die Beiträge in dieser Rubrik stammen von den Anbietern und spiegeln nicht die Meinung der Redaktion wider. -  
\* The articles in this category are provided by the manufacturers or distributors and do not reflect the opinion of the editorial team.

**INTRODUCING THE PANDA FREE WIRELESS INTRA-ORAL SCANNER**

■ At IDS 2025, Panda Scanner is introducing the PANDA Free wireless intra-oral scanner, the latest member of its PANDA series. Weighing just 178 g, the device is the lightest and most compact wireless intra-oral scanner in the series. Designed for optimal ergonomics, it features a sleek and streamlined appearance and offers a comfortable grip that supports daily clinical tasks. Whether for prolonged use or navigating tight intra-oral spaces, the PANDA Free ensures a comfortable and efficient scanning experience for dental professionals.

The PANDA Free is equipped with advanced transmission technology that enhances scanning speed and imaging accuracy. The technology enables clinicians to precisely capture even the finest intra-oral structures at a scanning speed of up to 24 frames per second. A full-arch scan can be completed in 1 to 2 minutes, significantly reducing patient chair time and enhancing clinical efficiency.

Since its establishment, Panda Scanner has dedicated itself to the research and application of 3D imaging technology, addressing optics, mechanics, electronics, algorithms, software and materials. The company has obtained more than 40 domestic and international patents. It aims to provide high-quality digital solutions to the global dental industry and its products are used by clinicians throughout Europe, South America, the Middle East and Africa.

Dental professionals are invited to the company's booth for a first-hand experience of the PANDA Free wireless intra-oral scanner. ◀◀

**Panda Scanner, China**  
www.panda-scanner.com  
**Hall 11.3, Booth J090**



**SIEGER IN DER PROPHYLAXE: DAS GBT-ERLEBNIS WINNER IN DENTAL PROPHYLAXIS: THE GBT EXPERIENCE**

■ Die Voraussetzung für eine gute orale und allgemeine Gesundheit ist ein sauberer Mund. Aufgeklärte Patienten wissen das und gehen regelmäßig zur professionellen Prophylaxe. Eine weltweite Fragebogenerhebung zur bevorzugten Methode ergab im Zeitraum von Mai 2021 bis November 2024 bei über 400.000 Patientinnen und Patienten eine über 94-prozentige Zustimmung für die Guided Biofilm Therapy (GBT). Eine Studie der Universität Zürich bestätigt diese Ergebnisse.

Die Weltgesundheitsorganisation hat orale Erkrankungen, einschließlich Karies und Parodontitis, als zentrales Gesundheitsproblem benannt. Patienten können dem vorbeugen, indem sie auf eine gesunde Lebensweise achten und mit fachgerechter Mundhygiene regelmäßig und effektiv den Biofilm entfernen. Von großer Bedeutung ist auch die professionelle Zahnreinigung (PZR). Die dafür verwendeten Methoden, Instrumente und Materialien sollten dem Stand der Technik entsprechen.

**Methodenvergleich**

Mit der GBT hat EMS gemeinsam mit Forschern und Praktikern ein systematisches, umfassend dokumentiertes Ablaufprotokoll entwickelt. Ziel ist eine möglichst vollständige und minimalinvasive Reinigung der oralen Oberflächen. Nach obligatorischem Anfärben wird zunächst der Biofilm sehr schonend mit AIR-FLOWING entfernt. Erst dann kommt für verbleibende harte Beläge ein praktisch schmerzfreies piezokeramisches Ultraschallinstrument (PIEZON PS NO PAIN) zum Einsatz.

Dagegen steht bei konventionellen PZR-Verfahren die Entfernung harter Beläge mit invasiven Schall- oder Handinstrumenten im Vordergrund. Durch die nachfolgende Politur wird

unnötigerweise oberflächliche Zahnschubstanz abgetragen. Um Zeit zu sparen, wird zudem vor Beginn der Belagentfernung häufig nicht angefärbt. Dadurch bleibt signifikant mehr Biofilm zurück als mit dem für die GBT standardisierten Anfärben.

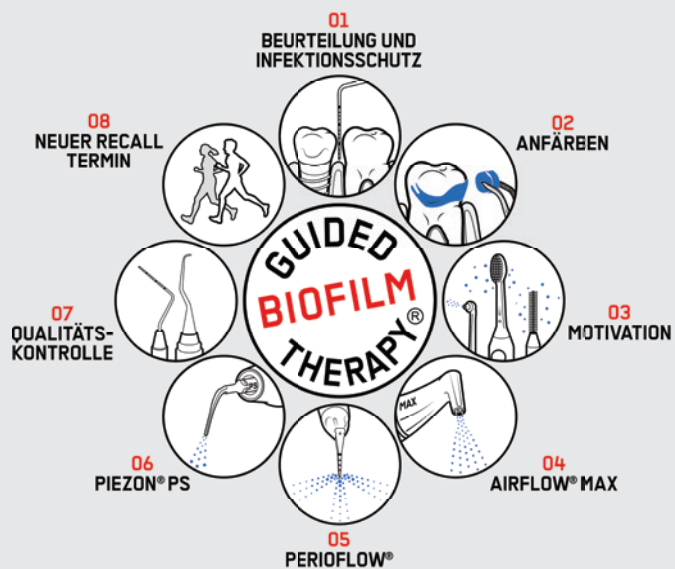
**Fragebögen und Ergebnisse**

Die für die hier vorgestellte Umfrage anonymisierten Fragebögen wurden EMS von präventiv orientierten Praxen und Kliniken zur Verfügung gestellt. Diese setzen systematisch das empfohlene GBT-Protokoll ein. Die Bögen enthielten acht Fragen zur Gesamtbeurteilung der GBT, zur erreichten Oberflächenglätte, zur Sinnhaftigkeit des Anfärbens vor Behandlungsbeginn sowie zum direkten Vergleich mit der konventionellen Methode.

**Diskussion und Schlussfolgerungen**

Mehr als 94 Prozent der Patienten bevorzugten im Vergleich zum konventionellen Vorgehen das systematische GBT-Prophylaxe-Protokoll. Dies stimmt mit bereits publizierten Studien überein. Die GBT eignet sich risiko- und bedarfsbezogen sowohl für die primär präventive PZR als auch für die sekundär präventive Parodontitis- und Periimplantitistherapie. Aufgrund ihres hohen klinischen Nutzens in Verbindung mit ihrer umfassenden wissenschaftlichen Dokumentation wird sie von zahlreichen hochrangigen Experten aus Praxis und Hochschule empfohlen.

Die in der Umfrage ermittelte hohe Patientenzufriedenheit führt in der täglichen Praxis zu einer sehr guten Recall-Quote. Die GBT lässt sich somit besonders effizient umsetzen und macht die Prophylaxe auch wirtschaftlich hochinteressant. ◀◀



■ The foundation of good oral and general health is a clean mouth. Well-informed patients understand this and visit the dentist regularly for professional prophylaxis. An ongoing global survey using questionnaires on the preferred method showed that more than 94% of over 400,000 patients, who completed the survey between May 2021 and November 2024 favoured Guided Biofilm Therapy (GBT). A study published by the University of Zürich confirms these results.

The World Health Organization has identified oral diseases, including caries and periodontitis, as a key health concern. Patients can prevent these by maintaining a healthy lifestyle and using personal oral hygiene measures regularly and effectively to remove biofilm. Professional prophylaxis is also of great importance. The methods, instruments and materials used for this should therefore be state of the art.

**Method comparison**

With GBT, EMS has developed a systematic, comprehensively documented clinical protocol in collaboration with researchers and practitioners. The aim is to clean all oral surfaces as thoroughly and minimally invasively as possible. After mandatory disclosing, the biofilm is first removed very gently with AIR-FLOWING. Only then is the painless piezoceramic ultrasonic instrument (PIEZON PS NO PAIN) used for any remaining calculus.

In contrast, conventional professional prophylaxis procedures focus on removing hard plaque with invasive sonic or hand instruments. The subsequent polishing unnecessarily removes superficial tooth structure. Additionally, to save time, disclosing is often not performed

before plaque removal begins. As a result, significantly more biofilm remains than with the standardised disclosing step used in GBT.

**Questionnaires and results**

The anonymised questionnaires used in this survey were provided to EMS by prevention-oriented practices and clinics that systematically use the recommended GBT protocol. The questionnaires contained eight questions, including an overall assessment of GBT, surface smoothness achieved, the usefulness of disclosing before treatment and a direct comparison with the conventional method.

**Discussion and conclusions**

More than 94% of patients preferred the systematic GBT prophylaxis protocol over the conventional approach. This aligns with previously published studies. Based on individual patient risk and needs, GBT is suitable for both primary preventive prophylaxis and secondary preventive periodontitis and peri-implantitis therapy. Owing to its high clinical benefits, combined with comprehensive scientific documentation, it is recommended by numerous high-ranking experts from both practice and academia.

The high level of patient satisfaction determined in the survey leads to an excellent recall rate in daily practice. GBT can therefore be implemented particularly efficiently and makes prophylaxis highly attractive from an economic perspective. ◀◀

**EMS, Switzerland**  
www.ems-dental.com  
**Hall 10.2, Booth L001/M019**

