

DOLCIFICANTI CON POCHE/SENZA CALORIE E SALUTE ORALE: INGREDIENTI ALLEATI DEI DENTI

I DOLCIFICANTI CON POCHE/SENZA CALORIE SONO...



ingredienti alimentari
dal sapore dolce



utilizzati in alimenti, bevande e dolcificanti
da tavola per sostituire lo zucchero



con zero o pochissime
calorie

PERCHÉ DOVREMMO PREOCCUPARCI DELLA SALUTE DENTALE?



Le malattie orali colpiscono quasi 3,5
miliardi di persone in tutto il mondo¹



con le giuste cure, le malattie orali
sono in gran parte prevenibili

I DOLCIFICANTI CON POCHE/SENZA CALORIE SONO INGREDIENTI ALLEATI DEI DENTI PERCHÉ...



A DIFFERENZA DELLO ZUCCHERO, I DOLCIFICANTI CON POCHE/SENZA CALORIE
NON VENGONO SCOMPOSTI DAI BATTERI ORALI E, DI CONSEGUENZA, NON
CONTRIBUISCONO ALLA FORMAZIONE DELLA CARIE DENTALE.²

Il consumo frequente di zuccheri aumenta il rischio di carie dentale e contribuisce alla demineralizzazione dei denti.³ Il consumo di alimenti o bevande contenenti dolcificanti al posto dello zucchero può aiutare a mantenere la mineralizzazione dei denti riducendone la demineralizzazione.⁴





COSA DIMOSTRA LA SCIENZA?

STUDI PRECLINICI INDICANO CHE SOSTITUIRE LO ZUCCHERO CON DOLCIFICANTI CON POCHE/SENZA CALORIE, COME ASPARTAME O STEVIA, MIGLIORA LE CARATTERISTICHE DISTINTIVE DELLA CARIE DENTALE.^{2,4,5}



LA RICERCA DIMOSTRA CHE I DOLCIFICANTI CON POCHE/SENZA CALORIE POSSONO INIBIRE LA FORMAZIONE E L'ATTIVITÀ DEL BIOFILM ORALE.⁶ QUESTO SUGGERISCE UN POTENZIALE IMPATTO POSITIVO SULLA SALUTE ORALE, MODULANDO LA CAPACITÀ CARIOGENA DEL MICROBIOMA ORALE.¹



MASTICARE GOMME SENZA ZUCCHERO CONTENENTI DOLCIFICANTI CON POCHE/SENZA CALORIE APPORTA BENEFICI ALLA SALUTE DENTALE.¹ LE EVIDENZE HANNO STABILITO UNA RELAZIONE CAUSA-EFFETTO TRA IL CONSUMO DI GOMME SENZA ZUCCHERO E LA RIDUZIONE DELLA SECCHEZZA ORALE, IL MANTENIMENTO DELLA MINERALIZZAZIONE DENTALE E LA NEUTRALIZZAZIONE DEGLI ACIDI DELLA PLACCA.⁹

Riferimenti bibliografici:

- 1 FDI World Dental Federation. The Challenge of Oral Disease – A call for global action. Oral Health Atlas. 2nd ed. Geneva: FDI World Dental Federation; 2015. Available at: <https://www.fdiworlddental.org/oral-health-atlas> (Accessed 13 March 2025)
- 2 Gupta P, Gupta N, Pawar AP, et al. Role of sugar and sugar substitutes in dental caries: a review. ISRN Dent. 2013;2013:519421
- 3 EFSA Panel on Nutrition, Novel Foods and Food Allergens (NDA). Tolerable upper intake level for dietary sugars. EFSA Journal. 2022;20(2):e07074.
- 4 Commission Regulation (EU) No 432/2012 of 16 May 2012 establishing a list of permitted health claims made on foods. <https://eur-lex.europa.eu/legal-content/EN/TXT/PDF/?uri=CELEX:32012R0432&qid=1651679395142&from=EN>
- 5 Cocco F, Gagetti MG, Livesu R, et al. Effect of a Daily Dose of Snacks Containing Maltitol or Stevia rebaudiana as Sweeteners in High Caries Risk Schoolchildren. A Double-blind RCT Study. Oral Health Prev Dent. 2019;17(6):515-522
- 6 Zhu J, Liu J, Li Z, et al. The Effects of Nonnutritive Sweeteners on the Cariogenic Potential of Oral Microbiome. Biomed Res Int. 2021;2021:9967035
- 7 Jeong GJ, Khan F, Tabassum N, Kim YM. Alteration of oral microbial biofilms by sweeteners. Biofilm. 2023 Dec 13;7:10071
- 8 Newton JT, Awojobi O, Nasseripour M, et al. A systematic review and meta-analysis of the role of sugar-free chewing gum in dental caries. JDR Clin Trans Res. 2020;5(3):214-223
- 9 EFSA Panel on Dietetic Products, Nutrition and Allergies (NDA). Scientific Opinions on the substantiation of health claims related to sugar-free chewing gum: (a) EFSA Journal. 2009;7(9):1271. (b) EFSA Journal. 2010a;8(10):1775. (c) EFSA Journal. 2010b;8(10):1776.

