

Utilisation du fluor pour la prévention de la maladie carieuse : articles fondamentaux et recommandations par consensus, 2020

Al Halabi M. Current Guidelines for the use of fluoride in pediatric dentistry: A review. *App Clin Res, Clin Trials and Reg Affairs* 2014; 1(3):1-10.

American Academy of Pediatric Dentistry. Best practices: Fluoride Therapy. 2018. Available at: https://www.aapd.org/globalassets/media/policies_guidelines/bp_fluoridetherapy.pdf. Accessed, Dec.15, 2019.

American Dental Association Council on Scientific Affairs. Fluoride toothpaste use for young children. *J Am Dent Assoc* 2014;145(2):190-1.

Lo ECM, Tenuta LMA, Fox CH. Use of professionally administered topical fluorides in Asia. *Adv Dent Res*. 2012; 24(1):11-15

Moyer V. Prevention of dental caries in children from birth through age 5 years: US Preventive Services Task Force recommendation statement. *Pediatrics* 2014;133(6):1102-1110.

Scottish Intercollegiate Guideline Network, 138. Dental interventions to prevent caries in children. March 2014. Available at: www.sign.ac.uk/assets/sign238.pdf. Accessed, Dec. 15, 2019.

Toumba KJ, Twetman S, Splieth C, Parnell C, van Loveren C, Lygidakis NA. Guidelines on the use of fluoride for caries prevention in children: an updated EAPD policy document. *Eur Arch Paediatr Dent* 2019; 20(6): 507-516.

Weyant RJ, Tracy SL, Anselmo T, Beltran-Aguilar ED, et al. Topical fluoride for caries prevention: Executive summary of the updated clinical recommendations and supporting systematic review. *J Am Dent Assoc* 2013;144(11):1279-91.

Wright JT, Hanson N, Ristic H, et al. Fluoride toothpaste efficacy and safety in children younger than 6 years. *J Am Dent Assoc* 2014;145(2):182-9.

Recommandations par consensus de l'IAPD

1. La prévention et la réduction de la prévalence des lésions carieuses par la présence de fluor à des niveaux optimaux dans les approvisionnements en eau est un moyen à la fois sûr et efficace.

2. Les compléments alimentaires au fluor sont efficaces pour réduire les lésions carieuses et doivent être envisagés pour les enfants à risque carieux élevé qui boivent de l'eau pauvre en fluor.

Les traitements topiques au fluor, appliqués par les professionnels, sous forme de préparations à base de vernis fluoré à 5 % et de gel fluoré à 1,23 %, sont efficaces pour réduire l'incidence des lésions carieuses chez les enfants à risque carieux élevé.

3. Le brossage des dents des enfants deux fois par jour avec un dentifrice fluoré, contenant au moins 1 000 ppm de fluor, est efficace pour réduire les lésions carieuses chez les enfants. Utiliser une

quantité de dentifrice adaptée à l'âge de l'enfant sur la brosse (« une trace » pour les enfants de moins de 3 ans ; « un petit pois » pour les enfants de 3 à 6 ans).

4. Les gels et pâtes fluorés à 0,5 % sont efficaces

pour réduire les lésions carieuses chez les enfants de plus de 6 ans présentant un risque carieux élevé.

6. L'utilisation de fluorure de diamine d'argent à 38 % (fluor 5 %) est efficace pour arrêter les lésions carieuses non cavitaires et cavitaires.