

Médecine dentaire restauratrice chez l'enfant: Articles fondamentaux et recommandations consensuelles

Frencken JE, Liang S, Zhang Q. Survival estimates of atraumatic restorative treatment versus traditional restorative treatment: a systematic review with meta-analyses. *Br Dent J.* 2021 Apr 21. Available at: <https://www.nature.com/articles/s41415-021-2701-0.pdf>. Accessed Sept. 25, 2021.

American Academy of Pediatric Dentistry. Policy on interim therapeutic restorations (ITR). 2017. Available at: https://www.aapd.org/globalassets/media/policies_guidelines/p_itr.pdf. Accessed Oct. 25, 2021.

American Academy of Pediatric Dentistry. Pediatric restorative dentistry. 2019. Available at: https://www.aapd.org/globalassets/media/policies_guidelines/bp_restoratedent.pdf?v=new. Accessed Oct. 25, 2021.

Peric T, Markovic E, Markovic D, Petrovic B. Meta-Analysis of In-Vitro Bonding of Glass-Ionomer Restorative Materials to Primary Teeth. *Materials* 2021;14,3915. <https://doi.org/10.3390/ma14143915>.

Ortiz-Ruiz AJ, Pérez-Guzmán, N., Rubio-Aparicio M. et al. Success rate of proximal tooth-coloured direct restorations in primary teeth at 24 months: a meta-analysis. *Sci Rep.* 2020, 10, 6409 (2020). Available at: <https://www.nature.com/articles/s41598-020-63497-4.pdf>. Accessed, Sept. 25, 2021.

Sigal AV, Sigal MJ, Titley KC, Andrews PB. Stainless steel crowns as a restoration for permanent posterior teeth in people with special needs: A retrospective study. *J Am Dent Assoc.* 2020;151(2):136-144.

Alrashdi M, Ardoin J, Liu JA. Zirconia crowns for children: A systematic review. *Int J Paediatr Dent.* 2021. DOI: 10.1111/ipd.12793

Contexte

La prise en charge moderne des caries dentaires comprend l'identification du risque de progression des caries chez un individu, la compréhension du processus de la maladie chez cet individu et la prise en charge par des services de prévention appropriés, complétés par un traitement de restauration si nécessaire. Les avantages du traitement restaurateur sont les suivants : maintien de la vitalité de la dent, élimination des cavités ou des défauts pour éliminer les zones susceptibles d'être cariées, restauration de l'intégrité de la structure de la dent, prévention

de la propagation de l'infection vers la pulpe et prévention du déplacement des dents dû à la perte de la structure dentaire. Les risques lors du traitement restaurateur se situent au niveau de la réduction de la longévité des dents en les rendant plus sensibles aux fractures, aux lésions récurrentes, à l'exposition de la pulpe lors de l'excavation des caries, aux futures complications pulpaires et aux dommages iatrogènes des dents adjacentes.

Recommandation de l'IAPD

1. Les ciments au verre ionomère à haute viscosité peuvent être utilisés dans le cadre d'un traitement restaurateur atraumatique (TRA) ou de restaurations thérapeutiques temporaires (RTI), comme option pour le traitement conventionnel des dents lactéales. Le TRA/RTI peut être utilisé pour contrôler les caries chez les enfants peu coopérants en tant que traitement définitif ou pour traiter des lésions carieuses ouvertes multiples avant de procéder à une restauration définitive.

Déclaration consensuelle avec approbation globale 100%

2. Les matériaux de restauration au verre ionomère et au verre ionomère modifié par une résine peuvent être utilisés comme matériaux de restauration pour les restaurations à une surface des dents postérieures temporaires et permanentes.

Recommandation consensuelle avec approbation globale 87%

3. Lorsque les réglementations locales le permettent et en l'absence de toute autre contre-indication à l'utilisation de l'amalgame, les prestataires peuvent utiliser l'amalgame comme matériau d'obturation en se basant sur le jugement clinique et la prise de décision partagée.

Déclaration consensuelle avec approbation globale 70%

4. En raison de la plus grande longévité des couronnes métalliques préformées, leur utilisation peut être recommandée chez les enfants à haut risque carieux présentant des lésions sur plusieurs surfaces ou de grandes cavités sur les molaires temporaires, notamment lorsque les enfants subissent une réhabilitation buccale complète sous anesthésie générale.

Déclaration consensuelle avec approbation globale 95%

5. Dans le cas de dents permanentes présentant de grandes lésions carieuses ou d'importants défauts de l'émail, des couronnes métalliques préformées peuvent être utilisées comme restaurations semi-permanentes.

Déclaration consensuelle avec approbation globale 95%

6. Les couronnes en zircone constituent une alternative esthétique aux couronnes métalliques préformées et peuvent être utilisées pour des dents présentant des indications similaires.

Déclaration consensuelle avec approbation globale 79%