

Traitement restaurateur atraumatique : Articles fondamentaux et recommandations

de Amorim RG, Leal SC, Frencken JE. Survival of atraumatic restorative treatment (ART) sealants and restorations: a meta-analysis. *Clin Oral Investig* 2012;16:429–41.

de Amorim RG, Frencken JE, Raggio DP, Chen X, Hu X, Leal SC. Survival percentages of atraumatic restorative treatment (ART) restorations and sealants in posterior teeth: An updated systematic review and meta-analysis. *Clin Oral Investig* 2018;22:2703-25.

Frencken JE, Leal SC, Navarro MF. Twenty-five-year atraumatic restorative treatment (ART) approach: a comprehensive overview. *Clin Oral Investig* 2012;16:1337-46.

Hesse D, Bonifácio CC, Guglielmi Cde A, da Franca C, et al. Low-cost glass ionomer cement as ART sealant in permanent molars: a randomized clinical trial. *Braz Oral Res* 2015;29:e63.

Holmgren CJ, Roux D, Doméjean S. Minimal intervention dentistry: Part 5. Atraumatic restorative treatment (ART)—a minimum intervention and minimally invasive approach for the management of dental caries. *Br Dent J* 2013;214:11-8.

Kemoli AM, van Amerongen WE, Opinya G. Influence of the experience of operator and assistant on the survival rate of proximal ART restorations: Two-year results. *Eur Arch Paediatr Dent* 2009;10:227–32.

Mickenautsch S, Yengopal V. Failure rate of high-viscosity GIC based ART compared with that of conventional amalgam restorations--evidence from an update of a systematic review. *SADJ* 2012;67:329-31.

Olegário IC, Hesse D, Mendes FM, Bonifácio CC, Raggio DP. Glass carbomer and compomer for ART restorations: 3-year results of a randomized clinical trial. *Clin Oral Investig* 2019;23:1761-70.

Schriks MC, van Amerongen WE. Atraumatic perspectives of ART: psychological and physiological aspects of treatment with and without rotary instruments. *Community Dent Oral Epidemiol* 2003;31:15-20.

Contexte

Le traitement restaurateur atraumatique (TRA) est un traitement peu invasif destiné à arrêter la progression des lésions carieuses. La procédure consiste à retirer les tissus cariés à l'aide d'instruments manuels uniquement, souvent sans anesthésie locale et sans équipement électrique, puis à placer du verre ionomère ou d'autres ciments. Cette modalité de traitement a été initialement mise au point pour préserver les dents atteintes de caries, en s'adressant principalement aux communautés qui n'ont pas ou peu d'électricité, d'eau courante et de soins bucco-dentaires et dont les ressources financières sont

limitées. Les pays développés ont commencé à utiliser la même approche dans les cas de caries sévères de la petite enfance, afin de contrôler la progression des caries grâce à la propriété de libération des fluorures des ciments au verre ionomère, rebaptisant la technique « restauration thérapeutique intérimaire » (RTI). Plusieurs études systématiques ont démontré que le TRA et la RTI utilisant un ciment au verre ionomère à haute viscosité, permettent d'obtenir des restaurations d'une seule surface réussies dans les molaires temporaires et permanentes.

Recommandations de l'IAPD

1. La technique de restauration atraumatique (TRA) est une approche dentaire peu invasive qui peut être utilisée comme une option de traitement alternative pour les enfants très jeunes ou peu coopératifs, certains enfants ayant des besoins de santé particuliers ou dans des zones où les ressources sanitaires sont limitées.

Déclaration consensuelle avec approbation globale 94%

2. La TRA est indiquée dans la gestion des caries impliquant des cavités à surface unique pour la dentition temporaire et permanente.

Recommandation consensuelle avec approbation globale 76%

3. Le ciment au verre ionomère à haute viscosité est le matériau de restauration préféré pour les restaurations TRA en raison de sa biocompatibilité, de sa moindre

sensibilité à l'humidité, de son temps de prise favorable, de sa liaison chimique à l'émail et à la dentine et de sa capacité de libérer des fluorures.

Déclaration consensuelle avec approbation globale 88%

4. La TRA ne doit pas être utilisée sur des dents présentant des caries profondes, des dents avec une exposition pulpaire potentielle ou des dents présentant des signes de pulpite irréversible ou d'abcès.

Déclaration consensuelle avec approbation globale 94%

5. Comme l'approche TRA repose sur l'utilisation d'instruments manuels pour l'excavation des caries, la procédure est peu coûteuse, atraumatique et ne nécessite pas d'anesthésie locale.

Déclaration consensuelle avec approbation globale 82%