

Odontoiatria minimamente invasiva: Articoli e raccomandazioni fondamentali

Chatzimarkou S, Koletsi D, Kavvadia K. The effect of resin infiltration on proximal caries lesions in primary and permanent teeth. A systematic review and meta-analysis of clinical trials. *Journal Dentistry* 2018; 77:8-17.

Coelho Leal, S. Minimal intervention dentistry in the management of the paediatric patient. *Brit Dent J* 2014; 216(11):623-7.

Crystal YO, Marghalani AA, Ureles SD, et al. Use of silver diamine fluoride for dental caries management in children and adolescents, including those with special health care needs. *Pediatr Dent*. 2017, 15;39(5):135-145

Damian H, Monika HZ, Spyridon NP, Theodore E. Interventions for orthodontically induced white spot lesions: a systematic review and meta-analysis. *Eur J Orthodont*, 2017; 39(2):122-133.

Feartherstone JBD. Dental caries – a dynamic disease process. *Australian Dent J*, 2008;53(3): 286-291.

Frencken JE, Peters Mc, Manton DJ, et al. Minimal intervention dentistry for managing dental caries. *Int Dent J*. 2012 62(5):223-243.

Innes NPT, Chu CH, Fontana M, et al. A century of change towards prevention and minimal intervention in cariology. *J Dent Res*. 2019; 98(6): 611–617.

Innes NPT, Frencken JE, Bjørndal L et al. Managing carious lesions: Consensus recommendations on terminology. *Adv Dent Research* 2016; 28(2): 49-57.

Jingawar MM, Bajwa NK, Palhak A. Minimal intervention dentistry – a new frontier in clinical dentistry. *J Clin Dent Res*, 2014; 8(7): ZE04- ZE08.

Li T, Zhai X, Song F, Zhu H. Selective versus non-selective removal for dental caries: a systematic review and meta-analysis. *Acta Odontol Scand*, 2018; 76 (2): 135–140.

Liang Y, Deng Z, Dai1 X, Tian J, Zhao W. Micro-invasive interventions for managing non-cavitated proximal caries of different depths: a systematic review and meta-analysis. *Clin Oral Investig*, 2018; 22:2675–2684.

Mickanautsch S, Yengopal V, Benerjee A. Atraumatic restorations longevity: a systematic review. *Clin Oral Investig*, 2010;14: 233-240.

Schwendicke F, Frencken JE, Bjørndal, et al. Managing carious lesions. *Adv Dent Research*, 2016; 28(2):49-57.

Slayton, RL. Urquhart O, Araujo MWB, et al. Evidence-based clinical practice guideline on nonrestorative treatments for carious lesions. *JADA* 2018;149(10):837-849.

Trieu A, Mohamed A, Lynch E. Silver diamine fluoride versus sodium fluoride for arresting dentine caries in children: a systematic review and meta-analysis. *Scientific Reports*, 2018; 9:2115.

Tyas MJ, Anusavice KJ, Frencken JE, Mount GJ. Minimal intervention dentistry – a review. *FDI Commission Project 1-97. Int Dent J* 2000;50:1-12.

Weerheijm KL, Groen HJ. The residual caries dilemma. *Community Dent Oral Epidemiol*, 1999; 27:436-441.

Concetti di base

L'odontoiatria minimamente invasiva si concentra sulle procedure di arresto della carie piuttosto che sull'intervento chirurgico. Le strategie per l'odontoiatria minimamente invasiva comprendono: individuazione precoce della carie e valutazione

del rischio di carie, remineralizzazione dello smalto e della dentina demineralizzati, misure preventive ottimali della carie, interventi chirurgici minimamente invasivi e riparazione piuttosto che sostituzione dei restauri.

Raccomandazioni IAPD

1. L'odontoiatria minimamente invasiva deve essere integrata da misure preventive per l'arresto della carie che includono l'esposizione topica al fluoro e l'applicazione di sigillanti in fossette e fessure.

Raccomandazione basata sull'evidenza > Accordo globale
N/A

di infiltrazione, sono efficaci nella gestione delle lesioni dentinali prossimali non cavitate.

Raccomandazione basata sul consenso > Accordo globale 82%

2. L'uso del fluoruro di diammina d'argento (SDF) è efficace nell'arrestare le carie cavitate.

Raccomandazione basata sull'evidenza > Accordo globale
N/A

4. Quando necessari, gli interventi devono privilegiare la progettazione di cavità minime, la rimozione conservativa della dentina cariata prossimale alla polpa e i materiali da restauro adesivi per ripristinare forma e funzione.

Raccomandazione basata sul consenso > Accordo globale 78%

3. Gli approcci minimamente invasivi, come i metodi