

Trattamento restaurativo atraumatico (ART): Articoli e raccomandazioni fondamentali

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.

Concetti di base

Il trattamento restaurativo atraumatico (ART) è un trattamento minimamente invasivo volto ad arrestare la progressione delle lesioni cariose. La procedura prevede la rimozione dei tessuti cariati con i soli strumenti manuali, spesso senza l'uso di anestesia locale e apparecchiature elettriche, seguita dal posizionamento di un vetroionomero o di altri cementi. La modalità di trattamento è stata inizialmente sviluppata per preservare i denti affetti da carie, rivolgendosi principalmente alle comunità con poca o nessuna disponibilità di elettricità, acqua potabile e assistenza sanitaria orale e con

risorse finanziarie limitate. I paesi sviluppati hanno iniziato a utilizzare lo stesso approccio nei casi di carie grave della prima infanzia, al fine di controllare la progressione della carie attraverso la proprietà di rilascio del fluoro dei cementi vetroionomerici, ribattezzando la tecnica come Interim Therapeutic Restoration (ITR). Diversi studi sistematici hanno dimostrato che l'ART o l'ITR, utilizzando un cemento vetroionomerico ad alta viscosità, consente di ottenere restauri mono-superficiali di successo nei molari primari e permanenti.

Raccomandazioni IAPD

1. La tecnica di restauro atraumatica (ART) è un approccio odontoiatrico minimamente invasivo che può essere utilizzato come opzione di trattamento alternativa per i bambini molto piccoli o non collaboranti, per alcuni bambini con esigenze sanitarie speciali o in aree con risorse sanitarie limitate.

Dichiarazione basata sul consenso > Accordo globale 94%

2. La tecnica ART è indicata per la gestione della carie che ha interessato una singola superficie sia in dentizione primaria che permanente.

Raccomandazione basata sul consenso > Accordo globale 76%

3. Il cemento vetroionomerico ad alta viscosità è il materiale da restauro di elezione per i restauri ART

grazie alla biocompatibilità, alla minore sensibilità all'umidità, al tempo di presa favorevole, all'adesione chimica a smalto e dentina e al rilascio di fluoro.

Dichiarazione basata sul consenso > Accordo globale 88%

4. La ART non deve essere utilizzata in denti con carie profonde, denti con potenziale esposizione pulpare o denti con segni di pulpite irreversibile o ascesso.

Dichiarazione basata sul consenso > Accordo globale 94%

5. Poiché l'approccio ART utilizza spesso strumenti manuali per l'escavazione della carie, la procedura è poco costosa, atraumatica e non richiede anestetici locali.

Dichiarazione basata sul consenso > Accordo globale 82%