

Evaluarea Riscului Carios și Modalități de Îngrijire: Articole de Fond și Recomandări

American Academy of Pediatric Dentistry. Caries risk assessment and management for infants, children, and adolescents, 2021. http://www.aapd.org/media/Policies_Guidelines/BP_CariesRiskAssessment.pdf.

Christian B, Armstrong R, Calache H, et al. A systematic review to assess the methodological quality of studies on measurement properties for caries risk assessment tools for young children. *Int J Paediatr Dent* 2019;29:106-116.

Featherstone JDB, Chaffee BW. The evidence for caries management by risk assessment (CAMBRA). *Adv Dent Res* 2018;29: 9-14.

Fontana M. The clinical, environmental, and behavioral factors that foster early childhood caries: Evidence for caries risk assessment. *Pediatric Dent* 2015;37(3):217-225.

Scottish Intercollegiate Guidelines Network. SIGN 138: Dental interventions to prevent caries in children, March, 2014. <https://www.sign.ac.uk/assets/sign138.pdf>.

Senneby A, Jejar I, Sahlin N-L, Svensater G. Diagnostic accuracy of different caries risk assessment methods. A systematic review. *J Dentistry* 2015(43):1385-1393.

Slayton R, Araujo M, Guzman-Armstrong S, Espinoza L, et al. Evidence-based clinical practice guideline for nonrestorative management of dental caries. *J Am Dent Assoc* 149 (10):837-849, 2018.

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

Introducere

Scopul evaluării riscului carios este de a oferi îngrijiri preventive și restaurative optimizate pentru fiecare pacient în parte. Totuși, până în prezent puține studii au determinat în ce fel utilizarea evaluării riscului carios influențează rezultatele individuale pentru sănătatea dentară. Modalitățile de îngrijire a cariilor dentare se bazează pe înțelegerea factorilor de risc

specifici fiecărui copil. Copiii cu risc carios crescut necesită o prevenție intensă pentru a preveni inițierea leziunilor carioase și a opri evoluția celor existente. Pe de altă parte, se consideră că beneficiile terapierilor preventive avansate sunt limitate pentru copiii cu risc carios scăzut.

Recomandările IAPD

1. Factorii importanți de risc carios includ prezența defectelor de smalț, experiența carioasă în antecedente și evaluarea longitudinală a progresiei leziunilor (dimensiuni crescute/cavitație a petelor albe cretoase sau apariția de leziuni noi) la vizitele de control periodic.

Recomandare bazată pe consens > Acord global: 100%

2. Alți factori de risc utili pentru carii la copii sunt: carii active identificate la mamă/la persoana responsabilă de îngrijirea copilului, statusul socio-economic al familiei și frecvența mare a consumului de carbohidrați fermentabili de către copil.

Recomandare bazată pe consens > Acord global: 94%

3. Pe lângă determinarea riscului carios la începutul tratamentului, evaluarea modificărilor factorilor de

risc în timp permite rafinarea managementului cariilor.

Recomandare bazată pe consens > Acord global: 100%

4. Termenul „supraveghere activă” se referă la implementarea măsurilor cariopreventive și la monitorizarea atentă a stopării sau progresiei acestora.

Declarație bazată pe consens > Acord global: 94%

5. Alături de alte aspecte, probabilitatea ca pacientul să revină pentru controale periodice și complianța acestuia față de terapia preventivă sunt importante atunci când se iau în considerare strategii de supraveghere activă.

Declarație bazată pe consens > Acord global: 100%

Tabel: Modalități de tratament ale cariei dentare bazate pe evaluarea riscului carios la copil.

	Risc scăzut	Risc moderat	Risc crescut
Indicatori de Risc Carios	<ul style="list-style-type: none"> Copilul nu are nicio carie Nicio carie nouă în ultimul an Nicio pată albă cretoasă SSE înalt 	<ul style="list-style-type: none"> Copilul are/a avut una sau mai multe leziuni Una sau mai multe leziuni/an Pete albe cretoase rare SSE mediu 	<ul style="list-style-type: none"> Copilul are/a avut una sau mai multe carii proximale Mai mult de două leziuni/an Pete albe cretoase multiple Mama are carii active SSE scăzut Purtător de aparate ortodontice Consum frecvent de zahăr
Proceduri de diagnostic	<ul style="list-style-type: none"> Controale la 12 luni Radiografii la 12-24 luni 	<ul style="list-style-type: none"> Controale la 6 luni Radiografii la 6-12 luni 	<ul style="list-style-type: none"> Controale la 3 luni Radiografii la 6 luni Analiză nutrițională
Terapie preventivă	<ul style="list-style-type: none"> Periaj dentar cu pastă de dinți cu F de 2 ori/zi Sigilări 	<ul style="list-style-type: none"> Periaj dentar cu pastă de dinți cu F de 2 ori/zi Fluorizări topice profesionale F la 6 luni Sigilări 	<ul style="list-style-type: none"> Periaj dentar cu pastă de dinți cu F de 2 ori/zi Suplimente de F cu administrare sistemică** Fluorizări topice profesionale la 3 luni Sigilare preventivă Periaj dentar cu pastă de dinți cu concentrație mare de F (peste vârsta de 6 ani) Consiliere nutrițională
Terapie restaurativă	<ul style="list-style-type: none"> Nicio recomandare 	<ul style="list-style-type: none"> Supraveghere activă a petelor albe cretoase și a leziunilor superficiale proximale Restaurare odontală sau tratament cu SDF*** în cazul leziunilor care progresează Restaurare odontală sau tratament cu SDF în cazul leziunilor cavitate 	<ul style="list-style-type: none"> Supraveghere activă a petelor albe cretoase Restaurare odontală a leziunilor proximale în smalț Restaurare odontală sau tratament cu SDF în cazul leziunilor care progresează Restaurare odontală sau tratament cu SDF în cazul leziunilor cavitate

* SSE=status socio-economic ** În funcție de vârstă și de prezența în apă *** SDF = tratament topic cu SDF

How to cite: IAPD Foundational Articles and Consensus Recommendations: Caries Risk Assessment and Care Pathways, 2022. http://www.iapdworld.org/2022_13_caries-risk-assessment-and-care-pathways.