

## INDICATIONS DU SCÈLEMENT PROPHYLACTIQUE DES SILLONS DES PREMIÈRES ET DEUXIÈMES MOLAIRES PERMANENTES CHEZ LES SUJETS DE MOINS DE 18 ANS [Haute Autorité de Santé 2005]

- 1 Évaluer le RCI: voir encadré n° 1
- 2 Sceller, dès que possible, les premières et deuxièmes molaires permanentes chez les patients de moins de 20 ans à RCI élevé et préférer un MS à base de résine si l'isolation est satisfaisante: voir encadré n° 2
- 3 Suivre régulièrement les patients en fonction du RCI: 2 à 4 fois par an en cas de RCI élevé, au moins une fois par an en cas de RCI faible: voir encadré n° 3
- 4 Maintenir les autres mesures de prévention de la carie

### 1 – Comment évaluer le risque de carie individuel ?

- Classer en «**RCI élevé**» les patients présentant au moins un des facteurs de risque individuels suivants.

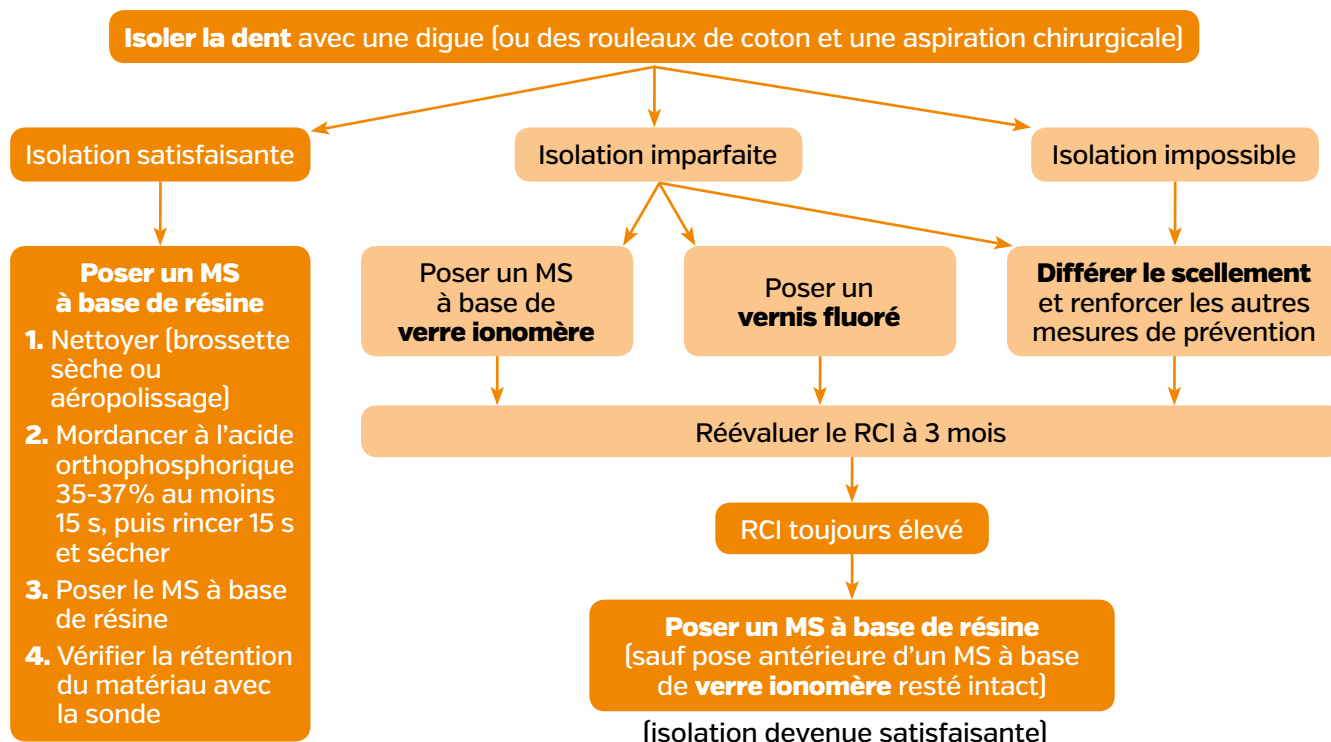
- ▶ Absence de brossage quotidien avec du dentifrice fluoré.
- ▶ Sillons<sup>[1]</sup> anfractueux<sup>[2]</sup> au niveau des molaires.
- ▶ Ingestions sucrées régulières en dehors des repas ou du goûter [aliments sucrés, boissons sucrées, bonbons].
- ▶ Présence de plaque visible à l'œil nu sans révélation.
- ▶ Prise au long cours de médicaments sucrés ou générant une hyposialie.
- ▶ Présence de caries [atteinte de la dentine] et/ou de lésions initiales réversibles [atteinte de l'émail].

[1] Sillons: ensemble des zones de congruence de la surface amélaire.  
[2] Anfractueux: sillons profonds et étroits à l'examen clinique simple.

- Classer en «**RCI faible**» les patients ne présentant aucun de ces facteurs de risque individuels.

### 2 – Comment sceller ?

- En l'absence de suspicion de carie dentinaire



- **En cas de suspicion de carie dentinaire:** ouvrir les sillons et utiliser un matériau de restauration. Il ne s'agit plus d'un scellement.

### 3 – Quel suivi mettre en place ?

- Contrôler l'intégrité du MS et le réparer, si nécessaire.
- Réévaluer le RCI à chaque contrôle.