



L'EBD À 3 ANS

L'UFSBD VOUS ACCOMPAGNE

Pour repérer les enfants à risque et les intégrer dans un parcours de prévention dès le plus jeune âge.

Avant d'examiner l'enfant, poser les bonnes questions pour évaluer le risque carieux.

- Antécédents médicaux: prématurité, asthme, allergie aux protéines du lait, reflux gastro-œsophagien, handicap, obésité, difficultés d'alimentation.
- Bilan des apports en fluor et en calcium: dentifrice, eau minérale, lait, fromage.

• Son alimentation

- Boissons sucrées, biberon nocturne ou juste avant de s'endormir.
- Tendance au grignotage.
- Consistance des aliments consommés: une alimentation molle et/ou liquide augmente le risque de caries et diminue le potentiel de croissance apporté par la mastication.

• Environnement familial

Contexte socio-économique, antécédents bucco-dentaires des parents et de la fratrie.

Pendant l'examen bucco-dentaire, soyez attentifs à...

• La présence de plaque

À cet âge, il y a en général peu de plaque. Si de la plaque est visible, c'est un signe de risque carieux important.

• La qualité de l'émail

- S'il est blanchâtre, avec un aspect de surface irrégulier, s'il présente des défauts de type taches blanches, établir un calendrier de surveillance.
- Si les sillons des molaires commencent à se colorer, si les défauts d'émail sont plus importants ou nombreux, proposer une reminéralisation.

• L'occlusion

Articulé inversé, avec glissement en fin d'occlusion (lever la prématurité, les blocages éventuels), décalage antéropostérieur ou béance, réflexe de succion de la langue. Si l'enfant suce une tétine, suggérer l'arrêt dans l'année.

Ces deux premières étapes vont permettre d'établir le diagnostic, d'évaluer le risque carieux de l'enfant et de proposer un plan de traitement et un suivi individualisé.

Nous recommandons pour tous les enfants de 3 ans et plus une application de vernis fluorés à 22 600 ppm au moins deux fois par an et jusqu'à quatre fois par an pour les enfants à haut risque carieux.

N'hésitez pas, en cas de difficulté d'application, à utiliser les agents reminéralisants de type CPP-ACP.

Attention, les vernis fluorés ne sont pris en charge par l'Assurance Maladie que pour les enfants de 6 à 9 ans à risque carieux élevé.

Quelques conseils à l'attention des parents

• Alimentation

Ne pas dépasser 4 à 5 prises alimentaires par jour. L'eau doit être la boisson de choix. Pas de boissons sucrées au quotidien. Pas de nouvelle prise alimentaire après le brossage du soir.

• **Le brossage des dents** doit être supervisé par les parents deux fois par jour (après le petit-déjeuner et juste avant le coucher) avec un dentifrice fluoré.

- Risque carieux faible: 1000 ppm de fluor, en quantité égale à un petit pois.
- Risque carieux élevé: 1450 ppm de fluor, en quantité égale ou inférieure à un petit pois.

Ces recommandations sont celles définies par la FDI (*cf. guide pratique au fauteuil sur le management de la carie téléchargeable sur notre site*). Elles ne correspondent pas aux recommandations de la HAS actuellement en vigueur en France. L'UFSBD plaide pour une réévaluation des recommandations françaises en matière de fluor.

Définir le rythme de surveillance et les perspectives d'évolution avec les parents.