

LE FLUORURE EN PREVENTION DES CARIES

L'usage quotidien d'un **dentifrice fluoré** est généralement recommandé en prévention des caries dentaires. Les recommandations figurant dans le Répertoire Commenté des Médicaments édition 2009 restent d'actualité.

- A partir de la première percée dentaire jusqu'à l'âge de 2 ans: brossage des dents une fois par jour avec un dentifrice contenant < 1.000 ppm de fluorure.
- A partir de l'âge de 2 ans jusqu'à l'âge de 6 ans: brossage des dents 2 fois par jour avec un dentifrice contenant < 1.000 ppm de fluorure.
- A partir de l'âge de 6 ans: brossage des dents 3 fois par jour avec un dentifrice ordinaire (1.000 à 1.500 ppm de fluorure).

La quantité de dentifrice chez les enfants de moins de 7 à 8 ans se limite de préférence à la taille d'un petit pois (*pea size*). Il faut apprendre à l'enfant à ne pas avaler le dentifrice, et à bien rincer la bouche après s'être brossé les dents. Un surplus chronique de fluorure, généralement consécutif à l'exposition à différentes sources de fluorure (dentifrice, comprimés ou gouttes, eau potable, sel enrichi de fluorure...) peut entraîner une « fluorose dentaire », ce qui donne aux dents un aspect moins esthétique (petites lignes blanches irréversibles et/ou taches diffuses sur l'émail dentaire).

L'administration de **fluorure sous forme de comprimés ou de gouttes** n'est plus

recommandée de manière systématique: son efficacité par rapport à celle du dentifrice fluoré n'est certainement pas plus grande, voire même plus faible, et elle comporte de plus un risque accru de fluorose.

Du **fluorure** est parfois appliqué **localement sous forme de gel ou de vernis** par le dentiste; il s'agit de préparations à plus forte concentration (p.ex. 10.000 à environ 20.000 ppm de fluorure). Certaines données montrent qu'une telle application tous les 6 mois diminue le risque de caries dentaires. Les preuves sont toutefois limitées, et se rapportent surtout à l'application de fluorure sur les dents définitives chez les enfants et les adolescents qui présentent un risque modéré à sévère de caries dentaires (p.ex. les enfants ayant déjà un plombage et/ou des plaques dentaires). L'application locale de ce type de gel ou de vernis ne semble pas avoir d'intérêt au niveau des dents de lait, ni chez les enfants ou les adolescents qui présentent un faible risque de caries dentaires ainsi que chez les adultes [JADA 2006;137:1151-9; *Acta Odontologica Scandinavica* 2004;62:170-6]. Le risque de surdosage par déglutition est minime en cas d'utilisation de vernis de bonne qualité adhésive. L'application de ce type de gels ou de vernis ne se fait de préférence que tous les 6 mois et ne remplace pas le brossage quotidien avec un dentifrice fluoré.