

Objectifs :

Eviter l'initiation des lésions carieuses (Prévention primaire)

Et/ Ou

Favoriser la reminéralisation des lésions carieuses non cavitaire (Prévention secondaire)

Mises en œuvre au cabinet dentaire

Application au minimum deux fois par an chez enfant à haut risque carieux dès 1 an

Vernis d'au moins 22 600 ppm

Association recommandée avec un dentifrice fluoré adapté à l'âge

Indications :

- Patients à risque carieux individuel élevé¹
- Traitement orthodontique
- Hypersensibilité
- Hypominéralisation Molaire Incisive (MIH)

Contre-Indications :

- Fluorose
- Hypersensibilité à l'un des composants (ex : colophane, protéines de Lait, eugénol, ...)
- Asthme

Avec précautions : Gingivites ou Stomatite

Avantages

Acte simple, rapide et indolore avec une bonne participation des patients

Réduction efficace de la survenue de caries sur les dents temporaires et définitives

Quantité de fluor ingérée faible et contrôlable

Intégration dans une Stratégie préventive personnalisée et globale

- Visite de contrôle régulière selon le risque individuel (Minimum 1 fois/an),
- Brossage des dents au minimum biquotidien avec un dentifrice fluoré adapté à l'âge,
- Réduction de la fréquence des prises alimentaires entre les repas,
- Actes de prophylaxie complémentaire effectués par un chirurgien-dentiste (Scellement des sillons)

Prise en charge par l'Assurance Maladie

Enfants de 6 à 9 ans avec un risque carieux individuel élevé sur les deux arcades

Prise en charge 25 € par séance d'application du vernis (Max. 2 fois/ an)

Application de vernis fluorés sur les 2 arcades dentaires (Code HBLD 045)

¹ Appréciation du risque carieux individuel :

https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/risque_carieux_synthese_recos.pdf

Effets Indésirables

Très rares (< 1/ 10 000) et réversibles

Dyspnée, nausées, vomissements, irritation, inflammation, ulcération des gencives et de la bouche

Quelques vernis disponibles en France :

Nom Commercial	Teneur en Fluor
Duraphat® (Colgate)	22 600 ppm
Flor opale® varnish white (Ultradent)	22 600 ppm
Profluorid Varnish® (Voco)	22 600 ppm
Clinpro White Varnish® (3M)	22 600 ppm
MI Varnish® (GC)	22 600 ppm (+CPP-ACP*)
Fluor protector (Ivoclar Vivadent)	1 000 ppm

*CPP-ACP : phosphopeptine Caséine-Phosphate de calcium amorphe

- Protocole clinique **

- 1 / Eliminer la plaque dentaire des surfaces dentaires à traiter (Détartrage et polissage)
- 2 / Maintenir les dents hors de la salive à l'aide de la pompe à salive et de cotons salivaires
- 3 / Appliquer un fin film de vernis à l'aide d'une microbrossette ou du système d'application
- 4 / Appliquer sur les faces proximales à l'aide d'un fil dentaire imprégné

*La lecture et le respect des consignes du fabricant sont un préalable à toutes utilisations des vernis fluorés.

- Après la pose

Ne pas boire ni manger au moins 30 minutes et si possible 2 à 4 heures suivant l'application

Ne pas se brosser les dents le jour de l'application du vernis

Quelques références pour aller plus loin ...

- HAS, Recommandations en santé publique. Stratégies de prévention de la carie dentaire. Argumentaire. Mars 2010. Disponible sur : www.has-sante.fr
- Marinho VC, Worthington HV, Walsh T, Clarkson JE. Fluoride varnishes for preventing dental caries in children and adolescents. Cochrane Database Syst Rev. 2013; Issue 7. Disponible sur : www.cochranelibrary.com
- Droz D, Sixou JL, Delfosse C, Muller-Bolla M. Le fluor en prévention primaire : Recommandations du Collège des Enseignants en Odontologie Pédiatrique. RFOP. 2021 ; Vol. 16 (1) : 26-34.
- Prescrire Rédaction. Fluor en prévention de la carie dentaire des enfants. Éviter les surdoses. RevPrescrire, 2017 ; Vol. 37 (406) : 583-588.
- Muller-Bolla M, Doméjean S. Dentifrices et vernis fluorés, intérêt dans la prévention des lésions carieuses, Actualités Pharmaceutiques. 2019 ; Vol. 58 (587) : 49-53.