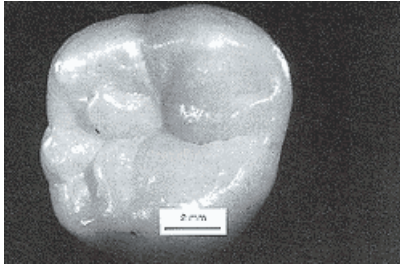


Comment savoir si son enfant a besoin de scellements des sillons dentaires ?

L'œil averti remarquera sur ces images que la longueur et la direction des fissures dentaires varient énormément entre les dents. On peut également affirmer **qu'il est difficile à l'œil nu de savoir jusqu'où s'étend la carie dentaire à l'intérieur de la fissure** à partir d'un simple examen visuel, d'où la difficulté de bien identifier les dents les plus propices à bénéficier d'un scellant dentaire. En revanche, un parent peut toujours interroger son professionnel de la santé dentaire sur les motifs qui justifient sa décision de sceller ou de ne pas sceller une dent qui présente des puits et fissures.

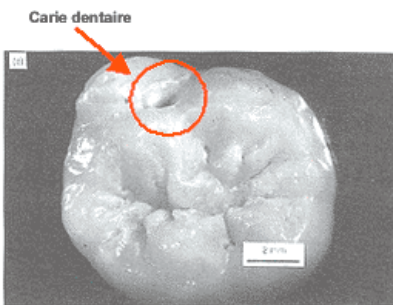
Beaucoup d'enfants, sinon la majorité (> 50 %), pourraient bénéficier des scellements des sillons dentaires .



Cette dent présente une morphologie peu complexe. De plus, le fond des puits et fissures de la dent est visible à l'œil nu et on ne peut y détecter la présence de défauts anatomiques rendant ainsi la dent susceptible à la carie dentaire. Celle-ci est d'ailleurs exempte de carie dentaire en ce moment. Pour toutes ces raisons, cette dent n'est pas susceptible à la carie dentaire de puits et fissures. Par conséquent, chez un enfant sans aucun autre facteur de risque associé à la carie dentaire et suivi de façon régulière par un dentiste, il n'y aurait présentement **aucune indication à la sceller**.

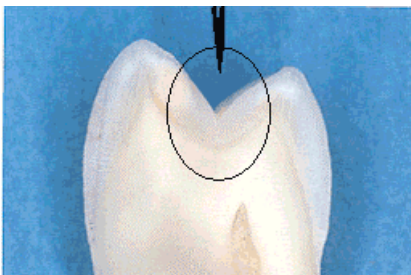


Cette dent présente une morphologie un peu plus complexe. À certains endroits, il est plutôt difficile d'évaluer correctement l'absence ou la présence de défauts anatomiques au fond des puits et fissures. De plus, on ne peut observer de carie dentaire au niveau des puits et fissures de cette dent. Pour toutes ces raisons, elle semble modérément susceptible à la carie dentaire de puits et fissures. Par conséquent, on peut décider d'adopter un comportement préventif et de **sceller la dent ou simplement l'observer**. Dans le cas échéant, il devient alors important que l'enfant soit suivi de façon régulière par un professionnel de la santé dentaire.



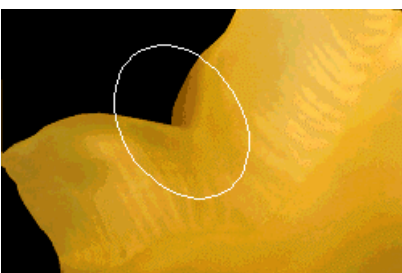
Cette dent présente une morphologie complexe. On peut difficilement juger de la présence de défauts anatomiques au fond des puits et fissures de la dent. On peut déjà noter la présence d'une carie dentaire au niveau d'un des puits de la dent. Pour toutes ces raisons, il devient alors **très recommandé de sceller** cette dent. Bien entendu, il est important d'obturer la lésion carieuse, et ce, le plus tôt possible. D'autant plus qu'une telle carie dentaire provoque généralement de la douleur.

(Photos noir et blanc : Symons AL, The effect of fissure morphology and pretreatment of the enamel surface on penetration and adhesion of fissure sealants. J Oral Rehabil. 1996 Dec;23(12):791-8. Blackwell Science Publishing)

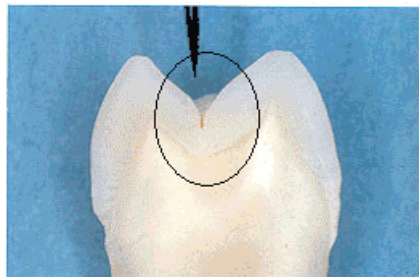


(Photo couleur: Paterson, R.C. Modern concepts in the diagnosis and treatment of fissure caries. A review of clinical techniques and materials for the busy practitioner. Quintessence Publishing Co. 1991.)

Cette dent ne possède aucun défaut anatomique susceptible de rendre la dent susceptible à la carie dentaire. La coupe transversale de la dent permet de prouver l'absence de carie dentaire. À l'inspection visuelle, la morphologie de la surface dentaire est peu accidentée. En effet, les versants des cuspidés (les deux pointes de la dent) semblent plutôt réguliers et leurs limites plutôt bien définies.

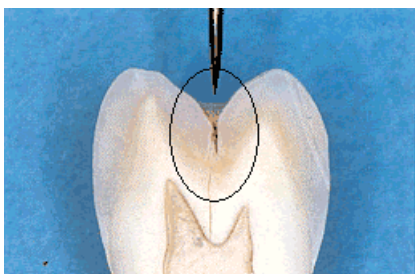


Cette dent ne possède aucun défaut anatomique susceptible de rendre la dent susceptible à la carie dentaire. La coupe transversale de la dent en plus gros plan permet de prouver l'absence de carie dentaire. À l'inspection visuelle, la morphologie de la surface dentaire est peu accidentée et surtout le fond de la fissure dentaire est facilement visible à l'œil nu. L'apparence globale de la dent apparaît peu accidentée.

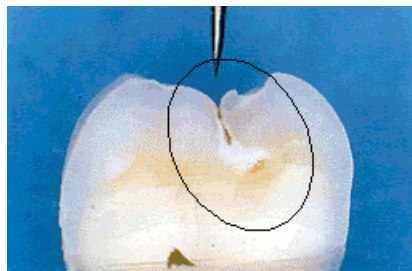


Cette dent démontre la présence d'un début de carie dentaire limité à l'émail. Il existe donc un défaut anatomique qui rend la dent susceptible à la carie dentaire. Par contre, à l'inspection visuelle, la morphologie de la surface dentaire est peu accidentée. En effet, les versants des cuspidés (les deux pointes de la dent) semblent plutôt réguliers. Il n'est donc pas évident qu'un examen visuel aurait pu déceler initialement la présence de ce défaut anatomique. En revanche, la coloration du sillon devrait alerter le professionnel de la santé de la présence d'un tel défaut anatomique et donc, par conséquent, d'un risque accru de carie dentaire à cet endroit. Par contre, la coloration seule n'est pas un signe de carie dentaire.

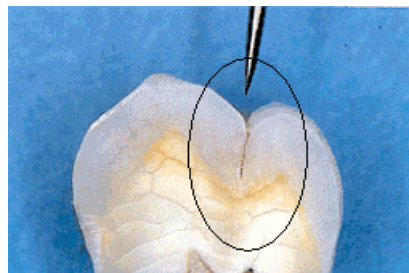
Sans scellant dentaire, ce début de carie peut facilement progresser vers le nerf de la dent puis qu'une brèche dans l'émail est déjà présente.



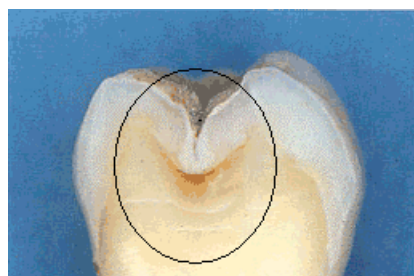
Cette dent présente un début de carie dentaire limité à l'émail, bien que plus profond cette fois-ci. À l'inspection visuelle, la morphologie de la surface dentaire est peu accidentée. En effet, les versants des cuspidés semblent plutôt réguliers. Il n'est donc pas évident qu'un examen visuel aurait pu déceler initialement la présence de ce défaut anatomique. En revanche, la forte coloration du sillon devrait alerter le professionnel de la santé de la présence d'un tel défaut anatomique et donc, par conséquent, d'un risque accru de carie dentaire à cet endroit. Un sujet qui est suivi de façon régulière par un professionnel de la santé dentaire pourrait donc bénéficier d'un scellant dentaire à un moment très opportun, d'où l'importance d'un suivi régulier chez le dentiste.



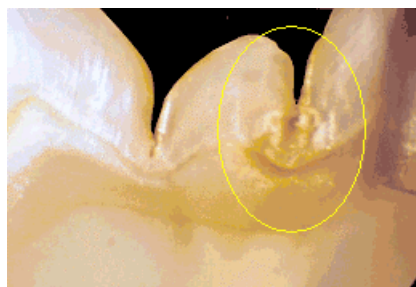
Cette dent présente une carie dentaire qui atteint la dentine, mais de façon superficielle. La coloration brunâtre située dans la dentine sous la fissure dentaire témoigne de la présence d'une carie. La dent est probablement non douloureuse. À l'inspection visuelle, la morphologie de la surface dentaire est modérément accidentée. En effet, les versants des cuspidés semblent plutôt réguliers. Il n'est donc pas évident qu'un examen visuel aurait pu déceler initialement la présence de ce défaut anatomique. En revanche, la forte coloration du sillon devrait alerter le professionnel de la santé de la présence d'un tel défaut anatomique et donc, par conséquent, d'un risque accru de carie dentaire à cet endroit.



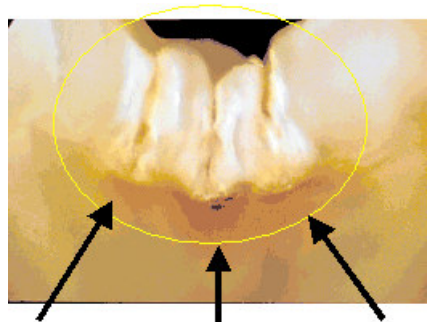
Cette dent présente une carie dentaire qui atteint la dentine, mais de façon superficielle. La coloration brunâtre située dans la dentine sous la fissure dentaire témoigne de la présence d'une carie. La dent est probablement non douloureuse. À l'inspection visuelle, la morphologie de la surface dentaire est modérément accidentée. En effet, les versants des cuspidés semblent plutôt réguliers. Il n'est donc pas évident qu'un examen visuel aurait pu déceler initialement la présence de ce défaut anatomique. En revanche, la forte coloration du sillon devrait alerter le professionnel de la santé de la présence d'un tel défaut anatomique et donc, par conséquent, d'un risque accru de carie dentaire à cet endroit.



Cette dent présente une carie dentaire qui atteint la dentine un peu plus profondément. La coloration brunâtre située dans la dentine sous la fissure dentaire témoigne de la présence d'une carie. La dent est possiblement non douloureuse. À l'inspection visuelle, la morphologie de la surface dentaire est très accidentée. En effet, les versants des cuspidés semblent plutôt irréguliers et toute la surface de mastication est colorée. L'examen visuel permet de présumer de la présence de ce défaut anatomique. De plus, la forte coloration du sillon devrait également alerter le professionnel de la santé de la présence d'un tel défaut anatomique et donc, par conséquent, d'un risque accru de carie dentaire à cet endroit. Un sujet qui est suivi de façon régulière par un professionnel de la santé dentaire aurait déjà dû pouvoir bénéficier d'un scellant dentaire au moment opportun



Cette dent présente une carie dentaire qui a atteint la dentine. La coloration brunâtre située dans la dentine sous la fissure dentaire témoigne de la présence d'une carie. La dent est possiblement non douloureuse. À l'inspection visuelle, la morphologie de la surface dentaire est très accidentée. En effet, les versants des cuspidés semblent plutôt irréguliers. L'examen visuel permet de présumer facilement dans ce cas-ci de la présence de ce défaut anatomique. De plus, la forte coloration du sillon devrait également alerter le professionnel de la santé de la présence d'un tel défaut anatomique et donc, par conséquent, d'un risque accru de carie dentaire à cet endroit. Un sujet qui est suivi de façon régulière par un professionnel de la santé dentaire aurait déjà dû pouvoir bénéficier d'un scellant dentaire au moment opportun



Cette dent possède plusieurs défauts anatomiques qui rendent la dent susceptible à la carie dentaire. On peut observer en gros plan plusieurs caries dentaires qui atteignent la dentine de façon évidente. Sur cette image, on peut observer la présence de trois caries dentaires distinctes (les trois flèches) dont l'origine provient de trois fissures différentes situées au niveau de la surface masticatoire d'une dent permanente. Notez également jusqu'à quel point ces trois fissures dentaires sont rapprochées l'une de l'autre. On peut aussi remarquer que l'émail n'est pas carié ailleurs qu'au niveau de ces fissures. Autrement dit, ce sont les défauts anatomiques de l'émail qui rendent cette dent vulnérable à la carie dentaire.

Beaucoup d'enfants, sinon la majorité (>50%) pourraient bénéficier des scellants des sillons dentaires !