



La supplémentation mais pour qui?



UNE HISTOIRE DU FLUOR

Mlle Emilie THOMELOT

Pr Jean-Loup HERMIL

L'utilité du fluor et ses excès

◆ Son utilité : **effet anticariogène**

- ◆ Maturation et formation de l'émail et de la dentine
- ◆ Diminution de la solubilité du minéral
- ◆ Inhibition du métabolisme des bactéries cariogènes

◆ Intoxication chronique : **la fluorose**

- ◆ Perturbation des cristaux de l'émail
- ◆ Taches blanches à des marbrures brunes

◆ Intoxication aiguë

- ◆ Tb digestifs
- ◆ Tb cardio-respiratoire



Jusqu'à maintenant...

En fonction de l'eau de boisson

- **Pas de supplémentation**

- Si teneur $> 0,3$ mg fluor par litre

- **Supplémentation de la naissance à 2 ans**

- Si teneur $< 0,3$ mg fluor par litre

... ce qui change !

- ◆ Rôle topique du fluor est le seul reconnu
- ◆ Prescription non fondée
 - ◆ Avant l'âge de 6 mois HAS
 - ◆ Avant 3 ans Prescrire©
- ◆ HAS : **de 6 mois à 6 ans** en fonction :
 - ◆ Des apports confondus en fluor
 - ◆ Du risque carieux

Les sources de Fluor

Les eaux potables et le sel de cuisine

- **Sel de table à partir de 2ans**
 - Mode de cuisson
 - Pas sur la table
 - Apport évalué à 1 g/jr soit 0,25 mg de fluor

- **Eaux du circuit de distribution**
 - Fluor sur les factures / Inférieure à 0,5 mg/L

- **Eaux du commerce**
 - Teneur de 0,1 à 9 mg/L
 - *Evian 0.12 Volvic 0.22 Vittel 0.28 Contrex 0.33 St Yorre 8.9*

Les sources de Fluor

Les dentifrices

- ◆ Dentifrices de 2 à 6 ans :
 - ◆ 50 mg de fluor pour 100 g
 - ◆ 1 petit pois = 0.4 mg de fluor
 - ◆ Toute la brosse = 1 mg de fluor
 - ◆ Ne pas avaler

- ◆ Dentifrice adulte à partir de 6 ans
 - ◆ 150 mg pour 100 g
 - ◆ 1 petit pois = 0,5 mg de fluor

Le risque carieux

- Evalué par les praticiens
- Permet de classer l'enfant dans une catégorie :
 - À risque carieux élevé
 - À risque carieux non élevé

Le risque carieux

Prise en compte des facteurs de risque

- ◆ **Individuels : pris en compte à partir d'un seul**
 - ◆ Non respect des règles d'hygiène alimentaire
 - ◆ Biberon de nuit \neq eau pure seule
 - ◆ Non respect des règles hygiène bucco-dentaire
 - ◆ Caries chez l'enfant, les parents ou dans la fratrie

- ◆ **Environnementaux**

La dose...

... maximale

0,05 mg/jr
Et par kg de poids
corporel

sans dépasser 1mg/j

En pratique

- ◆ De la naissance jusqu'à 6 mois (1ères dents)
 - Pas de supplémentation
- ◆ Non consensuel à partir de 6 mois :
 - ◆ Rien → 3 ans si on suit Prescrire
 - ◆ Selon l'HAS :
 - ◆ Si pas de risque carieux élevé : brossage
 - ◆ Si pas de brossage → Risque carieux élevé
 - ◆ Si risque carieux élevé : Supplémentation
Encourager le brossage
Cs bianuelle chez le dentiste

En pratique

◆ De 3 à 6 ans :

- ◆ Brossage biquotidien → pas de supplémentation
- ◆ Si pas de brossage → apport quotidien à évaluer
 - ◆ Si insuffisant $< 0,5$ mg/jr : supplémentation

◆ À partir de 6 ans :

- ◆ Brossage quotidien avec dentifrice adulte
- ◆ Sans supplémentation

Médicaments du fluor

En gouttes ou en comprimés

- Fluorure de calcium
 - Calcifluor© cp de 0,25 mg
 - Fluorure de Ca Crinex© cp de 0,25mg

- Fluorure de Sodium :
 - Fluorex© dose n°1 = 0,25 mg/jr
 - Zymafluor© 4 à 8 gttes /jr = 0,25 – 0,5 mg/jr ou cp

- Associations