

Qu'est ce que l'hypominéralisation molaire-incisive (MIH) ?

- Défaut qualitatif de la structure de l'émail d'au moins une première molaire permanente, et souvent des incisives centrales¹.
- Prévalence : 13-14% des enfants dans le monde.
- Origine multifactorielle : facteurs de risque locaux, systémiques et épigénétiques² certains prénatals et autres postnatals.
- Lésions variables (aspect et gravité) : des opacités aux fractures majeures de l'émail hypominéralisé.
- Symptôme fréquent : hypersensibilité pouvant entraîner une difficulté à l'hygiène bucco-dentaire.



Objectif de la revue systématique: déterminer la faisabilité des restaurations indirectes chez des patients dont les dents sont atteintes de MIH.

Matériels & méthodes

- Revue systématique réalisée en 2023 selon les recommandations PRISMA (PubMed, Science Direct, Google Scholar)
- Cas cliniques ou résultats d'études cliniques réalisés auprès de patients porteurs de MIH ayant bénéficié de restaurations indirectes.
- 10 articles inclus : 2 utilisaient la CFAO, 8 utilisaient des moyens d'enregistrement conventionnels et stratification manuelle, 221 sujets au total.



Résultats

- Taux de survie moyen des restaurations indirectes de 95% à 5 ans.
- Taux de succès important des restaurations indirectes collées en composite ou en céramique en termes de sensibilité, rétention, préservation de la vitalité pulpaire et apparition de carie secondaire.
- Principale complication : sensibilités post-opératoires.
- Echec des restaurations minimalement invasives.

Discussion

- Taux de succès allant jusqu'à 100% à 36 mois pour la céramique lorsque la pièce est collée sur un émail périphérique sain.
- Pas de consensus sur l'élimination ou la conservation de la totalité de l'émail hypominéralisé.
- Très grande hétérogénéité dans la gestion des dents MIH.



Représentation schématique des lieux géographiques des études incluses dans cette revue.

- La taille des cercles associés à chaque pays et le numéro inscrit à l'intérieur indiquent le nombre d'articles publiés dans ce pays.
- La proportion de bleu, de violet et de gris illustre le ratio de publications qui sont des rapports de cas (bleu), des études rétrospectives (violet) ou des essais contrôlés randomisés (gris).
- La taille de la police pour chaque État est proportionnelle au nombre de sujets inclus ou décrits souffrant de lésions MIH.

Conclusion :

- **Fiabilité des restaurations indirectes collées ou scellées dans la prise en charge des dents MIH.**
- **Le caractère peu invasif de ces procédures et leur efficacité sont deux atouts majeurs qui peuvent inciter les praticiens à les adopter dans leur quotidien.**
- **Le développement des techniques de CFAO ajoute de nouvelles perspectives dans l'enregistrement, la conception et la production de ces restaurations indirectes.**