**Press release**

Point recherche sur le système EQUIA

**Système de restauration EQUIA® : des performances exceptionnelles confirmées par plusieurs essais cliniques à long terme**

**Lancé en 2007, le système de restauration EQUIA s'est rapidement avéré être une nouvelle norme en matière de technologie de restauration, offrant des restaurations postérieures en bloc suffisamment esthétiques et une option avancée pour surmonter les limites de l’amalgame, des restaurations composites et des verres ionomères conventionnels. Au fil du temps, un certain nombre de groupes de recherche éminents ont évalué les performances cliniques d’EQUIA à travers plusieurs essais à court et à long terme.**

**Des preuves de plus en plus nombreuses pour EQUIA**

Un nombre important d'articles publiés dans des revues de haut rang ont mis en évidence les performances remarquables d'EQUIA dans les restaurations de Classe I et II après des périodes de suivi de 2 et 3 ans (Friedl et al1 ; Klinke et al2 ; Olegario et al3 ; Fatidou et al4 ; Lopez et al5). Deux autres études (Turkun et al6 et Basso et al7) ont évalué les restaurations EQUIA après des périodes plus longues respectivement de 6 et 7 ans, et ont conclu à sa fiabilité et à sa durabilité pour les restaurations de classe I, II et V.

D'autres études importantes ont comparé EQUIA aux composites résineux conventionnels. Par exemple, Menezes Silva et al8 et Kupietzky et al9 ont démontré des taux de réussite similaires entre EQUIA et un composite résineux dans les restaurations de classe II après 3 ans.

Après une étude de 5 ans, Molina et al10 ont révélé la performance optimale d'EQUIA pour les patients nécessitant des soins spéciaux. EQUIA s'est également révélé être une option fiable pour les lésions cervicales non carieuses après 1 et 3 ans, comme l'ont décrit respectivement Vaid et al11 et Celik et al12. Un essai contrôlé randomisé mené par Heck et al13 a montré, après un suivi de 6 ans, la performance acceptable d'EQUIA pour les restaurations de classe II sur deux ou trois faces.

Enfin, Gurgan et al14. ont mené un essai clinique remarquable de 10 ans qui a fait état d'un taux de réussite exceptionnel de 100% pour le système de restauration EQUIA dans les cavités de classe I et II.

**Verre hybride haute densité : une nouvelle ère de performance**

S'appuyant sur les preuves cliniques nombreuses et positives du système de restauration EQUIA, GC a introduit en 2015 EQUIA Forte®, le premier verre hybride haute densité qui offre une option sans précédent aux restaurations à long terme.

Les résultats intermédiaires des études cliniques montrent la pertinence de l’'EQUIA Forte en tant que matériau à long terme pour restaurer des cavités de classe II de taille étendue. Gurgan S. et al15 ont comparé EQUIA Forte à un composite micro-hybride et ont conclu qu'après 4 ans, les deux matériaux présentaient des caractéristiques optimales de surface et d'adaptation marginale. L'étude multicentrique EQUIA Forte (Miletic I. et al16) compare le verre hybride à un composite nano-hybride (Tetric EvoCeram, Ivoclar Vivadent) et les résultats intermédiaires sur deux ans ont montré des performances cliniques similaires pour les deux matériaux.

Soutenue par des années de recherches approfondies et des publications universitaires, cette analyse de la littérature offre aux cliniciens une confiance inébranlable dans les systèmes de restauration verre hybride haute densité comme alternative optimale de restauration à long terme.

Le dernier verre hybride haute densité, EQUIA Forte HT, offre une esthétique et une résistance accrues par rapport à son prédécesseur EQUIA Forte, ce qui confirme que les verres hybrides haute densité constituent une option de restauration à long terme fiable pour les praticiens et rentable pour les patients.

References:

1. Friedl K et al, **Clinical performance of a new glass ionomer-based restoration system: a retrospective cohort study** Dent Mater. 2011 Oct;27(10):1031-7. doi: 10.1016/j.dental.2011.07.004
2. Klinke T *et al*. **Clinical performance during 48 months of two current glass ionomer restorative systems with coatings: a randomized clinical trial in the field** Trials. 2016 May 8;17(1):239. doi: 10.1186/s13063-016-1339-8
3. Olegário C *et al*, **Glass carbomer and compomer for ART restorations: 3-year results of a randomized clinical trial** Clin Oral Investig. 2019 Apr;23(4):1761-1770. doi: 10.1007/s00784-018-2593-9
4. Fatiadou *et al***, A 3-year controlled randomized clinical study on the performance of two glass ionomer cements in Class II cavities of permanent teeth** Quintessence Int. 2019;50(8):592-602. doi: 10.3290/j.qi.a42692
Lopez L *et al*, **Randomized clinical trial evaluating proximal retentions on ART restorations** J Dent Res Vol 98 (Spec Iss A):2120 <https://iadr2019.zerista.com/event/member/584705>
5. Türkün S *et al,* **A prospective six-year clinical study evaluating reinforced glass ionomer cements with resin coating on posterior teeth: quo vadis?** Oper Dent. 2016 Nov/Dec;41(6):587-598. doi.org/10.2341/15-331-C
6. Basso M *et al*, **7 Years, multicenter, clinical evaluation on 154 permanent restorations made with a glass ionomer-based restorative system.** J Dent Res Vol 95 (Spec Iss B): 0446. 2016. doi: 10.13140/RG.2.1.1603.2249
7. Menezes-silva I *et al,* **Three-year randomized clinical trial evaluating ART and composite resin restorations** J Dent Res Vol 98 (Spec Iss A):3732 <https://iadr2019.zerista.com/event/member/582959>
8. Kupietzky A *et al,* **Long-term clinical performance of heat-cured high-viscosity glass ionomer class II restorations versus resin-based composites in primary molars: a randomized comparison trial.**  Eur Arch Pediatric Dent. 2019 Feb 28. doi: 10.1007/s40368-019-00423-x
9. Molina G *et al*, **Five-year follow-up of ART and CRT in patients with disability.** J Dent Res Vol 98 (Spec Iss A): 1357, <https://iadr2019.zerista.com/event/member/583146>
10. Vaid DS *et al*, **One-year comparative clinical evaluation of EQUIA with resin-modified glass ionomer and a nanohybrid composite in non-carious cervical lesions.** Conserv Dent. 2015 Nov-Dec;18(6):449-52. doi: 10.4103/0972-0707.168805
11. Celik U *et al*, **Three-year clinical evaluation of high-viscosity glass ionomer restorations in non-carious cervical lesions: a randomized controlled split-mouth clinical trial** Clin Oral Investig. 2019 Mar;23(3):1473-1480. doi: 10.1007/s00784-018-2575-y
12. Heck K *et al,* **Six-year results of a randomized controlled clinical trial of two glass ionomer cements in class II cavities**J Dent*.* 2020 Jun;97:103333. doi: 10.1016/j.jdent.2020.103333
13. Gurgan S *et al*, **A randomized controlled 10 years follow-up of a glass ionomer restorative material in class I and class II cavities**  J Dent. 2020 Mar;94:103175. doi: 10.1016/j.jdent.2019.07.013
14. Gurgan S. *et al,* **48-Month clinical performance of a glass hybrid in extended size class II cavities**. J Dent Res Vol 99 (Spec Iss A): 1389 https://iadr2020.zerista.com/event/member/678011
15. Miletic *et al*, **Clinical performance of a glass-hybrid system compared with a resin composite in the posterior region: Results of a 2-year multicenter study.** J Adhes Dent. 2020;22(3):235-247. doi: 10.3290/j.jad.a44547.

 GC FRANCE s.a.s.

8 rue Benjamin Franklin

94370 Sucy en Brie Cedex

Tél. +33.1.49.80.37.91

Fax. +33.1.45.76.32.68

info.france@gc.dental

https://europe.gc.dental/fr-FR