

ANTIBIOTIQUES ET ANTIBIORESISTANCE EN ODONTOLOGIE

URPS CHIRUGIENS-DENTISTES LIBERAUX DE BRETAGNE ET CRATB BRETAGNE

JEUDI 1^{ER} DÉCEMBRE 2022

Dr Julie Guillet
MCU-PH Chirurgie orale



WOOC LAP

Comment participer ?



- 1 Allez sur wooclap.com
- 2 Entrez le code d'événement dans le bandeau supérieur

Code d'événement
GITPIU



Cliquez sur l'écran projeté pour lancer la question



[Copier le lien de participation](#)

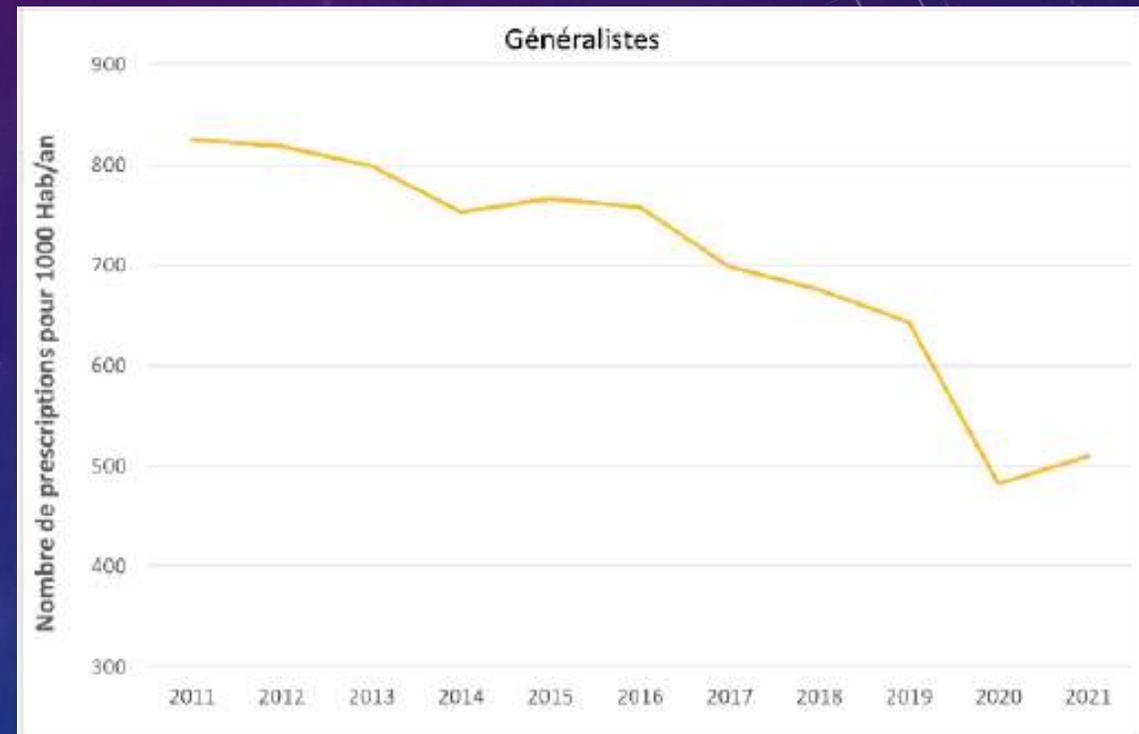


- 1 Envoyez **@GITPIU** au **06 44 60 96 62**
- 2 Vous pouvez participer



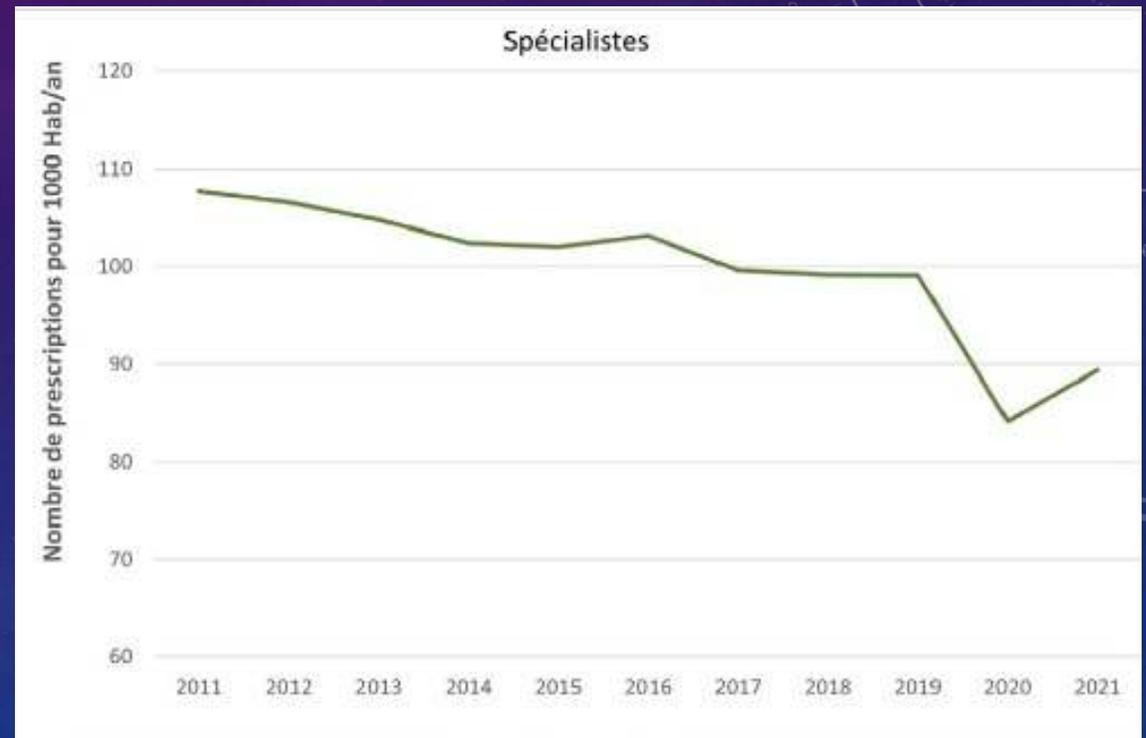
IL ÉTAIT UNE FOIS EN FRANCE, EN 2021

- 4^e pays le + consommateur d'antibiotique en Europe
- Augmentation de la conso entre 2020 et 2021 (sans atteindre le niveau de 2019)
- Antibiorésistance : 139 000 hospit/an, 5 500 décès/an
- Globalement, diminution de la consommation entre 2011 et 2021



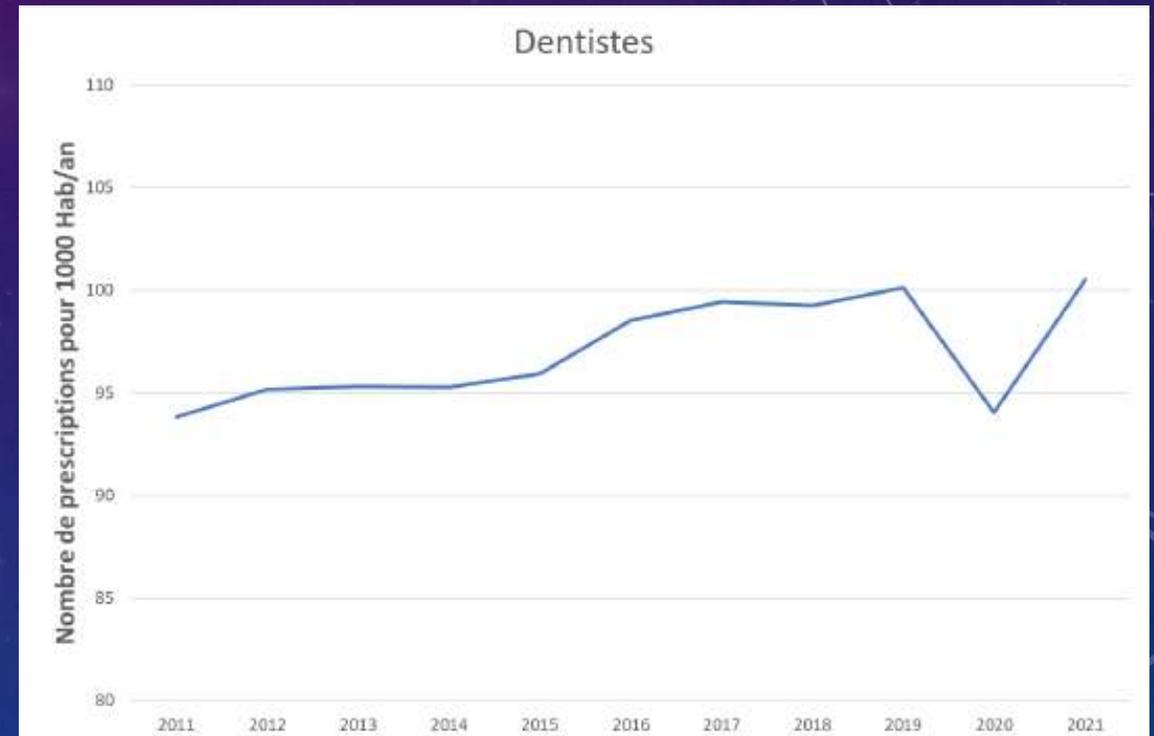
IL ÉTAIT UNE FOIS EN FRANCE, EN 2021

- 4^e pays le + consommateur d'antibiotique en Europe
- Augmentation de la conso entre 2020 et 2021 (sans atteindre le niveau de 2019)
- Antibiorésistance : 139 000 hospit/an, 5 500 décès/an
- Globalement, diminution de la consommation entre 2011 et 2021



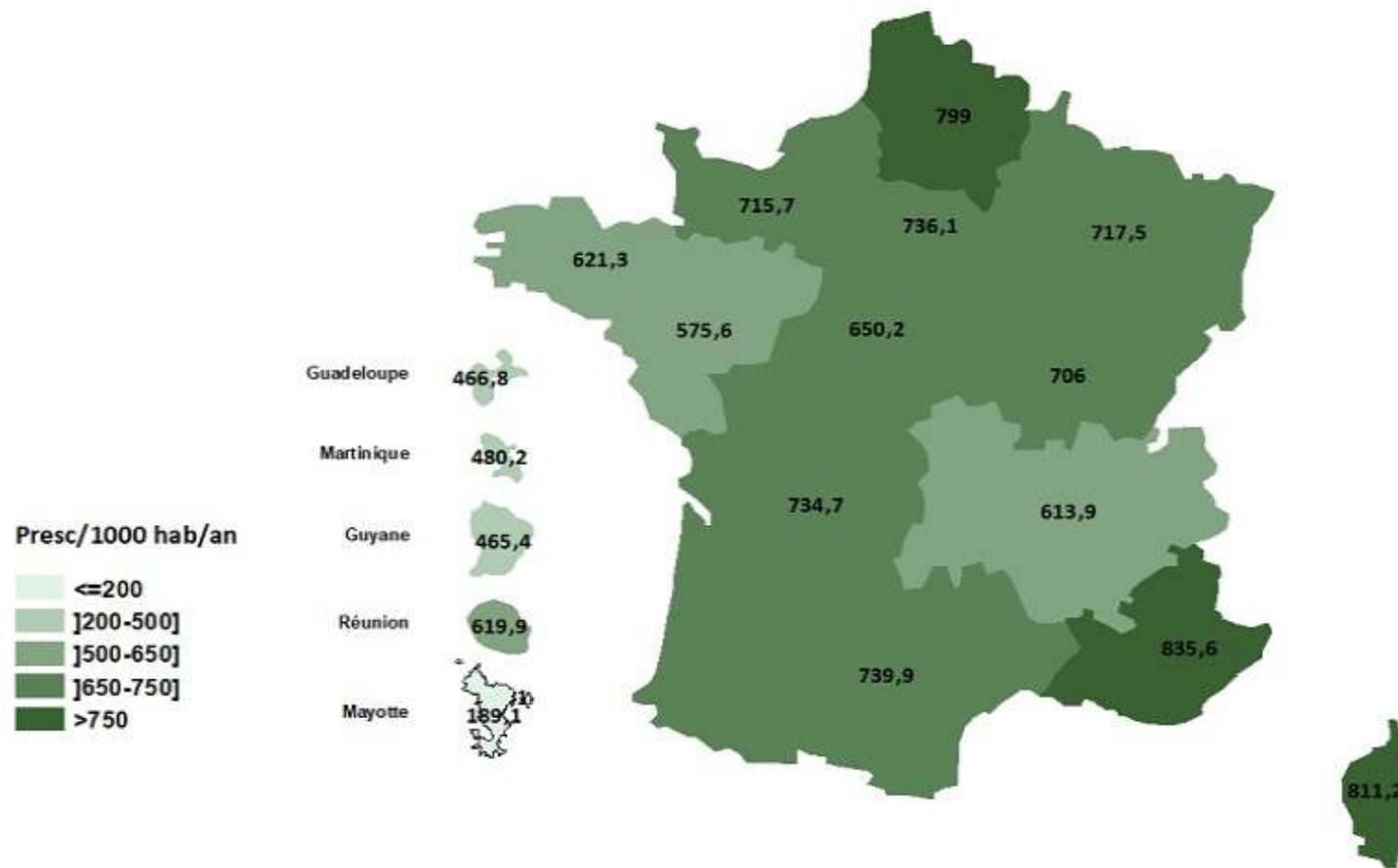
IL ÉTAIT UNE FOIS EN FRANCE, EN 2021

- 4^e pays le + consommateur d'antibiotique en Europe
- Augmentation de la conso entre 2020 et 2021 (sans atteindre le niveau de 2019)
- Antibiorésistance : 139 000 hospit/an, 5 500 décès/an
- Globalement, diminution de la consommation entre 2011 et 2021...sauf chez les chirurgiens-dentistes!



VUE NATIONALE DES PRESCRIPTIONS

Carte 2. Prescription d'antibiotiques par région, France, 2021



IL ÉTAIT UNE FOIS EN FRANCE, EN 2021

- En France : 93% des prescriptions antibiotiques émanent de la pratique de ville
- En 2021 : les chirurgiens-dentistes sont responsables de 13% des prescriptions antibiotiques
- Dans le monde, plus de 65% des prescriptions antibiotiques en cabinet dentaire sont cliniquement injustifiées
- Nombreuses erreurs sur le choix de la molécule et/ou la durée de traitement

→ L'ANTIBIORESISTANCE PROGRESSE

PAS DE PANIQUE!

- Prise de conscience généralisée
- Écoute des instances : Ordre, ADF, URPS, MESRI...
- Travail en cours de la conférence des Doyens
- Objectifs communs :
 - Améliorer la formation initiale
 - Cibler la formation continue
 - Diminuer le volume de prescription
 - Mieux prescrire



UN EXEMPLE : LES PROFILS DE PRESCRIPTION

- Résumé de VOS prescriptions sur 1 année
- Ils présentent le **volume** de vos prescriptions et estiment leur **pertinence** (c'est-à-dire leur conformité aux recommandations nationales) à l'aide de **trois indicateurs**
- Ils vous seront transmis **annuellement** pour que vous puissiez constater l'évolution de vos prescriptions dans le temps
- Région test en Grand Est : 1^{er} envoi au printemps 2021
- Déploiement par la CNAM sur tout le territoire en décembre 2022

X % de vos patients ont eu une prescription d'antibiotique en 2019
L'antibiotique que vous prescrivez le plus est, XX% des cas

L'analyse de votre profil individuel s'appuie sur des indicateurs à atteindre.
 Ils ont été déterminés lors de travaux nationaux qui feront l'objet d'une publication.
 Pour interpréter votre profil un guide est joint au verso.

Vos prescriptions (TOP 6)

Amoxicilline	XX
Amoxiclav	XX
Pristinamycine	XX
Spiramycine + Métronidazole	XX
Ofloxacine	XX
Clindamycine	XX

Dans vos prescriptions d'aminopénicillines, vous prescrivez X fois plus d'Amoxicilline que d'Amoxicilline + acide clavulanique. L'Amoxicilline est le traitement de 1^{ère} intention dans la plupart des situations.

Vous	Objectif à atteindre
xx	>10

Objectif à atteindre :
 L'Amoxicilline devrait être au moins 10 fois plus prescrite que l'association Amoxicilline + acide clavulanique.

Dans xx% des cas vos prescriptions concernaient des antibiotiques peu recommandés en odontologie par l'ANSM (Spiramycine+Métronidazole, Pristinamycine, Doxycycline).

Vous	Objectif à atteindre
xx%	<5%

Objectif à atteindre :
 Ces molécules peu recommandées par l'ANSM en odontologie devraient représenter moins de 5% de vos prescriptions.

Dans xx% des cas vos prescriptions concernaient des antibiotiques non recommandés en odontologie par l'ANSM.

Vous	Objectif à atteindre
xx%	<1%

Objectif à atteindre :
 Les antibiotiques non recommandés par l'ANSM en odontologie devraient représenter moins de 1% de vos prescriptions.

Comment interpréter votre profil ?

Amoxicilline / Amoxicilline + acide clavulanique

La molécule de référence en première intention en thérapie est l'Amoxicilline. C'est le traitement efficace et à moindre risque d'effets indésirables (troubles digestifs, mycoses et antibiorésistance)
En cas d'allergie, les alternatives sont : Clindamycine ou Azithromycine ou Clarithromycine.

L'association amoxicilline-acide clavulanique en 1^{ère} intention est réservée au traitement des sinusites maxillaires aiguës

Les antibiotiques d'utilisation particulière en odontologie et peu recommandés

Ces antibiotiques sont moins efficaces et/ou plus à risque d'effets indésirables, notamment antibiorésistance, que ceux recommandés en première intention.

- L'association fixe Spiramycine/Métronidazole est un antibiotique de seconde intention. La posologie mentionnée dans l'AMM de cette association fixe ne correspond pas aux recommandations de l'ANSM pour chaque molécule (1500 mg/jour pour le Métronidazole et 9 MUI/jour pour la Spiramycine).
- La Pristinamycine est un antibiotique de seconde intention dont la seule indication en odontologie est la sinusite maxillaire aiguë d'origine dentaire.
- La Doxycycline est recommandée uniquement en cas de parodontite agressive localisée.

Les antibiotiques recommandés par l'ANSM en odontologie

Les seuls antibiotiques recommandés par l'ANSM sont, En première intention :

- l'Amoxicilline*
- la Clindamycine*
- l'Azithromycine
- la Clarithromycine
- La Spiramycine
- La Doxycycline (parodontite agressive localisée)

En seconde intention :

- l'Amoxicilline-acide clavulanique
- le Métronidazole associé à un antibiotique de 1^{ère} intention
- la Pristinamycine (sinusite max. aiguë)

Recommandations

Adultes : en première intention

Amoxicilline : 2g/jour en 2 prises, ou
Clindamycine 1200 mg/jour en 2 prises, ou
Azithromycine 500 mg/jour en 1 prise, ou
Clarithromycine 1000 mg/jour en 2 prises, ou
Spiramycine 9 MUI/jour en 3 prises.

Adultes : en seconde intention

- Amoxicilline-acide clavulanique 2-3g/jour en 2-3 prises
Ou
- Métronidazole 1500 mg/jour en 3 prises, associé à Amoxicilline 2g/jour en 2 prises
ou Azithromycine 500 mg/jour en 1 prise
ou Clarithromycine 1g/jour en 2 prises
ou Spiramycine 9 MUI/jour en 3 prises.

Enfants : en première intention

Amoxicilline 50 à 100 mg/kg/jour en 2 prises, ou
Spiramycine : 300 000 UI/kg/jour en 3 prises, ou
Clindamycine : 25 mg/kg/jour en 3 ou 4 prises, ou
Azithromycine (hors AMM) : 20mg/kg/jour en 1 prise, ou
Clarithromycine (hors AMM) : 15 mg/kg/jour en 2 prises.

Enfants : en seconde intention

- Amoxicilline-acide clavulanique 80mg/kg/jour en 3 prises
ou
- Métronidazole 30 mg/kg/j en 2-3 prises
associé à Amoxicilline 50 à 100 mg/kg/jour en 2 prises, ou
Azithromycine 20 mg/kg/jour en 1 prise, ou Clarithromycine 15 mg/kg/jour en 2 prises, ou Spiramycine 300 000 UI/kg/jour en 3 prises.

Durée des traitements : **7 jours**
sauf azithromycine : **3 jours**

* Molécules recommandées par l'ANSM en prophylaxie.

NOTRE RESPONSABILITÉ ?

- Connaître les **micro-organismes** générant des infections dans notre sphère
- Garder à l'esprit qu'une réaction inflammatoire peut avoir une **origine infectieuse ou non infectieuse** (ex : sinusite virale, oedème post-extraction)
- Connaître les **recommandations**
- Savoir **réévaluer sa prescription** (systématique à 48-72h en milieu hospitalier)

RECOMMANDATIONS ACTUELLES

- ANSM (AFSSAPS) 2011
- 3 catégories de patients :
 - **Population générale**
 - **Patients immunodéprimés**
 - **Patients à haut risque d'EI**
- Adapter sa prescription à la catégorie dans laquelle se situe le patient

ANTIBIOTHERAPIE OU ANTIBIOPROPHYLAXIE ?

- **Antibiothérapie** = **infection** avérée (ou cas particuliers)
- **Antibioprophylaxie** = **prévention** d'une infection
 - Dose unique 1h avant le geste

Vous ne pouvez plus voter



Monsieur X, 43 ans, présente une cellulite génienne haute droite d'origine dentaire (den...

1 Vous placez le patient sous antibiotiques et lui donnez un rdv à 3 jours 73% 22

2 Vous placez le patient sous anti inflammatoires et lui donnez un rdv à 3 jours 0% 0

3 Vous extrayez la dent immédiatement et placez le patient sous antibiotiques 10% 3 ✓

4 Vous extrayez la dent immédiatement et ne prescrivez pas d'antibiotiques 17% 5



wooclap



100 %



10% correct

30 / 50



Vous ne pouvez plus voter

Quel(s) antibiotique(s) prescrivez-vous en 1ère intention?

1 Vous placez le patient sous association spiramycine/métronidazole 6% 2

2 Vous placez le patient sous association amoxicilline/acide clavulanique 13% 4

3 Vous placez le patient sous pyostacine 0% 0

4 Vous placez le patient sous amoxicilline seule 81% 26 ✓

wooclap

100 %

81% correct

32 / 50

MAITRISONS NOS PRESCRIPTIONS!

- Choisir le bon antibiotique
- Bien connaître sa posologie
- Adapter la dose (poids, insuffisance rénale etc...)
- Motiver son patient à la bonne observance du traitement
- Bien consigner les éléments de prescription dans le dossier médical

Vous ne pouvez plus voter



Romain, 5 ans et pas d'antécédents médico-chirurgicaux, est victime d'un acciden...



1 Romain est placé sous antibiotiques pendant 7 jours avec tout geste technique 3% 1

2 Romain est pris en charge immédiatement sous anesthésie locale pour un parage chirurgical avec retrait de l'os alvéolaire fracturé, rinçage antiseptique et sutures 92% 35 ✓

3 Romain se voit prescrire des antalgiques et des bains de bouche antiseptiques sans geste technique associé 3% 1

4 Romain est adressé en chirurgie maxillo-faciale 3% 1



wooclap



100 %

92% correct

38 / 50



Vous ne pouvez plus voter



Concernant la prescription antibiotique :

- 1** Romain est placé sous Amoxicilline (50mg/kg/jour) pendant 7 jours après le geste 13% 5 ✓
- 2 Romain est placé sous Amoxicilline (30mg/kg/jour) pendant 7 jours après le geste 3% 1
- 3 Romain est placé sous Amoxicilline/acide clavulanique (50mg/kg/jour) pendant 7 jours après le geste 0% 0
- 4 Romain bénéficie du geste technique sans prescription d'antibiotiques en post-opératoire 85% 33

PREVENTION DE L'EI

- Patients à risque d'EI :
 - Patients aux antécédents d'EI
 - Patients porteurs de prothèse valvulaire
 - Patients porteurs d'une cardiopathie congénitale cyanogène
- Indication d'antibioprophylaxie avant certains gestes → « invasifs »
- Réfléchir surtout à la notion de **bactériémie**
- Connaître la liste des actes contre-indiqués chez ces patients

Rappel des actes contre-indiqués chez les patients à haut risque d'endocardite infectieuse :

- anesthésie intraligamentaire ;
- traitement endodontique des dents à pulpe non vivante, y compris la reprise de traitement canalaire ;
- traitement endodontique des dents à pulpe vivante en plusieurs séances ou sans champ opératoire (digue) ;
- amputation radiculaire ;
- transplantation ;
- réimplantation ;
- chirurgie périapicale ;
- chirurgie parodontale ;
- chirurgie implantaire et des péri-implantites ;
- mise en place de matériaux de comblement ;
- chirurgie préorthodontique des dents incluses ou enclavées.

ACTES CONTRE-INDIQUÉS



Available online at
ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France
EM|consulte
www.em-consulte.com/en



REVIEW

Position paper for the evaluation and management of oral status in patients with valvular disease: Groupe de Travail Valvulopathies de la Société Française de Cardiologie, Société Française de Chirurgie Orale, Société Française de Parodontologie et d'Implantologie Orale, Société Française d'Endodontie et Société de Pathologie Infectieuse de Langue Française



Point de vue d'experts sur l'évaluation et la prise en charge buccodentaire des patients atteints de cardiopathies valvulaires

Sarah Millot^{a,b}, Philippe Lesclous^c,
Marie-Laure Colombier^d, Loredana Radoi^e,
Clément Messeca^f, Mathieu Ballanger^g,
Jean-Luc Charrier^h, Philippe Trambaⁱ,
Stéphane Simon^j, Alain Berrebi^k, Fabien Doguet^l,
Emmanuel Lansac^m, Christophe Tribouilloyⁿ,
Gilbert Habib^o, Xavier Duval^p, Bernard Lung^{q,*}

^a Department of oral surgery, Montpellier university hospital, 34295 Montpellier, France

^b Inserm 1149, 75018 Paris, France

^c Department of oral surgery, Nantes hospital, university of Nantes, Inserm U791, LIOAD, 44093 Nantes, France

POSITION PAPER

- Suivi dentaire tous les 4 à 6 mois
- Supprimer tous foyers infectieux et extraire les dents non conservables ou mobiles
- Bains de bouche antiseptiques (CHX 0,2%)
- Proposition d'autoriser tous les traitements/retraitements endodontiques si lumière canalaire accessible
- Proposition d'autoriser la pose d'implants chez les patients à haut risque n'ayant jamais fait d'EI

Vous ne pouvez plus voter



Monsieur M, 69 ans, est porteur d'une prothèse valvulaire aortique depuis de nombreuses années. Son cardiologue vous l'envoie avec un panoramique dentaire car l...

1

Vous prévoyez uniquement l'avulsion de 25 portuse d'une lésion péri-apicale

0% 0

2

Vous prévoyez la/les avulsion(s) sous antibiothérapie, débutée 24h avant le geste et poursuivie 7 jours

23% 8

3

Vous prévoyez la/les avulsion(s) sous antibioprophylaxie (flash)

77% 27 ✓

4

Vous prévoyez la/les avulsion(s) sans aucune prescription antibiotique

0% 0



wooclap



100%



77% correct

35 / 50



Vous ne pouvez plus voter

Concernant la prescription antibiotique :

- 1 Vous prescrirez une antibioprophylaxie à raison de 2 g d'amoxicilline en une prise 1h avant le geste 68% 26 ✓
- 2 Vous prescrirez une antibioprophylaxie à raison de 3 g d'amoxicilline en une prise 1h avant le geste 13% 5
- 3 L'antibioprophylaxie sera nécessaire avant chaque séance de soins auprès de vous pour ce patient 5% 2
- 4 Une fois l'ordonnance entre les mains, le patient se souvient être allergique aux pénicillines. Vous lui prescrivez alors 2 comprimés de l'association spiramycine/métronidazole à prendre 1h avant le geste. 13% 5

MODALITÉS DE L'ANTIBIOPROPHYLAXIE EN ODONTO

- 1 dose unique 30 à 60 minutes avant le geste bactériémique
- 2 g d'amoxicilline (50mg/kg chez l'enfant)
- 600 mg de clindamycine (20 mg/kg chez l'enfant > 6 ans) si allergie aux bêta-lactamines

EN DEHORS DE TOUT PHENOMENE INFECTIEUX AIGU

Vous ne pouvez plus voter

Madame V, 58 ans, présente une polyarthrite rhumatoïde pour laquelle elle est traitée par golimumab (Simponi®) 50 mg (1 inj/mois) et méthotrexate (Imeth®). Elle est en vacances en Bretagne pour 3 ...



1

Vous extrayez immédiatement la dent sans précautions particulières

35% 14

2

Vous prescrivez à la patiente une antibiothérapie à prendre 1h avant l'avulsion et lui redonnez rdv la semaine suivante

28% 11



3

Vous prescrivez une antibiothérapie pour 7 jours et lui dites de voir son dentiste en rentrant de vacances

5% 2

4

Vous prescrivez une antibiothérapie pour 7 jours et lui redonnez rdv la semaine suivante pour faire l'avulsion

33% 13 ✓



Vous ne pouvez plus voter

Concernant l'antibiothérapie

1 Vous prescrivez 1 g d'amoxicilline à prendre matin et soir pendant 7 jours 83% 30 👤

2 Vous prescrivez 300 mg de clindamycine à prendre matin midi et soir pendant 7 jours 11% 4 ✓

3 Vous prescrivez 1 g/125 mg de l'association amoxicilline/acide clavulanique à prendre matin et soir pendant 7 jours 3% 1 👤

4 Vous prescrivez 2 comprimés de l'association spiramycine/métronidazole (1,5MUI/250mg) à prendre 3 fois/jour pendant 7 jours 3% 1 👤

CE QU'IL FAUT RETENIR EN ANTIBIOTHÉRAPIE

- La prescription d'antibiotiques en médecine bucco-dentaire est réservée à des **situations peu fréquentes**
- Distinguer les situations réellement **infectieuses** nécessitant une telle prescription
- Une infection chronique nécessite avant tout la réalisation d'un **geste technique**
- L'antibiothérapie ne peut pallier **un manque d'hygiène orale** et ne se substitue pas aux **règles d'asepsie inhérentes à toute pratique de soins**

CE QU'IL FAUT RETENIR EN ANTIBIOTHÉRAPIE

Renvoi vers tableaux 8 à 11	Traitement de première Intention	Traitement de deuxième Intention
I cas général	<ul style="list-style-type: none"> • amoxicilline: 2 g/j en 2 prises • azithromycine: 500 mg/j en 1 prise* • clarithromycine: 1 000 mg/j en 2 prises • spiramycine: 9 MUI/j en 3 prises • clindamycine: 1 200 mg/j en 2 prises 	<ul style="list-style-type: none"> • amoxicilline-acide clavulanique (rapport 8/1): 2 g/jour en deux prises à 3 g/jour en trois prises (dose exprimée en amoxicilline) • amoxicilline: 2 g/jour en deux prises et métronidazole: 1 500 mg/jour en deux ou trois prises • métronidazole: 1 500 mg/jour en deux ou trois prises et azithromycine: 500 mg/jour en une prise* ou clarithromycine: 1 000 mg/jour en deux prises ou spiramycine: 9 MUI/jour en trois prises
II maladies parodontales nécrosantes	<ul style="list-style-type: none"> • métronidazole: 1 500 mg/jour en deux ou trois prises 	
III parodontite agressive localisée	<ul style="list-style-type: none"> • doxycycline: 200 mg/jour en une prise[†] 	
IV parodontite agressive localisée ou généralisée	<ul style="list-style-type: none"> • amoxicilline: 1,5 g/jour en trois prises ou 2 g/jour en deux prises et métronidazole: 1 500 mg/jour en deux ou trois prises <i>en cas d'allergie aux pénicillines:</i> • métronidazole: 1 500 mg/jour en deux ou trois prises 	
V sinusite maxillaire aiguë d'origine dentaire	<ul style="list-style-type: none"> • amoxicilline-acide clavulanique (rapport 8/1): 2 g/jour en deux prises à 3 g/jour en trois prises (dose exprimée en amoxicilline) 	<ul style="list-style-type: none"> • pristinamycine: 2 g/jour en deux prises

POUR NOTRE AVENIR

- Les antibiotiques doivent être utilisés de manière responsable
- Objectif : prévenir l'émergence et la propagation de résistances bactériennes
- Eviter l'utilisation inutile d'antibiotiques à large spectre
- Optimiser la prescription pour limiter les effets secondaires courants (diarrhées, mycoses, etc...)
- « *Tout prescripteur indépendant doit reconnaître qu'il est de son devoir de coopérer avec des experts plus expérimentés que lui, tels qu'une équipe de gestion des antimicrobiens, lorsqu'un tel savoir-faire est nécessaire* » (ESCMID)

MERCI !



A poster for the Antibiotic Guardian Campaign. At the top is a logo featuring a hand holding a pill, with the text "ANTIBIOTIC GUARDIAN CERTIFICATE" on a banner below it. The main text reads "Je me suis engagé à être un GARDIEN ANTIBIOTIQUE" and "Vous pouvez également faire un engagement". Below this is the website "www.antibioticguardian.com/french". At the bottom, there are logos for various partners: "Pill-to-4-with England", ".be", "R 21V", "Keep Antibiotics Working", "BAPCOC", and "in cooperation with".

<https://antibioticguardian.com/french/>