

# Info-antibio N° 19 : Octobre 2011

Lettre mensuelle d'information sur les antibiotiques.

**Moins prescrire d'antibiotiques, c'est préserver leur efficacité**

Le bon usage des antibiotiques limite le développement des bactéries résistantes et préserve l'efficacité des antibiotiques...

Cette lettre présente de manière synthétique des actualités ou mises au point concernant les antibiotiques. Elle est accessible gratuitement en inscrivant son mail [ICI](#). Les liens internet sont actifs et amènent à des documents accessibles sans restriction.

## Prescription des antibiotiques en pratique bucco-dentaire

[Recommandations \(582 ko\)](#) - [Messages clés \(155 ko\)](#) - [Argumentaire \(470 Ko\)](#)

Ces textes de l'AFSSAPS mettent à jour les indications des antibiotiques en bucco-dentaire

L'antibiothérapie par voie locale n'a pas d'indication

La prophylaxie antibiotique a vu ses indications se réduire fortement

Elle n'est pas indiquée en cas d'actes non invasifs

Pour les actes invasifs:

- Elle n'est pas indiquée dans la population générale, hormis pour certaines avulsions dentaires ou chirurgie osseuse.
- Elle est généralement recommandée chez les patients immunodéprimés
- Elle est recommandée pour prévenir l'endocardite infectieuse, mais, uniquement chez certains patients à risque et pour les actes dentaires avec manipulation de la gencive, de la région apicale ou en cas d'effraction de la muqueuse orale (voir [Info-antibio numéro 2](#)). De nombreux actes sont par ailleurs contre-indiqués chez les patients à haut risque d'endocardite infectieuse.
- Elle repose sur l'administration d'une dose unique d'amoxicilline (clindamycine si allergie) 1h avant le geste.

L'antibiothérapie curative

Elle ne se conçoit qu'en complément du traitement local qu'elle ne doit pas retarder.

Elle n'est pas indiquée dans le traitement des caries, pulpopathies et complications périapicales.

Dans les autres pathologies, elle est généralement indiquée.

Cinq schémas sont proposés avec une durée recommandée de 7 jours (hors azithromycine 3j)

- **Le cas général** ou une monothérapie est recommandé par
  - amoxicilline, azithromycine, clarithromycine, spiramycine ou clindamycine.
  - En 2ème intention, coamoxiclav ou métronidazole associé à amoxicilline, azithromycine, clarithromycine, ou spiramycine
- **Les maladies parodontales nécrosantes** traitées par métronidazole
- **La parodontite agressive localisée** traitée par doxycycline
- **La parodontite agressive localisée ou généralisée** traitée par amoxicilline plus métronidazole (ce dernier seul en cas d'allergie aux pénicillines)
- **La sinusite maxillaire aiguë d'origine dentaire**, traitée par coamoxiclav, avec la pristinamycine en alternative
- **Les cas particuliers** recevront amoxicilline ou clindamycine
- Un retentissement général ou l'impossibilité de la voie orale imposent une hospitalisation.

**Commentaire:** Ces documents clarifient bien les indications. On est par contre surpris que des molécules temps dépendant, à demi-vie courte soient recommandées, dans de nombreuses indications, en seulement 2 prises par jour.

## Autres documents récents

Épisodes de coqueluche nosocomiale, France, 2008-2010 dans le [BEH 35/36-2011](#)

Infections invasives à méningocoques dans la Manche en 2010, une situation potentiellement épidémique ? [Rapport InVS](#)

AFSSAPS: [Généralistes d'antibiotiques injectables - Point d'information](#)

## Sources d'information nationales sur l'utilisation des antibiotiques

Sociétés savantes : consensus et conférences d'experts : [Infectiologie.com](#)

[AFSSAPS](#) : recommandations, AMM des antibiotiques, surveillance des effets indésirables.

[Site sur les antibiotiques](#) du Ministère de la Santé

Sites régionaux d'information sur les antibiotiques : [Lorraine](#) - [Nord Pas de Calais](#) - [Pays de la Loire](#)

Évaluation des pratiques : [HAS](#) - [SPILE](#)

Médecine et  
maladies infectieuses



Un service du journal *Médecine et Maladies Infectieuses* & de la SPILF (Société de Pathologie Infectieuse de Langue Française), membre de la Fédération Française d'Infectiologie. Rédigé par le Dr S. Alfandari.