

Agir contre l'antibiorésistance en odontologie

28 novembre 2022

En France les antibiotiques prescrits par les chirurgiens-dentistes ne cessent d'augmenter : de 8 à 10 % en 2016 à plus de 12 % en 2021. Plusieurs études internationales révèlent que 60 % des prescriptions mondiales des chirurgiens-dentistes sont soit inutiles, soit inadaptées. Des conseils et des outils existent. Les antibiotiques, bien soigner c'est d'abord bien les utiliser.

Les chiffres-clés de la prescription antibiotique des chirurgiens-dentistes en France

Top 8 des molécules les plus prescrites par les chirurgiens-dentistes en 2021 en France

Amoxicilline	56 %
Spiramycine en association avec autres antibactériens	22 %
Amoxicilline et inhibiteur d'enzyme	12 %
Métronidazole	4 %
Azithromycine	3 %
Clindamycine	2 %
Pristinamycine	0,7 %
Spiramycine	0,3 %

Quels enseignements en tirer ?

La molécule la plus prescrite par les chirurgiens-dentistes en France est l'amoxicilline (56 % des consommateurs).

Le recours à une bithérapie est fréquent, l'association spiramycine/métronidazole arrive en 2e position dans le top 8 des molécules les plus prescrites. L'association amoxicilline/acide clavulanique arrive, quant à elle, en 3e position.

Ces 2 associations représentent 34 % des prescriptions du top 8 des chirurgiens-dentistes en 2021, alors qu'elles ne sont pas recommandées en première intention.

Dans le détail, l'association spiramycine/métronidazole prête à l'emploi, actuellement commercialisée, ne correspond pas aux dosages recommandés par l'Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé (ANSM) pour chacune des molécules. De plus, elle génère plus de résistance que l'amoxicilline seule. La prescription de l'association spiramycine/métronidazole a généré une dépense de près de 12 millions d'euros en France en 2021.

L'association amoxicilline/acide clavulanique est limitée aux prescriptions de seconde intention (sauf en cas des sinusites maxillaires aiguës d'origine dentaire). La prescription de ces molécules a généré une dépense de plus de 7 millions d'euros en 2021.

La pristinamycine, en 7e position dans le top 8 des molécules les plus prescrites par les chirurgiens-dentistes, n'a plus qu'une seule indication en odontologie. Elle est recommandée en seconde intention pour traiter les sinusites maxillaires aiguës d'origine dentaire. Cette prescription a généré une dépense de près de 2 millions d'euros en 2021.

18 % du montant global des antibiotiques prescrits par les chirurgiens-dentistes en France en 2021 correspondent à des molécules peu recommandées en odontologie (doxycycline, pristinamycine, association spiramycine/métronidazole). Ce montant s'élève à 14 millions d'euros en 2021.

En France, 5 500 décès sont liés à une infection résistante aux antibiotiques.

Les chirurgiens-dentistes sont les 2e plus gros prescripteurs, derrière les médecins. Ils sont à l'origine de 13 % des prescriptions d'antibiotiques. **La molécule prescrite en n°1 est l'amoxicilline (56 %), ce qui correspond à une bonne pratique. Par contre 34 % des prescriptions de 1re intention correspondent à une bithérapie, alors qu'une monothérapie est recommandée.**

1/5e des antibiotiques prescrits par les chirurgiens-dentistes sont une molécule non recommandée par l'ANSM en odontologie. 60 % des prescriptions d'antibiotiques ne sont pas pertinentes selon une étude internationale.

En résumé : Prescription d'antibiotiques en odontologie

- En médecine de ville, le chirurgien-dentiste est le 2e plus gros prescripteur derrière le médecin.
- Les chirurgiens-dentistes sont à l'origine de 13 % de prescriptions d'antibiotiques.
- 5 500 décès par an en France sont imputables à une antibiorésistance.
- La molécule la plus prescrite par les chirurgiens-dentistes est l'amoxicilline : 56 % du nombre total de prescription.
- 34 % des prescriptions des chirurgiens-dentistes est une bithérapie en 1re intention.
- En odontologie, 1/5e des antibiotiques prescrits sont une molécule non recommandée en 1re intention.
- 60 % des prescriptions d'antibiotiques ne sont pas pertinentes.

docuDent.fr

Comment agir en tant que prescripteur ?



10 conseils pratiques

Dr Julie GUILLET
MCU-PH, PhD
Responsable du Département de Chirurgie Orale
Faculté d'odontologie de Lorraine

1 Prescrire une antibiothérapie face à une infection avérée



2 Une infection chronique ne doit pas être traitée à coup de cures d'antibiotiques itératives.



3 Le geste étiologique prime et doit être associé à la prescription antibiotique dans la mesure du possible.



4 Devant une infection en odontologie, une monothérapie suffit.



5 L'amoxicilline est la molécule de référence en odontologie.



6 En cas d'allergies aux bêta-lactamines, la clindamycine est la molécule de choix



7 La durée de traitement est de 7 jours (sauf pour l'azithromycine : 3 jours).



8 Chez les patients immunodéprimés (diabète mal équilibré, insuffisance rénale chronique, traitement immuno-suppresseur/modulateur...) une antibioprophylaxie en dose unique est nécessaire avant les actes bactériémiques.



9 La molécule recommandée pour l'antibioprophylaxie en odontologie est l'amoxicilline, à raison de 2g en une prise 1h avant le geste bactériémique.



10 Une douleur intense ne signifie pas systématiquement une infection, penser inflammation !



Recommandations selon l'ANSM 2011

ADULTE

1^{ÈRE} INTENTION

- Amoxicilline* : 2 g/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.
-
- Doxycycline 200 mg/jour en 1 prise (midi ou soir)
pour les parodontites agressives localisées

2^{DE} 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
-
- Pristinamycine 2g/jour en 2 prises
pour la sinusite maxillaire aigüe d'origine dentaire.

ENFANT

1^{ÈRE} 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) : 20 mg/kg/jour en 1 prise,
ou
- Clarithromycine (hors AMM) : 15 mg/kg/jour en 2 prises.

2^{DE} 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.