

SANDRA FATORI POPOVIC<sup>1</sup>  
HEINZ-THEO LÜBBERS<sup>2</sup>  
URSULA VON MANDACH<sup>3</sup>

<sup>1</sup> Cabinet dentaire privé  
Wiedikon – Dr Sandra Fatori  
& Partner, médecin-dentiste  
et médecin, Zentralstrasse 2,  
8003 Zurich

<sup>2</sup> Cabinet privé de chirurgie  
buccale et maxillo-faciale,  
Archstrasse 12, 8400 Winter-  
thour

<sup>3</sup> Recherche clinique en obsté-  
trique, pharmacologie péri-  
natale, Hôpital universitaire  
de Zurich

#### CORRESPONDANCE

Dr. med. dent. et MMed  
Sandra Fatori Popovic  
Zentralstrasse 2  
8003 Zürich  
E-mail:  
info@zahnaerzte-wiedikon.ch

#### RÉDACTION

PD Dr. Dr. med. Heinz-Theo  
Lübbers  
Praxis für Mund-, Kiefer- und  
Gesichtschirurgie  
Archstrasse 12  
CH-8400 Winterthur  
Tél. +41 52 203 52 20  
E-mail: info@luebbers.ch

## Grossesse et allaitement: antibiotiques, solutions de rinçage de bouche et pâtes ou pommades

Le choix des antibiotiques, des solutions de rinçage ou bains de bouche et des pâtes ou pommades chez les patientes enceintes ou allaitantes suscite souvent de l'incertitude. Cet article propose quelques éclaircissements dans ce domaine.

Suite à la 1<sup>re</sup> partie, la 2<sup>e</sup> partie de cet article présente les pratiques les plus courantes en ce qui concerne les solutions de rinçage et bains de bouche, les pâtes dentifrices et l'antibiothérapie chez la femme enceinte ou allaitante.

### Antibiotiques

Pendant la grossesse et l'allaitement, les infections bactériennes sont traitées essentiellement avec des antibiotiques de la classe des bêta-lactamines. La pénicilline, l'ampicilline et les céphalosporines, également en combinaison avec un inhibiteur de la bêta-lactamase (p. ex. acide clavulanique associée à l'ampicilline), sont les antibiotiques les mieux connus et évalués chez la femme enceinte. La posologie doit être élevée, car ces antibiotiques comptent au nombre des médicaments excrétés inchangés par les reins, et leur clairance rénale est souvent augmentée pendant la grossesse.

Les antibiotiques de deuxième choix (p. ex. en cas d'allergie à la pénicilline) sont les macrolides (p. ex. érythromycine).

En raison de dyscolorations irréversibles de l'émail dentaire et de retards de la croissance osseuse, les tétracyclines sont contre-indiquées pendant la grossesse et chez l'enfant de moins de 9 ans.

### Rinçage des plaies

Chez la femme enceinte, le rinçage des plaies intraorales avec une solution de chlorhexidine est possible sans problème et sans aucune réserve.

Les solutions iodées, composées par exemple d'iode et de polyvinylpyrrolidone ou PVP (Bétadine®), représentent une excellente

alternative à la chlorhexidine, souvent même plus efficace, car l'iode est non seulement bactéricide mais aussi virocide et fongicide. L'application unique pendant la grossesse ou l'allaitement ne pose aucun problème. Cependant, lors d'utilisation prolongée d'iode (>1 semaine), il existe des preuves indubitables d'un risque accru d'intoxication thyroïdienne du fœtus ou du nourrisson. Par conséquent, lorsque l'utilisation prolongée d'iode est impérativement indiquée, il est recommandé de contrôler la fonction thyroïdienne du nouveau-né et du nourrisson.

La néomycine, un antibiotique aminoglycoside, doit être utilisée avec parcimonie pour l'irrigation des plaies. L'opinion selon laquelle la néomycine entraînerait des atteintes de l'audition foetale ne repose cependant sur aucune évidence.

### Bains de bouche

La solution de rinçage bucco-dentaire meridol contient une combinaison de substances actives avec des fluorures d'amines et du fluorure d'étain; elle ne contient pas d'alcool. Elle est appropriée pour les enfants dès 6 ans révolus, les adolescents et les adultes. L'utilisation régulière du bain de bouche meridol pendant la grossesse est sans danger.

En raison de leur effet antibactérien, les solutions de chlorhexidine à concentrations relativement élevées (0,2%) sont considérées comme l'étalon-or pour le contrôle chimique à court terme de la plaque. L'utilisation prolongée de la chlorhexidine par la femme enceinte est considérée sans réserve comme non problématique.



**Fig.1** Le fœtus et le nourrisson doivent être protégés contre les influences nocives. Les indications médicamenteuses seront strictement respectées, également pour les traitements dentaires.

## Bibliographie

INFORMATION DE SWISSMEDIC  
SUR LES MÉDICAMENTS:  
[www.swissmedicinfo.ch](http://www.swissmedicinfo.ch)

BALLIGAN F J, HALE T M: Analgesic and antibiotic administration during pregnancy. *Gen Dent* 41: 220–225; quiz 233–224 (1993)

BRAMBILLA E, FELLONI A, GAGLIANI M, MALERBA A, GARCIA-GODOY F, STROHMENGER L: Caries prevention during pregnancy: results of a 30-month study. *J Am Dent Assoc* 129: 871–877 (1998)

CUNNINGHAM F G, MACDONALD P C, LEVENO K J, GANT N F, GILSTRAP L C: Drugs and medications during pregnancy. In *Williams Obstetrics* 19th Ed. Appleton & Lange, pp 959–980 (1993)

JONES C G: Chlorhexidine: is it still the gold standard? *Periodontol* 2000 15: 55–62 (1997)

MENDEL R, WISSING E, SCHMITZ-HAB-BEN A, FLORÈS-DE-JACOBY L: Comparative study of plaque and gingivitis prevention by AmF/SnF<sub>2</sub> and NaF. A clinical and microbiological 9-month study. *J Clin Periodontol* 23: 372–378 (1996)

## Pommades et pâtes

La pâte Ledermix® est couramment utilisée en endodontie; elle ne doit pas être utilisée chez la femme enceinte en raison de son contenu en déméclocycline (tétracycline).

Le Solcoseryl®, une pâte adhésive pour les plaies contenant un dialysat de sang de veau déprotéinisé, peut être utilisé avec parcimonie chez la femme enceinte, car les études de reproduction chez l'animal n'ont montré aucun risque pour le fœtus.

Antibiotics as penicillins are the first choice in case of dental infections in pregnancy. In allergic patients, macrolides may be an alternative.

Wound and mouth rinsing solutions containing chlorhexidine should be preferred in pregnancy. Ledermix® in endodontic treatment should be avoided in the pregnant woman. Solcoseryl® can be used for wound healing.

Elective dental procedures should be postponed after delivery and after lactation period.

## Abstract

FATORI POPOVIC S, LÜBBERS H-T, VON MANDACH U: **Pregnancy and lactation period: Which antibiotic and rinsing solutions?** (in German). *SWISS DENTAL JOURNAL SSO* 126: 490–491 (2016)

The aim of this paper is to show aspects of dental treatment in pregnancy. The reader should gain security in the election of the proper drugs for antibiotic therapy and rinsing solutions.

### Informations brèves

- Antibiothérapie: pénicilline, ampicilline et céphalosporines, aussi en combinaison avec un inhibiteur de la bêta-lactamase; en cas d'allergie: macrolides.
- Rinçage des plaies et bains de bouche: p. ex. chlorhexidine.
- Pommades et pâtes: le Solcoseryl® (dialysat de sang de veau déprotéinisé) peut être utilisé avec parcimonie chez la femme enceinte ou susceptible de l'être.