

CLAUDIO ROSTETTER¹
 JAN SCHENKEL²
 MARTIN RÜCKER¹
 HEINZ-THEO LÜBBERS³

¹ Clinique de chirurgie buccale et maxillo-faciale, Hôpital universitaire de Zurich

² Institut de médecine dentaire, Université de Zurich

³ Cabinet privé de Chirurgie buccale et maxillo-faciale, Winterthour

CORRESPONDANCE

Dr. med. M Dent Med
 Claudio Rostetter
 Klinik für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie
 Universitätsspital Zürich
 Frauenklinikstrasse 24
 CH-8091 Zürich
 Tél. +41 44 255 11 11
 E-mail:
 Claudio.Rostetter@usz.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

L'association amoxicilline/acide clavulanique est l'antibiothérapie standard en médecine dentaire générale

Sur la base des recherches scientifiques et des lignes directrices les plus récentes, cet article présente une vue d'ensemble des principales informations relatives à la prescription correcte de l'association amoxicilline/acide clavulanique en pratique quotidienne médico-dentaire.

Introduction

Dans plus de 50% des cas, la clindamycine est prescrite en tant qu'antibiotique de choix dans les cabinets privés de médecine dentaire – bien que dans ce domaine, cette substance ne soit pas reconnue comme antibiotique de premier choix (SCHUSSL ET AL. 2014). Des études prospectives récentes montrent que les taux de résistance microbienne à l'association amoxicilline/acide clavulanique (par exemple Augmentin®) sont faibles, alors que les taux de résistance à la clindamycine sont dix fois plus élevés. Cette dernière substance ne représente dès lors qu'une alternative en cas d'allergie à la pénicilline. Jusqu'à 10% des patients signalent qu'ils sont allergiques à la pénicilline, mais dans ce groupe, les investigations spécifiques (allergologiques) ne confirment l'allergie que dans 15 à 25% des cas (HALLIG 2014). Compte tenu de ces chiffres, le nombre élevé des prescriptions de clindamycine en pratique médico-dentaire est surprenant et ne peut se justifier rationnellement. L'administration de 1 g d'amoxicilline/acide clavulanique toutes les douze heures est le traitement de premier choix des infections aiguës (BAX 2007). Comparativement à la clindamycine, l'amoxicilline/acide clavula-

nique a une meilleure pénétration dans les tissus osseux et la pulpe dentaire (SCHUSSL ET AL. 2014), elle entraîne plus rarement des diarrhées et ne doit être prise que deux fois par jour. Ces avantages permettent d'obtenir une meilleure observance et, en définitive, une meilleure efficacité thérapeutique (BAX 2007). De plus, l'administration de 2 x 1 g/jour d'amoxicilline/acide clavulanique pendant sept jours peut être proposée pendant toute la grossesse et la période d'allaitement, en cas d'indication correspondante (ZIMMERMANN 2012).

Indication à l'antibiothérapie

Lors d'inflammation odontogène, il est essentiel de déterminer et d'éliminer la cause de l'infection. Un abcès doit toujours être incisé, en tenant compte des structures anatomiques: «*Ubi pus, ibi evacua*!» Par contre, les infiltrats des tissus mous nécessitent toujours une antibiothérapie. En outre, les altérations de l'état de santé général (p. ex. lors de fièvre, d'infection à VIH, d'immunosuppression), les perturbations locales du métabolisme osseux (p. ex. lors d'ostéoporose, de traitement par les bisphosphonates, de greffe osseuse, d'irradiation) et la tendance à l'extension d'une infection liée à des troubles de la déglutition ou à un trismus peuvent constituer autant d'indications à l'antibiothérapie.

Antibioprophylaxie

L'administration d'antibiotiques à titre prophylactique (antibioprophylaxie) doit être réalisée au moins une heure avant la chirurgie. L'antibioprophylaxie sera réalisée chez les patients présentant un risque élevé d'infection postopératoire (altération de l'état de santé gé-

Informations brèves

En médecine dentaire, les antibiotiques sont prescrits fréquemment et dans les indications les plus diverses. Le choix du bon antibiotique est essentiel. La réussite du traitement nécessite principalement une concentration locale élevée de la substance active et une bonne observance du patient. En l'absence de contre-indications, l'administration d'amoxicilline/acide clavulanique à la posologie de 1 g toutes les douze heures est l'antibiothérapie de choix, caractérisée par le meilleur profil bénéfice-risque dans de multiples indications – y compris les infections aiguës.

Antibiothérapie recommandée en médecine dentaire

Infection

- parodontite apicale
- infiltrat
- *Dentitio difficilis* (dentition difficile)
- abcès odontogène (lors d'extension)
- plaie sale

} Amoxicilline/acide clavulanique 1g
toutes les 12 h
Lors d'allergie établie:
clindamycine 300 mg toutes
les 8 h

Prophylaxie

- altération de l'état de santé général
- trouble immunologique
- atteinte locale
- intervention chirurgicale importante
- prophylaxie de l'endocardite

} Amoxicilline/acide clavulanique 2g
1h avant l'intervention
Lors d'allergie établie:
clindamycine 600 mg

néral, atteintes locales), et avant les interventions alvéolo-dentaires importantes. Le rinçage préopératoire avec une solution de chlorhexidine à 0,2% réduit la charge bactérienne intraorale, diminuant ainsi le risque de bactériémie liée aux manipulations qui seront réalisées. Une prophylaxie de l'endocardite bactérienne sera réalisée en fonction du dossier médical du patient ou, respectivement, selon les lignes directrices en vigueur (LÜBBERS 2014).

Conclusion

Au cabinet dentaire, l'antibiotique de premier choix est l'amoxicilline/acide clavulanique 1g toutes les douze heures, pendant une durée qui dépend du statut local (habituellement 5 à 10 jours). Lorsque le patient signale une allergie à la pénicilline, il faut s'assurer que cette présomption est fondée avant d'opter en tant qu'alternative pour la clindamycine, moins efficace (300 mg toutes les 8 heures). Lorsqu'une antibioprophylaxie est indiquée, l'association amoxicilline/acide clavulanique 2g p.o. est efficace (alternative: clindamycine 600 mg). Chez la femme enceinte ou allaitante, l'asso-

ciation amoxicilline/acide clavulanique 2 x 1g/jour peut être prescrite en cas d'indication correspondante (ZIMMERMANN 2012).

Abstract

ROSTETTER C, SCHENKEL J, RÜCKER M, LÜBBERS H-T: **Amoxicillin with clavulanic acid – standard antibiotic in general dentistry** (in German). SWISS DENTAL JOURNAL SSO 127: 654–655 (2017)

This script gives a pragmatic advice for general dentists on accurate use of amoxicillin with clavulanic acid considering current literature at acute inflammatory disease. In absence of contraindications a twice daily formulation of 1g amoxicillin with clavulanic acid is the first choice for concomitant therapy after treating the cause of inflammation or prophylaxis. Compared to clindamycin the concentration of amoxicillin in teeth and bone (HALLIG 2014) is higher and has less gastrointestinal side-effects (BAX 2007). Furthermore it is prescribable during pregnancy and lactation. With these advantages amoxicillin with clavulanic acid is the first choice of antibiotics in general dental medicine.

Bibliographie

- BAX R: Development of a twice daily dosing regimen of amoxicillin/clavulanate. *Int J Antimicrob Agents* 30 Suppl 2: S118–121 (2007)
- HALLIG F: Antibiotika in der Zahnmedizin. *Zahnmedizin up2date* 1: 67–82 (2014)
- LÜBBERS H-T: Schweizerische Richtlinien zur Endokarditisprophylaxe. *Swiss Dent J* 124: 954–960 (2014)
- SCHUSSL Y, PELZ K, KEMPF J, OTTEN J E: Concentrations of amoxicillin and clindamycin in teeth following a single dose of oral medication. *Clin Oral Investig* 18: 35–40 (2014)
- ZIMMERMANN R: *Handbuch Geburtshilfe*, Universitätsspital Zürich (2012)