

Prise en charge des patients en **Chirurgie Orale**



ANTIBIOTIQUES et PEC bucco-dentaire

AFSSAPS 2011



Type de patient: pop. générale, immunodép., à haut risque d'EI



Haut risque d'EI, actes CI:

- Chirurgie implantaire, parodontale
- Réimplantation, ...



Actes invasifs: ATB prophylaxie dose unique

Prise unique dans l'heure qui précède l'intervention

| Situation | Antibiotique | Prise unique dans l'heure qui précède l'intervention | |
|------------------------------------|--------------|--|--|
| | | Adulte Posologies quotidiennes établies pour un adulte à la fonction rénale normale | Enfant Posologies quotidiennes établies pour un enfant à la fonction rénale normale, sans dépasser la dose adulte |
| Sans allergie aux pénicillines | Amoxicilline | 2 g – v.o. ou i.v. | 50 mg/kg – v.o. ou i.v. |
| En cas d'allergie aux pénicillines | Clindamycine | 600 mg – v.o. ou i.v. | 20 mg/kg – v.o. ou i.v. |



Antibiothérapie

Tableau 12 : Schémas d'administration préconisés chez l'adulte (posologies quotidiennes établies pour un adulte à la fonction rénale normale)

| Renvol 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 |

ANTITHROMBOTIQUES et chirurgie orale

[Recommandations SFCO 2015](#)



Gestes déconseillés / CI (*ALR, bloc autogène, greffe gingivale prélèvement palatin...*)



Type de chirurgie:

- SANS risque hémorragique (*Anesthésie, détartrage...*)
- FAIBLE risque hémorragique (*Avulsion simple, 1 implant, biopsie <1cm...*)
- HAUT risque hémorragique (*Dents incluses, +s implants, greffes osseuses...*)



Héparine

Type d'antithrombotique: AAP, AVK, AOD.



Patients sous agents antiplaquettaires

MONOTHÉRAPIE

Aspirine KARDEGIC®
Clopidogrel PLAVIX®

Pour tout acte invasif
de Chirurgie Orale

Pas d'arrêt

Prise en charge
en pratique de ville

BITHÉRAPIE

Aspirine KARDEGIC® + Clopidogrel PLAVIX®
Aspirine + Clopidogrel DUOPLAVIN®
Aspirine KARDEGIC® + Prasugrel EFIENT®
Aspirine KARDEGIC® + Ticagrelor BRILIQUE®

Chirurgie à **FAIBLE** risque hémorragique

extraction(s) dentaire(s)
pose(s) d'implant(s) dentaire(s) ...

Pas d'arrêt

Prise en charge
en pratique de ville

Chirurgie à **HAUT** risque hémorragique

Chirurgie des kystes et tumeurs osseuses > 3 cm
Chirurgie pré-implantaire
Greffe gingivale....

Avis obligatoire du Médecin prescripteur

Risque thrombotique
moindre *

**Nécessite en principe
une monothérapie ****

Prise en charge
en pratique de ville

Risque thrombotique
élevé *

**Nécessite en principe
une bithérapie ****

Prise en charge
hospitalière

**Surseoir à l'intervention
chirurgicale**

Patients sous antivitamines K

Acénocoumarol MINISINTROM®, SINTROM®
Fluindione PREVISCAN®
Warafarine COUMADINE®

Chirurgie à **FAIBLE** risque hémorragique

extraction(s) dentaire(s)
pose(s) d'implant(s) dentaire(s) ...

Contrôle de l'INR

INR < 4 *

Pas d'arrêt

Prise en charge
en pratique de ville

INR ≥ 4 *

Surseoir à l'intervention
chirurgicale

Contact indispensable avec
le Médecin prescripteur

Chirurgie à **HAUT** risque hémorragique

Chirurgie des kystes et tumeurs osseuses > 3 cm
Chirurgie pré-implantaire
Greffe gingivale....

Avis obligatoire du Médecin prescripteur

Risque thrombotique faible **

Arrêt AVK ***

Prise en charge
en pratique de ville

Risque thrombotique élevé **
ACFA avec antécédent embolique
MTEV à risque élevé (TVP proximale, et EP <6 mois, MTEV récidivante)
Prothèse Valvulaire *

**Arrêt AVK et relais par
héparine ******

Prise en charge
hospitalière

Surseoir à l'intervention

Patients sous anticoagulants oraux directs

Dabigatran etixilate DABIGATRAN®
Rivaroxaban XARELTO®
Apixaban ELIQUIS®

Chirurgie à **FAIBLE** risque hémorragique

extraction(s) dentaire(s)
pose(s) d'implant(s) dentaire(s) ...

Pas d'arrêt*

Prise en charge
en pratique de ville

Chirurgie à **HAUT** risque hémorragique

Chirurgie des kystes et tumeurs osseuses > 3 cm
Chirurgie pré-implantaire
Greffe gingivale....

Avis obligatoire du Médecin prescripteur

Risque thrombotique faible

Arrêt AOD **

Prise en charge
en pratique de ville

Risque thrombotique élevé *

**Arrêt AOD et relais par
héparine *****

Prise en charge
hospitalière

Surseoir à l'intervention

Patients sous héparine

HNF HEPARINE CHOAY®, CALCIPARINE®
HBPM FRAXODI®, FRAGMINE®,
FRAXIPARINE®, INNOHEP®, LOVENOX®

Traitement préventif de la MTEV

Chirurgie récente
Hémodialyse

Pour tout acte invasif
de Chirurgie Orale

Prise en charge
en pratique de ville

Pas d'arrêt

Geste à réaliser dans la ½ journée
qui précède la prochaine prise

Traitement curatif de la MTEV

Cancer évolutif
Grossesse

Avis obligatoire du Médecin prescripteur*

Chirurgie à **FAIBLE** risque hémorragique

extraction(s) dentaire(s)
pose(s) d'implant(s) dentaire(s) ...

Prise en charge
en pratique de ville

1 injection /24h

Pas d'arrêt

Geste à réaliser dans la
½ journée qui précède la
prochaine prise

2 injections /24h

**Sursoir à l'injection
du matin**

Chirurgie à **HAUT** risque hémorragique

Chirurgie des kystes et tumeurs osseuses > 3 cm
Chirurgie pré-implantaire
Greffe gingivale....

Prise en charge
hospitalière

Arrêt héparine

6 à 8h avant pour les HNF
la veille pour les HBPM
Reprise en fonction du contrôle
hémostatique.

Sursoir à l'intervention

Hémorragie post-extractionnelle

- **Anamnèse**: risque hémorragique ?
- **Reprise chirurgicale**
 - ✦ Anesthésie VC, aspiration, dépose fils, curetage
 - ✦ Comblement alvéole (Pangen®, Surgicel®...)
 - ✦ Suture +/- colle
 - ✦ Compression *Exacyl*® 10min
- **Conseils**
 - ✦ 🚫 cracher
 - ✦ Alimentation froide 48h



- **Prescription** *Exacyl*®

Courtoisie Dr BAYET K.



J+7 sinus lift
sous **PLAVIX**

J+15 pose 2 implants
sous **KARDEGIC**



Recherches de **foyers infectieux** bucco-dentaires

[Recommandations SFCO 2012](#)



COURS




d'endocardite infectieuse


RTE cervico-faciale
Corticothérapie long

Transplantation
Séropositivité HIV
Chimiothérapie
Patient à **risque**


Prothèses articulaires


Thérapies ciblées


Bisphosphonates


Pathologies **respiratoires chroniques**


Diabétiques

Suivi bucco-dentaire tous les **4 à 6 mois**

Antirésorbeurs osseux en chirurgie orale



Bisph



Ppal risque: **ONM (OCN)** spontanée ou secondaire



Risque ↗ selon:

- HBD patient
- Acte invasif
- Pathologie traitée (bénin/malin)
- Molécule (per os/IV), dose cumulée



Courtoisie Dr RENOUX M.

Pas de recommandations claires sur chirurgie implantaire, pas de CI, à distance des injections



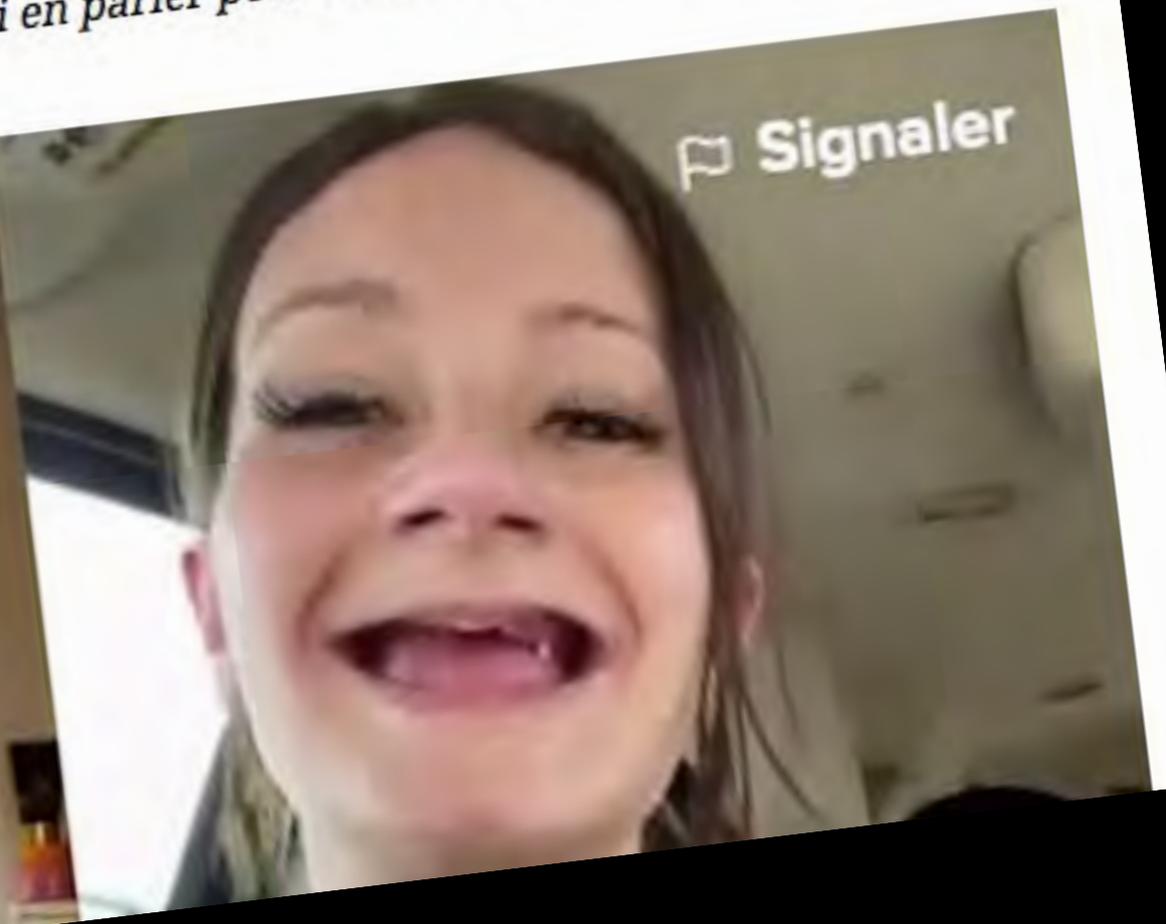
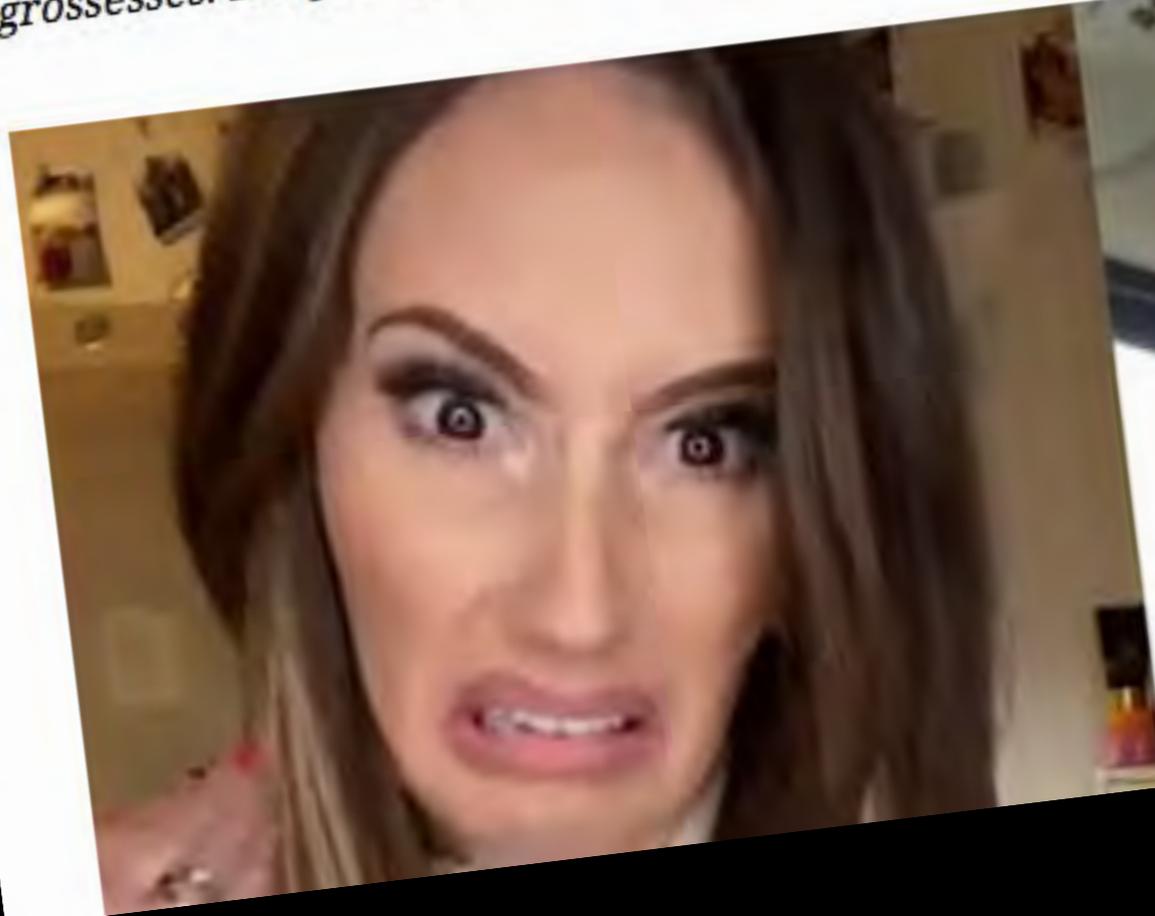
Accueil / Actualités / Actus grossesse

04/06/2021



Cette maman a perdu toutes ses dents après ses grossesses et veut lever le tabou

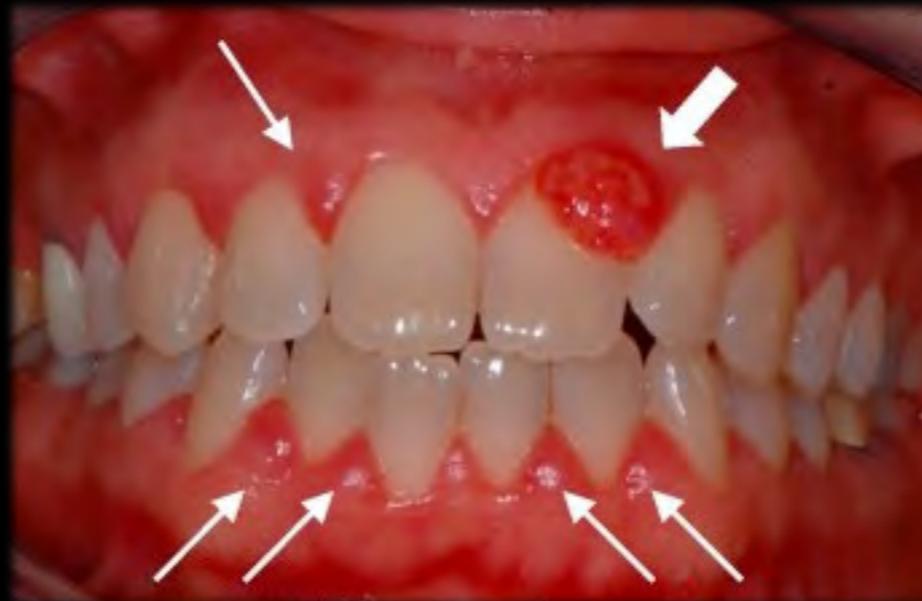
Sur Tik Tok, une jeune maman raconte comment elle a perdu toutes ses dents suite à ses quatre grossesses. Longtemps honteuse, elle veut aujourd'hui en parler pour aider les femmes à s'accepter.



Signaler

Femme enceinte et PEC bucco-dentaire

- **2e trimestre +++**
- **BBD**
- **Gingivite** ou **épuulis** gravidique





Merci de votre attention



Clémence TONDELIER



*Cabinet dentaire des Francs
Clinique de la Victoire*



clemence.tondelier@gmail.com