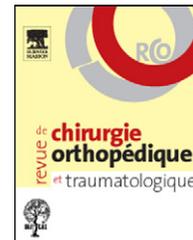




Disponible en ligne sur
SciVerse ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France
EM|consulte
www.em-consulte.com



MISE AU POINT

La prophylaxie antibiotique à visée de réduction du risque de contamination d'une prothèse articulaire lors d'un acte de chirurgie dentaire semble inutile[☆]

Antibiotic prophylaxis to reduce the risk of joint implant contamination during dental surgery seems unnecessary

L. Legout^{a,b,*,c}, E. Beltrand^{c,d}, H. Migaud^{a,c,e}, E. Senneville^{a,b,c}

^a Université Lille Nord-de-France, 59000 Lille, France

^b Service universitaire de maladies infectieuses et du voyageur, hôpital Dron, rue du Président-Coty, 59208 Tourcoing, France

^c Centre de référence pour le traitement des infections ostéoarticulaires G4 Lille-Tourcoing, hôpital Salengro, CHRU de Lille, rue Émile-Laine, 59037 Lille, France

^d Service d'orthopédie–traumatologie, hôpital Dron, rue du Président-Coty, 59208 Tourcoing, France

^e Département universitaire de chirurgie orthopédique et de traumatologie, hôpital Salengro, CHRU de Lille, rue Émile-Laine, 59037 Lille, France

Acceptation définitive le : 19 juillet 2012

MOTS CLÉS

Infection dentaire ;
Prophylaxie dentaire ;
Infection de prothèse ;
Amoxicilline

Résumé Le taux d'infection de prothèse articulaire varie entre 0,5 et 3%. Certaines contaminations sont contractées par voie hématogène à partir de foyers infectieux buccodentaires. Par analogie avec l'endocardite, une antibioprofylaxie était donc conseillée pour couvrir les gestes buccodentaires chez les patients immunodéprimés porteurs d'une prothèse articulaire depuis moins de deux ans, bien qu'il n'existe pas de preuve formelle de son efficacité. C'est pourquoi, le coût et ses effets secondaires ont conduit à en rediscuter l'utilité. Nous avons sélectionné dans Pubmed les articles sur les mots clés suivants : *prosthetic joint infection, dental procedure, antibiotic prophylaxis, haematogenous infection, dental infection, bacteraemia, endocarditis*. Parmi ces 650 articles sélectionnés, 68 ont été retenus concernant l'infection de prothèses orthopédiques et/ou endocardite et la prophylaxie buccodentaire car permettant répondre aux questions suivantes : fréquence et intensité des bactériémies d'origine buccodentaire, fréquence des infections de prothèse articulaire après un geste dentaire et efficacité réelle de l'antibioprofylaxie en cas de gestes dentaires chez des patients porteurs de prothèse articulaire. Les bactériémies d'origine buccodentaire sont plus fréquentes dans les actes de la vie quotidienne comme la mastication, qu'au décours des extractions dentaires. Si des

DOI de l'article original : <http://dx.doi.org/10.1016/j.otsr.2012.07.013>.

[☆] Ne pas utiliser, pour citation, la référence française de cet article, mais celle de l'article original paru dans *Orthopaedics & Traumatology: Surgery & Research*, en utilisant le DOI ci-dessus.

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : laurence.legout@free.fr (L. Legout).

cas isolés de contamination prothétique à partir d'infections dentaires ont été rapportés, les études épidémiologiques sur des populations de porteurs de prothèse articulaires montrent que l'absence de prophylaxie lors de soins buccodentaires n'augmente pas la fréquence des infections prothétiques. Cette analyse ne permet pas de répondre à la question de l'efficacité de l'antibioprophylaxie dentaire chez les patients immunodéprimés porteurs de prothèses articulaires. En revanche, l'hygiène buccodentaire et les soins dentaires réguliers diminuent le risque d'infection de prothèse de 30%. Cette mise au point rejoint les conclusions du groupe d'experts de l'ANSM qui s'est prononcé en défaveur d'une antibioprophylaxie en cas de gestes buccodentaires chez un patient porteur d'une prothèse quels que soient l'ancienneté de la prothèse et les co-morbidités du patient. En effet, son coût et ses risques apparaissent excéder son efficacité.

Niveau de Preuve avec le type d'étude. – Niveau V : avis d'expert.

© 2012 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Introduction

Les infections de prothèses ostéoarticulaires (IPOA) surviennent chez moins de 1 % des patients porteurs de prothèse de hanche et chez 1 à 2 % des patients porteurs de prothèse de genou. Trente pour cent sont d'origine hématogène à point de départ le plus souvent urinaire ou cutané [1–5]. Quelques auteurs ont rapporté des IPOA après des gestes dentaires faisant suspecter l'existence d'une relation de cause à effet [6–16]. Dans certaines situations à risque, une antibioprophylaxie couvrant les soins dentaires apparaissait donc indiquée pour prévenir la contamination par voie hématogène des prothèses articulaires. Il était recommandé en France d'utiliser l'amoxicilline chez des patients opérés depuis moins de deux ans, notamment chez les immunodéprimés [17–24]. Cependant, aucune étude n'est venue confirmer l'intérêt de cette antibioprophylaxie. Par ailleurs, en plus du coût élevé, il existe un risque de sélection de bactéries résistantes.

C'est pourquoi en cardiologie par exemple, ce genre d'antibioprophylaxie a été arrêté, sans augmentation de la fréquence des endocardites [25–27]. Il était donc logique d'envisager la même démarche chez les patients porteurs d'implants orthopédiques, notamment à la suite des dernières recommandations de l'Afssaps/Ansm [28].

Le but de cette mise au point était d'actualiser les données concernant l'antibioprophylaxie couvrant les gestes dentaires chez les patients porteurs d'une prothèse orthopédique en précisant les trois points suivants :

- la fréquence et l'intensité des bactériémies d'origine buccodentaire ;
- la fréquence des infections de prothèse articulaire après un geste dentaire et ;
- l'efficacité réelle de l'antibioprophylaxie en cas de gestes dentaires chez des patients porteurs de prothèse articulaire.

Matériels et méthodes

La recherche a été effectuée dans Pubmed en sélectionnant les articles publiés en anglais et en français avec les mots clés suivants :

- *prosthetic joint infection* (1067 articles) ;
- *prosthetic joint infection and dental procedure* (57 articles) ;
- *prosthetic joint infection and antibiotic prophylaxis* (105 articles) ;
- *dental procedure and haematogenous infection* (14 articles) ;
- *dental infection and bacteremia* (646 articles) ;
- *bacteremia and joint replacement* (64 articles) ;
- *endocarditis and antibiotic prophylaxis* (1053 articles).

Ont été retenues les études rétrospectives ou prospectives et les *case report* concernant spécifiquement l'infection de prothèse orthopédique et/ou les endocardites suivant un soin dentaire (650 articles). Parmi celles-ci ont été retenues les études qui permettaient de répondre aux questions suivantes : fréquence et intensité des bactériémies d'origine buccodentaire, fréquence des infections de prothèse articulaire après un geste dentaire et efficacité réelle de l'antibioprophylaxie en cas de gestes dentaires chez des patients porteurs de prothèse articulaire. Selon ces critères 68 des 650 articles initialement sélectionnés ont été retenus pour cette revue de la littérature.

Résultats

Quelle est la fréquence et l'intensité des bactériémies d'origine buccodentaire ?

L'incidence des bactériémies au cours des extractions dentaire est de 100 % [29–32]. L'intensité en est maximale dans les 30 secondes qui suivent l'extraction et se maintient pendant dix à 20 minutes. Pour les actes de la vie quotidienne tels que le brossage des dents ou la mastication, l'incidence de la bactériémie est moindre (lors d'un brossage de dents l'incidence varie de 20 % à 58 % alors qu'elle est de 17 % à 51 % en cas de masticage d'un chewing gum) mais sa durée est plus importante proportionnelle à la durée de l'activité [33].

Guntheroth [34] a estimé que la durée cumulée des bactériémies secondaires aux brossages dentaires quotidiens et à la mastication chez un patient à dentition saine était de 5370 minutes (3,7 jours) par mois, alors qu'une extraction dentaire était responsable d'une bactériémie de faible

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4090475>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4090475>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)