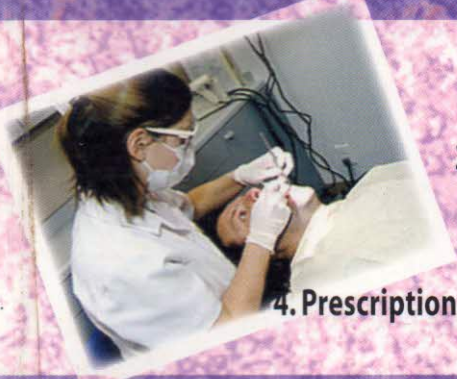


Professeur **TARIGHT Soâd Sabiha**

# **LA PRESCRIPTION EN MEDECINE DENTAIRE**



**1. Prescription antibiotique**

**2. Prescription anti-inflammatoire**

**3. Prescription antalgique**

**4. Prescription en thérapeutique d'urgence et gestes salvateur**

**Office des Publications Universitaires**

HISTORIQUE.....	15
1. CLASSIFICATION DES FAMILLES D'ANTIBIOTIQUES SELON LE SPECTRE ANTIBACTERIEN .....	18
1.1. Bétalactamines : <i>pénicillines G - pénicillines M - pénicillines A - carboxypénicillines - uréidopénicillines - céphalosporines - carbapénèmes - monobactames - inhibiteurs des bétalactamases</i> .....	19
1.2. Macrolides : macrolides vrais - apparentés aux macrolides - azalides.....	22
1.3. Aminosides .....	22
1.4. Tétracyclines.....	23
1.5. Polypeptides (polymyxines) .....	23
1.6. Sulfamides anti-infectieux.....	23
1.7. Phénicoles.....	23
1.8. Vancomycine et apparenté (Teicoplanine) .....	23
1.9. Nitro-5-Imidazoles .....	24
2. CLASSIFICATION DES ANTIBIOTIQUES SELON LEUR USAGE .....	24
2.1. En pratique courante : <i>pénicillines G - pénicillines M - pénicillines A - céphalosporines - inhibiteurs des bétalactamases - macrolides - tétracyclines - nitro-5-imidazoles</i> .....	24
1.2. En milieu hospitalier : <i>méticilline - céphalosporines de deuxième et troisième génération - carboxypénicillines et uréidopénicillines - carbapénèmes - vancomycine - aminosides - phénicolés - imidazoles</i> .....	28
3. ROLE DU LABORATOIRE DANS L'ADAPTATION D'UNE ANTIBIOTHERAPIE .....	29
3.1. Spectre théorique des familles d'antibiotiques .....	29
3.2. Adaptation du traitement : antibiogramme .....	30
3.3. Résistances .....	31
3.3.1. Manifestations des résistances : <i>production d'enzymes - imperméabilité de la paroi de la bactérie - modification du récepteur spécifique - acquisition d'un état de tolérance</i> .....	32
3.3.2. Résistance croisée.....	33
3.4. Mode d'action de l'antibiotique: bactériostase - bactéricidie.....	34
3.4.1. Evaluation de l'effet bactériostatique : CMI .....	35
3.4.2. Evaluation de l'effet bactéricide : CMB .....	35
3.4.3. Evaluation de l'action quantitative de l'antibiotique sur les germes .....	36
4. ASSOCIATION D'ANTIBIOTIQUES.....	37
4.1. Effets généraux : <i>additif - synergique - antagoniste - indifférent</i> .....	37
4.2. Avantages d'une association d'antibiotiques.....	38
4.3. Inconvénients d'une association d'antibiotiques.....	39

5. ANTI-BIOTIQUES A SPECTRE LARGE ET SPECTRE ETROIT.....	40
6. UTILISATION DE LA PHARMACOCINETIQUE DANS LE CHOIX D'UN ANTI-BIOTIQUE .....	41
6.1. Résorption.....	41
6.1.1. Modifications de la résorption.....	41
6.1.2. Transports : <i>passif - actif</i> .....	48
6.2. Biodisponibilité.....	49
6.3. Distribution.....	50
6.3.1. Diffusion sérique : <i>forme libre - forme liée aux protéines</i> <i>plasmatiques - conséquences pratiques</i> .....	51
6.3.2. Diffusion tissulaire : <i>récepteurs spécifiques - accepteurs - enzymes</i> <i>responsables de la transformation de l'antibiotique</i> .....	52
6.3.2.1. Facteurs influençant la diffusion : <i>vascularisation -</i> <i>affinité des récepteurs du produit</i> .....	53
6.3.2.2. Classification des antibiotiques en fonction de leur diffusion tissulaire .....	54
6.4. Biotransformation : <i>molécules hydrosolubles - liposolubles - but des</i> <i>biotransformations</i> .....	54
6.5. Elimination : <i>rénale - biliaire</i> .....	56
7. DUREE DU SEJOUR DES ANTI-BIOTIQUES DANS L'ORGANISME.....	60
7.1. Effet de premier passage.....	60
7.2. Volume de distribution.....	60
7.3. Clairance totale.....	60
7.4. Demi-vie d'élimination (T ½) .....	61
7.5. Pic Sérique.....	61
7.6. Pharmacothésaurismose.....	62
8. MODALITES D'ADMINISTRATION, POSOLOGIE ET DUREE DU TRAITEMENT ANTI-BIOTIQUE .....	62
8.1. Voies d'administration .....	63
8.2. Posologie.....	64
8.3. Durée du traitement.....	65
9. AUTRES PARAMETRES INTERVENANT DANS LE CHOIX D'UN ANTI-BIOTIQUE .....	65
9.1. Accidents d'intolérance.....	66
9.2. Accidents toxiques.....	66
9.3. Perturbations de la flore.....	68

9.4. Terrains physiologiques .....	68
9.5. Terrains pathologiques .....	72
<b>10. QUELQUES REGLES DE PRESCRIPTION D'ANTIBIOTIQUES EN MEDECINE DENTAIRE .....</b>	<b>74</b>
<b>11. SITES INFECTIEUX BUCCO-DENTAIRES ET PRESCRIPTION ANTIBIOTIQUE .....</b>	<b>76</b>
11.1. Antibiothérapie curative .....	77
11.1.1. Flore commensale de la sphère bucco-dentaire.....	77
11.1.2. Indications de l'antibiothérapie curative.....	80
11.1.3. Quelques exemples de prescription par rapport au site d'infection .....	81
11.1.3.1. Flore pathogène endodontique et antibiotiques.....	81
11.1.3.2. Flore pathogène périapicale et antibiotiques.....	82
11.1.3.3. Flore pathogène parodontale et antibiotiques .....	82
11.1.3.4. Gingivite ulcéro-nécrotique et antibiotiques .....	83
11.1.3.5. Flore pathogène des péricoronarites et antibiotiques .....	84
11.1.3.6. Flore pathogène des cellulites et antibiotiques:.....	85
11.1.3.7. Flore pathogène des suppurations cervico-faciales et antibiotiques .....	85
11.1.3.8. Flore pathogène des ostéites et antibiotiques.....	85
11.1.3.9. Flore pathogène des sinusites et antibiotiques .....	86
11.2. Antibiothérapie prophylactique.....	86
11.2.1. Indications d'une antibioprévention .....	86
11.2.2. Impératifs d'une antibioprévention .....	88
<b>Conclusion.....</b>	<b>92</b>
<b>Références bibliographiques.....</b>	<b>348</b>