

REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE

MINISTERE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR ET DE LA RECHERCHE
SCIENTIFIQUE



UNIVERSITE CONSTANTINE 3
FACULTE DE MEDECINE
DEPARTEMENT DE MEDECINE DENTAIRE



Thèse de fin d'étude pour l'obtention du diplôme de docteur en
médecine dentaire

Optimiser la Prescription des antibiotiques en parodontie

Présentée et soutenue publiquement le 10 Septembre 2017
par :

- M^{lle} Saouli Achouak
- M^{lle} Soualmia lilia khadija
- M^{lle} Benkoussas Wiam
- M^{lle} Zeghadi amel
- M^{lle} Bouhazem hanan
- M^r Maarouf Med Ghazali
- M^{lle} Taourta khadidja
- M^r Jerry Mwaikambo
- M^r Ziad Abd Elbasset

Jury :

- | | | |
|---------------------------|---|------------|
| Pr NEZZAL Malika | Médecin chef du service de Parodontologie
(CHU de Constantine) | Présidente |
| Dr DEFFOUS Karima | Maitre assistante en Parodontologie
(CHU de Constantine) | Assesseur |
| Dr BALI Assia | Maitre assistante en Parodontologie
(CHUM de Constantine) | Assesseur |
| Dr LEBEZE Ismahane | Maitre assistante en Parodontologie
(CHU de Constantine) | Encadreur |

Année universitaire 2016-2017

INTRODUCTION

partie:ANTIBIOTIQUE ET MALADIE PARODONTALE

Chapitre 01 : ANTIBIOTIQUE

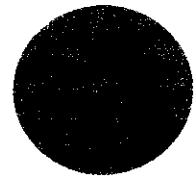
Historique	22
Définition	23
Classification :	
3.1 Bétalactamines.....	24
3.2 Macrolides.....	26
3.3 Tétracycline.....	28
3.4 Imidazolés.....	29
Critère de choix d'un antibiotique :	
4.1 Critères bactériologiques.....	31
4.1.1 Bactéries impliquées.....	31
4.1.2 nature mono ou poly bactérienne de l'infection...31	
4.1.3 Risque d'extension.....	31
4.1.4 Activité bactericide ou bactériostatique.....	31
4.2 Critères pharmacologiques.....	31
4.2.1 durée de traitement.....	31
4.2.2 Dose d'antibiotique.....	32
4.2.3 Associations d'antibiotiques.....	32

Plan de travail

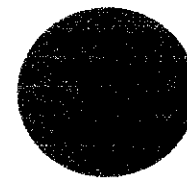
4.3	Critères pharmacocinétiques.....	32
4.3.1	Absorption.....	32
4.3.2	demi-vie.....	32
4.3.3	Elimination.....	32
4.4	Critères individuels.....	33
4.4.1	L'états physiologiques.....	33
4.4.2	Terrain pathologique.....	33
4.5	Critères toxicologiques.....	33
4.6	Critères écologiques.....	33
5.	Association des molécules.....	33
6.	Voix d'administration des antibiotique.....	36
6.1	Voie orale (per os).....	36
7.	L'allergie croisées aux antibiotiques.....	37

Chapitre 02 : Maladie parodontale

1.	Définition de la maladie parodontale.....	40
1.1	Les gingivites.....	40
1.2	Les parodontites.....	41
1.3	Classification des maladies parodontales.....	41
2.	Etiologie.....	42
2.1	Facteur déclenchant : le biofilm.....	42
2.2	Facteurs de risque.....	45
3.	Microbiologie de la maladie parodontale	
3.1	Les flores pathogènes.....	49



3.1.1	Gingivite.....	51
3.1.2	Parodontite chronique localisée ou généralisé...52	
3.1.3	Parodontites agressives localisées ou généralisées..52	
3.1.4	Gingivite et parodontite associées au VIH.....53	
3.1.5	Maladies parodontalesnécrosantes.....53	
3.1.6	Abcèsparodontal.....54	
4.	Pathogénie des maladies parodontales.....	54
5.	Immunologies des maladies parodontales.....	55
6.	Diagnostic des maladies parodontales	
6.1	Examen clinique.....	58
6.2	Examen complémentaire.....	64
6.2.1	Examen bactériologique.....	64
6.2.2	Examen radiologique.....	70
7.	Plan de traitement de la maladie parodontale	
7.1	Traitementd'urgence.....	72
7.1.1	Abcès parodontal.....	72
7.1.2	gingivorrhagie, douleur.....	72
7.1.3	gingivite en phase aigue.....	73
7.1.4	infections gingivales spécifiques.....	73
7.1.4.1	La gingivite ulcéro-nécrotique aigue...73	
7.1.4.2	La gingivite herpétique.....	73
7.1.5	péricoronarite.....	74
7.1.6	luxation dentaire.....	74
7.2	Traitement non chirurgical.....	75
7.2.1	L'approche mécanique.....	75
7.2.1.1.	Contrôle de la plaque	75
7.2.1.2.	Détartrage et surfaçageradiculaire.....	81



7.2.2 Réévaluation.....83

7.2.3 Maintenance.....83

7.2.4 Traitement médicamenteux84

7.3 Traitement chirurgical.....87

8. L'intérêt de l'antibiothérapie dans la maladie parodontal

8.1. Antibiothérapie curative89

8.2. Antibiothérapie prophylactique.....92

Recommandation de la prescription des antibiotiques

1. Les recommandations de l'AFSSAPS

1.1 spectre d'activité des antibiotiques et flore bactérienne...95

1.2 notion de patients à risque.....98

1.2.1 Population générale.....99

1.2.2 Patients immuno-déprimés.....101

1.2.3 patients à haut risque d'endocardite infectieuse.102

1.3 Indications de l'antibiothérapie par voie locale.....104

1.4 Antibiothérapie prophylactique par voie systémique.....106

1.4.1 Indications de l'antibiothérapie prophylactique dans la population générale.....108

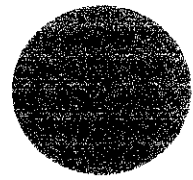
1.4.2 Indications de l'antibiothérapie prophylactique chez les patients immunodéprimés.....112

1.4.3 Indication de l'antibiothérapie prophylactique chez les patients à haut risque d'endocardite infectieuse.....113

1.4.4 Choix des molécules antibiotiques pour l'antibiothérapie prophylactique.....114

1.5 Antibiothérapie curative par voie systémique.....116

Plan de travail



1.5.1	Indication de l'antibiothérapie curative.....	116
1.5.2	Choix des molécules antibiotique par l'antibiothérapie curative	125
1.5.3	Choix des molécules antibiotique pour l'antibiothérapie des cas particuliers.....	130
2.	Les effets secondaires de la mal- prescription des antibiotiques	
2.1	La résistance bactérienne.....	132
2.1.1	Resistance.....	132
2.1.2	Mécanisme de la résistance.....	133
2.1	Biochimique.....	133
2.1.3	Rôle de l'antibiotique dans les résistances acquises.....	134
2.4	Resistances liées à l'organisation en biofilm...	135
2.4.1	mécanismes de résistance au sein du biofilm.....	135
2.4.2	Conséquences sur le traitement antibiotique.....	137
2.1.5	Micro-organisme résistants aux antibiotiques...	139
2.1.6	Prophylaxie de la résistance	139
2.2	Toxicité des antibiotiques	140
2.2.1	Principaux types d'accidents.....	140
2.2.1.1	accidents d'ordre bactériologique.....	141
2.2.1.2	accidents d'ordre allergique	143
2.2.2	Cas particuliers.....	144

Conclusion

Résumé

ABSTRACT

Periodontal diseases are opportunistic infections of bacterial origin that affect the tissues supporting the tooth, They are very widespread diseases and require an adequate therapeutic approach.

The latest, is divided into mechanical therapeutics and therapeutic in using drugs.

One of its drugs is the antibiotic which is defined as a synthetic or semi-synthetic substance; Produced by micro-organisms, directed against infection.

It has recently been noted that antibiotics are prescribed in an anarchic and unjustified manner, so this problem has been considered for discussion under the title of optimizing the prescribing of antibiotics in periodontology and making it justified, on depending on the Latest researches that aim to deal with this topic.

This why, each of us must regularly know all different types of antibiotics to be able to go to a correct prescription besides of knowing:

- * The action mode of each antibiotic.
- * Confirm the indication of antibiotic therapy.
- * The correct dose and duration for the right treatment.

All of that is in order to avoid as much as possible any adverse effects such as toxicity, drug interactions and especially bacterial resistance.