

République Algérienne Démocratique et Populaire
Ministère de l'enseignement supérieur
Faculté de médecine
Département de médecine dentaire



Mémoire de fin d'études

En vue de l'obtention du diplôme de docteur
en médecine dentaire

Thème

**Enquête sur la prescription médicamenteuse en odontologie
conservatrice / Endodontie**

Les membres des jurys :
Présidente : **Pr N. Ghodbane**

Dr N. Bouden

Encadreur :
Pr.NF.NAJAH

Présenté par :

- Benmoulahoum Wissem
- Handah Rayane
- Belli Anfel
- Chabbi Ouissal
- Moulahem Racha Djanet
- Achour Bouakkaz Wissem

Soutenu le 22 /06/2023

Plan de travail

I. Revue de la littérature

1. Introduction

2. Généralités

2.1. Qu'est-ce qu'un médicament ?

2.2. Définition de prescription médicamenteuse.

2.3. La rédaction de l'ordonnance.

2.3.1. Définition.

2.3.2. Règles de rédaction de l'ordonnance.

2.3.3. Présentation de l'ordonnance.

2.4. Les notions de bases de la pharmacologie

2.4.1. Définition de la pharmacocinétique.

2.4.2. L'absorption du médicament.

2.4.3. La distribution du médicament.

2.4.4. Le métabolisme du médicament.

2.4.5. L'excrétion du médicament.

2.5. Les erreurs de prescription

3. Chapitre 1 : Les antibiotiques

3.1. Définition d'un antibiotique.

3.2. Les critères de choix d'un antibiotique

3.3. Antibioprophylaxie

3.4. Antibiothérapie curative

3.5. Classification

3.5.1. Les bêtalactamines

3.5.1.1. Généralité

3.5.1.2. Prescription.

3.5.1.3. Effets indésirables

3.5.1.4. Interactions médicamenteuses

3.5.1.5. Précautions d'emploi

3.5.1.6. Contre-indications

3.5.2. Les macrolides

3.5.2.1. Généralité

3.5.2.2. Prescription

3.5.2.3. Effets indésirables

3.5.2.4. Interactions médicamenteuses

3.5.2.5. Précautions d'emploi

3.5.2.6. Contre-indication

3.5.3. Les tétracyclines

3.5.3.1. Généralité

3.5.3.2. Prescription

3.5.3.3. Effets indésirables

3.5.3.4. Interactions médicamenteuses

3.5.3.5. Précautions d'emploi

3.5.3.6. Contre-indications

3.5.4. Les nitro-imidazolés

3.5.4.1. Généralité

3.5.4.2. Prescription

3.5.4.3. Effets indésirables

3.5.4.4. Interactions médicamenteuse

3.5.4.5. Précaution d'emploi

3.5.4.6. Contre-indication

3.6. Anti-biorésistance

3.6.1. Origine

3.6.2. Mécanisme de l'anti-biorésistance

4. Chapitre 2 : Les antalgiques

4.1. Définition de la douleur

4.2. Types de la douleur

4.2.1. Douleur aiguë

4.2.2. Douleur chronique

4.3. Evaluation de la douleur

4.3.1. Evaluation qualitative

4.3.2. Evaluation quantitative

4.3.2.1. Echelle visuelle analogique (EVA)

4.3.2.2. Echelle numérique (EN)

4.3.2.3. Echelle verbale (EV)

4.3.3. Evaluation de la douleur chez l'enfant

4.4. Les antalgiques

4.4.1. Classification des antalgiques

4.4.1.1. les antalgiques du palier n°1, pour les douleurs faibles à modérées

4.4.2.2. les antalgiques du palier n°2, pour les douleurs modérées

4.4.3.3. les antalgiques du palier n°3, pour les douleurs modérées à fortes

4.4.2. Les principales molécules prescrits en OC/E

4.4.2.1. Les antalgiques non opiacés

4.4.2.1.1. Mécanisme d'action des différentes molécules

4.4.2.1.2. Paracétamol

4.4.2.1.3. Les AINS

4.4. 2.2. Les antalgiques Opiacés faibles

4.5. Utilisation des Antalgiques dans l'odontologie conservatrice

4.5.1. Douleurs endodontiques

4.5.2. Pulpite réversible

4.5.3. Pulpite irréversible

4.5.4. Parodontite apicale aiguë

4.5.5. Abscess apical aigu

4.5.6. Cellulite

5. Chapitre 3 : Les anti-inflammatoires

5.1. Définition de l'inflammation

5.2. Causes de l'inflammation en odontologie

5.2.1 Inflammation d'origine pathologique

5.2.1 .1 Causes physiques

5.2.1.2 Causes chimiques

5.2.1.3 Causes infectieuses

5.2.2 Inflammation d'origine iatrogène

5.3 . Les anti-inflammatoires non stéroïdiens

5.3.1.Définition

5.3.2.Mécanisme d'action des différentes molécules d'AINS

5.3.3 Propriété pharmacodynamiques des anti-inflammatoire

5.3.4 Indication des AINS en odontologie

5.3.5 Principales molécules

5.3.6 Modalités de prescription

5.3.7 Contre-indications

5.3.8 Précautions d'emploi

5.3.9 Effets indésirables

5.3.10 Interactions médicamenteuses

5.4.Les anti-inflammatoires stéroïdiens

5.4.1 Définition

5.4.2.Effets utiles en clinique

5.4.3 Choix du médicament et modalités d'administration

5.4.4 Contre indications

5.4.4.1 Hypersensibilité à l'un des constituants

5.4.4.2 État infectieux

5.4.4.3 Certaines viroses en évolution

5.4.4.4 États psychotiques

5.4.4.5 Vaccins vivants

5.4.5.Effet indésirables

4.6.Noms des médicaments les plus répandus (-sone ou -solone)

6. Chapitre 4 : Autres prescriptions

6.1. Les antiémétiques

6.1.1. Définition et caractéristiques principales

6.1.2. Les agents antiémétiques

6.1.3. Indication

6.1.4 Prescription

6.1.5. Effets indésirables

6.1.6. Contre-indication

6.1.7. Précautions d'emploi

6.2. Les anxiolytiques

6.2.1. Définition de la sédation

6.2.2. Les moyens à notre disposition

6.2.2.1. Non médicamenteux

6.2.2.2. Médicamenteux

6.2.3. Indication

6.2.4. Effets indésirables

6.2.5. Contre-indication

6.2.6. Précautions d'emploi

7. Chapitre 5 : L'automédication

7.1. Généralité sur l'automédication

7.2. Les raisons de l'automédication

7.3. Les médicaments les plus utilisés dans l'automédication

7.4. Les dangers de l'automédication

7.5. Lutter contre l'automédication

7.5.1. Les règles d'une automédication responsable

7.5.2 Le rôle de secteur de la santé dans la lutte contre l'automédication

8. Chapitre 6 : La pharmacovigilance

8.1. Définition de la pharmacovigilance

8.2. L'intérêt de la pharmacovigilance

8.3. Les Objectifs de la pharmacovigilance

8.4. Les limites de la pharmacovigilance

II- Partie pratique

1. Problématique
2. Objectif de l'étude
 - 2.1. Objectif principal
 - 2.2. Objectifs secondaires
3. Type d'étude
4. Lieu d'étude
5. Critères d'inclusion
6. Critères de non inclusion
7. Matériels
8. Méthode
9. Limites de l'étude
10. Résultats
 - 10.1. Etude descriptive
 - 10.2. Etude analytique
11. Discussion
12. Conclusion
13. Perspectives
14. Annexes

Résumé

Introduction : Une des obligations du chirurgien-dentiste dans ce domaine est de tenir compte de l'évaluation du rapport bénéfice/risque d'un médicament et de tenir informé le patient afin d'obtenir son consentement éclairé, cependant il faut prendre en compte qu'une prescription excessive ou une dé-prescription des médicaments peuvent engendrer des effets secondaires à court ou à long terme.

Objectif : l'objectif de notre étude était d'évaluer les modalités de prescription médicamenteuse chez les chirurgiens dentistes en OC/E.

Matériels et méthode : Il s'agit d'une étude transversale à visée descriptive et comparative réalisée au moyen d'un questionnaire. Au total nous avons collectés 123 médecins dentistes des secteurs privé et public, spécialiste et généraliste de l'est algérien (Constantine, Skikda, Jijel, Tébessa et Mila) et leurs communes dans la période entre le 03/01/2023 et le 05/05/2023.

La saisie des données et l'analyse statistique ont été effectuées à l'aide d'un logiciel SPSS et Tableur Excel.

Résultats : D'après notre travail qui a été effectué sur un échantillon de 123 médecins dentistes, nous avons révélé qu'un grand nombre d'entre eux respectaient les recommandations générales concernant la prescription des médicaments étudiés. Cependant, nous avons également identifié des cas de non-conformité concernant le respect des indications et des doses, en particulier pour les anti-inflammatoires non-stéroïdiens (AINS), les antibiotiques (ATB) et les anxiolytiques.

Conclusion : Il est donc nécessaire pour le médecin dentiste d'être au courant aux recommandations actuelles et d'être conscient de toutes les caractéristiques des médicaments prescrits et leurs effets indésirables afin d'obtenir une thérapeutique de qualité.

Summary

Introduction: one of the obligations of the dentist in this field is to consider the evaluation of the benefit/risk ratio of a medication and to inform the patient in order to obtain their informed consent. However, it is important to consider that excessive prescribing or de-prescribing of medications can lead to short-term or long-term side effects.

Objective: the objective of our study as to evaluate the modalities of drug prescription among dentists in OC/E.

Materials and methods: this was a descriptive and comparative cross-sectional study conducted using a questionnaire. We collected a total of 123 dentists from the private and public sectors, including specialists and general practitioners, from the eastern region of Algeria (Constantine, Skikda, Jijel, Tébessa, and Mila), and their respective municipalities between January 3, 2023, and May 5, 2023. Data entry and statistical analysis were performed using the software SPSS and Microsoft Excel.

Results: Based on our study conducted on a sample of 123 dentists, we found that a large number of them followed the general recommendations regarding the prescription of the studied medications. However, we also identified cases of non-compliance with respect to indications and dosages, particularly for non-steroidal anti-inflammatory drugs, antibiotics, and anxiolytics.

Conclusion: Therefore, it is necessary for the dentist to be aware of current recommendations and to understand all the characteristics of the prescribed medications and their adverse effects in order to achieve quality therapy.