

# GDM

## Guide Du Médecin

Tunisian ACADMI

### **Recommandations**

### ***pour la Prescription Médicamenteuse en Médecine Dentaire***

**Sfax - 2019**



**Tunisian A.C.A.D.M.I**

---

Advanced health Care Association  
for Dental and Medical Interaction

**En collaboration avec :**

***Dr. Manel Turki***

Pr. Ag en Pharmacologie  
Chef de Service de Pharmacie CHU Hédi Cheker

***Dr. Mourad Mseddi***

Résident en Pharmacologie

# Les Antibiotiques en Médecine Dentaire

## “ **Objectif de L’Antibiothérapie Curative : Traitement d’une Infection** ”



### Antibiothérapie Curative

“ Sera toujours indiquée **en complément du traitement local adéquat** (débridement, drainage, chirurgie) +++ surtout dans le traitement des maladies parodontales et des péri-implantites .

“ Ne devra **ni différer, ni se substituer** au traitement étiologique non médicamenteux, en particulier chirurgical, du foyer infectieux .

“ Sera indiquée quel que soit le niveau de risque infectieux du patient .

## “ **Situations Cliniques où la Prescription d’une Antibiothérapie Curative n’est pas recommandée pour une population générale\*.’** ”

- **Caries**
- **Pulpites réversibles ou irréversibles**
- **Complications de la pathologie pulpaire**
- **Gingivite induite par la plaque dentaire**
- **Traitement Mécanique ou Chirurgical de la Parodontite Chronique**
- **Abcès parodontal**
- **Lésion combinée endo-parodontale**
- **Infection locale relative aux protocoles de régénération parodontale :**  
en l’absence d’argument scientifique, l’utilité de l’antibiothérapie curative n’est pas établie
- **Mucosite péri-implantaire**
- **Péri-implantite :**  
en l’absence d’argument scientifique, l’utilité de l’antibiothérapie curative n’est pas établie
- **Accidents d’éruption de la dent temporaire**
- **Cellulite chronique**

\* : Voir la Définition de la «population Générale» au tableau 2

**“ Tableau 1: Indications et Modalités de Prescription  
de l’Antibiothérapie Curative  
pour l’Adulte et l’Enfant en Médecine Dentaire ’**

| <b>Indications</b>                                                                                    | <b>TRAITEMENTS DE PREMIÈRE INTENTION</b> |                                                                                                                                 |                                                                                               | <b>TRAITEMENTS DE DEUXIÈME INTENTION</b>          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
|                                                                                                       | <b>DCI</b>                               | <b>Posologie Adulte</b>                                                                                                         | <b>Posologie Enfant<br/>&lt; 15 ans</b>                                                       | <b>DCI</b>                                        |
| <b>Cellulite Aigue</b><br><br><b>Péricoronarite<br/>suppurée</b><br><br><b>Alvéolite<br/>Suppurée</b> | <b>Amoxicilline</b>                      | 2 g/jr<br>en 2 prises en 7jrs                                                                                                   | 50-100 mg/kg/jr<br>en 2 prises en 7jrs                                                        | <b>Amoxicilline<br/>+ Acide<br/>Clavulanique*</b> |
|                                                                                                       | <b>Clarithromycine</b>                   | 1000 mg/jr<br>en 2 prises en 7jrs                                                                                               | 15 mg/kg/jr<br>en 2 prises en 7jrs<br>(Hors AMM)                                              | ou<br><b>Amoxicilline<br/>+ Metronidazole*</b>    |
|                                                                                                       | <b>Azithromycine</b>                     | 500 mg/jr<br>en 1 prise en 3jrs                                                                                                 | 20 mg/kg/jr<br>en 1 prise en 3jrs<br>(Hors AMM)                                               | ou<br><b>Clarithromycine<br/>+ Metronidazole*</b> |
|                                                                                                       | <b>Spiramycine</b>                       | 9 MUI /jr<br>en 3 prises en 7jrs                                                                                                | 300.000 UI/kg/jr<br>en 3 prises en 7jrs                                                       | ou<br><b>Azithromycine<br/>+ Metronidazole*</b>   |
|                                                                                                       | <b>Clindamycine</b>                      | 1200 mg/jr<br>en 2 prises en 7jrs                                                                                               | 25 mg/kg/jr<br>en 3-4 prises en 7jrs                                                          | ou<br><b>Spiramycine<br/>+ Metronidazole*</b>     |
| <b>Maladies<br/>Parodontales<br/>Nécrosantes</b>                                                      | <b>Metronidazole</b>                     | 1500 mg/jr<br>en 3 prises<br>en 7jrs                                                                                            | 30 mg/kg/jr<br>en 2-3 prises<br>en 7jrs                                                       |                                                   |
| <b>Parodontite<br/>Agressive<br/>Localisée</b>                                                        | <b>Doxycycline</b>                       | Si > 60 kg :<br>200mg/jr<br>en 1 prise en 14 jrs<br><br>Si < 60 kg :<br>DC** : 200 mg<br>puis 100 mg/jr<br>en 1 prise en 14 jrs | 4 mg/kg/jr<br>en 1 prise en 14 jrs<br><br>(à partir de 8 ans<br>et sans dépasser<br>200 mg) § |                                                   |
|                                                                                                       | <b>Amoxicilline<br/>+ Metronidazole</b>  | A: 2 g/jr en 2 prises<br>+ M: 1500 mg/jr<br>en 3 prises<br>en 7jrs                                                              | A: 50-100mg /kg/jr<br>en 2 prises<br>+ M: 30 mg/kg/jr<br>en 2-3 prises<br>en 7jrs             |                                                   |
| <b>Parodontite<br/>Agressive<br/>Généralisée</b>                                                      | <b>Amoxicilline<br/>+ Metronidazole</b>  | A: 2 g/jr en 2 prises<br>ou 1,5 g/jr<br>en 3 prises<br>+ M: 1500 mg/jr<br>en 3 prises<br>en 7jrs                                | A: 50-100 mg/kg/jr<br>en 2 prises<br>+ M: 30 mg/kg/jr<br>en 2-3 prises<br>en 7jrs             |                                                   |

| Indications                                         | TRAITEMENTS DE PREMIÈRE INTENTION        |                                          |                                          | TRAITEMENTS DE DEUXIÈME INTENTION                           |
|-----------------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
|                                                     | DCI                                      | Posologie Adulte                         | Posologie Enfant < 15 ans                | DCI                                                         |
| <b>Sinusite Maxillaire Aigue d'origine dentaire</b> | <b>Amoxicilline + Acide Clavulanique</b> | 2-3 g/jr ***<br>en 2-3 prises<br>en 8jrs | 80 mg/kg/jr***<br>en 3 prises<br>en 8jrs | <b>Pristinamycine :</b><br>2 g/jr en 2 prises<br>en 7jrs ** |

\* : La posologie pour adultes et enfants sont les mêmes que pour la 1ère intention.

\*\* : DC = Dose de Charge administrée le 1<sup>er</sup> jour.

\*\*\* : Dose exprimée en Amoxicilline.

§ : Doxycycline : est contre indiquée chez l'enfant moins de 8 ans (en raison du risque de coloration permanente des dents et d'Hypoplasie de l'émail dentaire).

§§ : Pristinamycine : se présente sans forme de comprimé par voie orale, d'où cet antibiotique est recommandé chez l'enfant à partir de 6 ans.

## L'Antibiothérapie Prophylactique :

### “ Pourquoi?

Elle est indiquée avant « tout acte susceptible d'induire une infection locale, à distance ou générale ».

### “ Pour Qui?

Elle dépendra de la nature de l'acte et du risque infectieux du patient (Tableau 2).

“ Quelque soit le risque infectieux du patient, l'antibiothérapie prophylactique n'est pas indiquée lors des **actes non invasifs**.

“ Chez le patient immunodéprimé, le rapport entre bénéfice de l'intervention et risque infectieux devra être pris en compte.

“ Chez le patient à Risque d'Endocardite Infectieuse, les **Actes Invasifs** contre indiqués sont :

- Tous les autres soins endodontiques (non cités dans le Tableau 2),
- Chirurgies péri apicales, parodontales,
- Amputation radiculaire,
- Autotransplantation,
- Chirurgie implantaire et péri-implantaire,
- Anesthésie intraligamentaire.



**66** *Tableau 2 : Indications de l'Antibiothérapie Prophylactique en fonction du Risque Infectieux du patient et de la Nature de l'Acte Dentaire <sup>1</sup>*

| <b>Catégorie de Patients selon le Risque Infectieux</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Actes invasifs nécessitant une Antibiotrophylaxie</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Population Générale</b></p> <p>Il s'agit des patients qui ne présentent aucun des facteurs de risque infectieux décrits dans les deux catégories suivantes, en tenant compte du fait qu'aucun patient n'est totalement exempt du risque de développer une infection.</p> <p>Les patients présentant une cardiopathie à risque modéré (valvulopathies, cardiopathie congénitale non cyanogène...) et les patients porteurs de prothèses articulaires appartiennent à ce groupe.</p>                                                                                                                                              | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dent de sagesse incluse ou en désinclusion,</li> <li>• Gernectomie,</li> <li>• Chirurgie préorthodontique des dents incluses ou enclavées,</li> <li>• Autotransplantation,</li> <li>• Chirurgie osseuse,</li> <li>• Chirurgie préimplantaire.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                |
| <p><b>Patients Immunodéprimés</b></p> <p>Le risque infectieux est lié à tout facteur responsable d'immuno-dépression congénitale ou acquise.</p> <p>Vu l'absence de critères objectifs permettant de l'évaluer, la décision d'inclure ou non un patient dans cette catégorie doit être prise avec le médecin concerné.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tout soin endodontique,</li> <li>• Chirurgie périapicale,</li> <li>• Détartrage avec et sans</li> </ul> <p>Surfactage radiculaire (DSR),</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Chirurgie des tissus durs</li> <li>• Sondage parodontal,</li> <li>• Chirurgie parodontale,</li> <li>• Autotransplantation,</li> </ul> <p>et des tissus mous,</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Soins prothétiques ou orthodontiques à risque de soignement.</li> </ul> |
| <p><b>Patients à Risque d'Endocardite Infectieuse</b></p> <p>Cette catégorie n'inclut actuellement que ces pathologies :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Prothèse valvulaire (mécanique, bioprothèse),</li> <li>• Antécédent d'endocardite infectieuse,</li> <li>• Cardiopathie congénitale cyanogène : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Non opérée ou dérivation chirurgicale pulmonaire systémique</li> <li>• Opérée avec shunt résiduel</li> </ul> </li> <li>• Opérée avec mise en place d'un matériau prothétique avec shunt résiduel</li> <li>• Valvulopathie rhumatismale fuyante <sup>2</sup>.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mise en place d'une digue,</li> <li>• Soin endodontique d'une pulpe vivante sur une monoradiculée avec digue et en une seule séance,</li> <li>• DSR, sondage parodontal,</li> <li>• Extraction dentaire,</li> <li>• Chirurgie osseuse (kystes...) et chirurgie des tissus mous,</li> <li>• Soins endodontiques ou orthodontiques à risque de soignement.</li> </ul>                                                                                                     |

**“ Tableau 3 : Schémas d'Administration Préconisés  
pour l'Antibiothérapie Prophylactique en Pratique Dentaire <sup>1,3</sup>**

| <b>Voie d'Admin.</b>       | <b>Régime</b>             | <b>DCI</b>             | <b>Posologie</b>                                                                                              |
|----------------------------|---------------------------|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Voie Orale</b>          | Standard                  | <b>Amoxicilline</b>    | Adulte : 2 g po, 1 h avant l'intervention<br>Enfant : 50mg/kg po, 1 h avant l'intervention                    |
|                            | Allergie à la Pénicilline | <b>Clindamycine *</b>  | Adulte : 600 mg po, 1 h avant l'intervention<br>Enfant : 20 mg/kg, 1 h avant l'intervention                   |
|                            |                           | <b>Azithromycine</b>   | Adulte : 500 mg po, 1 h avant l'intervention<br>Enfant : 15 mg/kg po, 1 h avant l'intervention                |
|                            |                           | <b>Clarithromycine</b> | Adulte : 500 mg po, 1 h avant l'intervention<br>Enfant : 15 mg/kg po, 1 h avant l'intervention                |
| <b>Voie Intra-Veineuse</b> | Standard                  | <b>Ampicilline</b>     | Adulte : 2 g IV, 30 min avant l'intervention<br>Enfant : 50mg/kg po, 30 min avant l'intervention              |
|                            | Allergie à la Pénicilline | <b>Clindamycine</b>    | Adulte : 600 mg IV, 30 min avant l'intervention<br>Enfant : 20 mg/kg, 30min avant l'intervention              |
|                            |                           | <b>Céfazoline</b>      | Adulte : 1 g IM ou IV, 30 min avant l'intervention<br>Enfant : 25 mg/kg IM ou IV, 30 min avant l'intervention |

\* : La voie orale n'est pas disponible en Tunisie.

**“ Tableau 4 : Plan de Prise des Antibiotiques  
prescrits en Médecine Dentaire**

| <b>DCI</b>                              | <b>QUAND ?</b>                                                             | <b>Commentaires</b>                                                                                        |
|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Amoxicilline</b>                     | En cours ou Loin des repas                                                 | Diminution de la biodisponibilité                                                                          |
| <b>Erythromycine</b>                    | Loin des repas                                                             | Diminution de la biodisponibilité                                                                          |
| <b>Doxycycline</b>                      | Le soir avec un grand verre d'eau (tolérance améliorée par l'alimentation) | Eviter les produits laitiers<br>Eviter de se coucher immédiatement (au plus tard 1 heure avant le coucher) |
| <b>Azithromycine</b>                    | Loin des repas                                                             | Diminution de 50 % de la biodisponibilité                                                                  |
| <b>Clarithromycine/<br/>Spiramycine</b> | Au milieu des repas                                                        | Biodisponibilité inchangée par l'alimentation                                                              |
| <b>Pristinamycine</b>                   | Au milieu des repas                                                        | Peuvent être écrasés dans un peu de lait ou dans un excipient sucré (confiture)                            |
| <b>Metronidazole</b>                    | Avec le repas                                                              | Biodisponibilité inchangée                                                                                 |

**“ Tableau 5 : Adaptation Posologique Recommandée des Antibiotiques prescrits en Médecine Dentaire chez l'Adulte Insuffisant Rénal**

|                                      | Stade de l'Insuffisance Rénale (IR) (DFG en ml/min) |                         |                                       |                                                                |
|--------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
|                                      | IR Légère<br>(80 -60)                               | IR Modérée<br>(60 - 30) | IR Sévère<br>(30 - 15)                | IR Terminale (<15)<br>ou Hémodialyse (HD)                      |
| Amoxicilline                         | Pas d'adaptation (2-3g /jr)                         |                         | 500 mg<br>toutes les 12h              | 500 mg/jr<br>Si HD: Prise après<br>la séance de Dialyse)       |
| Amoxicilline -<br>Acide Clavulanique | Pas d adaptation (2-3g /jr) *                       |                         | 1-1,5g /jr                            | 500-750 mg /jr<br>Si HD: 500 mg après<br>la séance de Dialyse) |
| Azithromycine                        | Pas d'adaptation (500mg/j en 1 prise )              |                         |                                       |                                                                |
| Clarithromycine                      | Pas d adaptation<br>(1g/jr en 2 prises)             |                         | < 50 kg : 750 mg/jr<br>>50 kg: 1 g/jr |                                                                |
| Spiramycine                          | Pas d'adaptation (9 MUI/jr )                        |                         |                                       |                                                                |
| Metronidazole                        | Pas d'adaptation (1500mg/jr)                        |                         |                                       | 250 mg toutes les 8-12h                                        |
| Doxycycline                          | Pas d'adaptation (200mg/jr en 1 prise)              |                         |                                       |                                                                |

\* : Dose exprimée en Amoxicilline

**“ Tableau 6 : Adaptation Posologique Recommandée des Antibiotiques prescrits en Médecine Dentaire chez l'Adulte Insuffisant Hépatique**

|                                          | <b>Stade de l'Insuffisance Hépatique (IH)</b>                        |                  |
|------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------------|
|                                          | <b>IH Légère à Modérée</b>                                           | <b>IH Sévère</b> |
| <b>Amoxicilline</b>                      | Pas d'adaptation posologique                                         |                  |
| <b>Amoxicilline - Acide Clavulanique</b> | Pas d'adaptation posologique                                         |                  |
| <b>Tous les Macrolides</b>               | Contre Indiqué                                                       |                  |
| <b>Metronidazole</b>                     | Réduire les doses                                                    | Contre Indiqué   |
| <b>Doxycycline</b>                       | Pas d'adaptation posologique.<br>À surveiller si ttt de longue durée | Surveillance     |

**“ Tableau 7 : Principales Interactions Médicamenteuses  
des Antibiotiques prescrits en Médecine Dentaire ”**

| <b>Famille ATB</b>                     | <b>Famille du Mdt Associé</b>                         | <b>Indication(s) ou Classe Pharm. du Mdt Associé</b>                                                                    | <b>Conséquences de l'Association</b>                                                       | <b>Conduite À Tenir</b>                                                                                                                                                                         |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Clarithromycine / Azithromycine</b> | <b>Dérivés de l'ergot de seigle (l'ergotamine...)</b> | Traitement des migraines                                                                                                | Ergotisme avec possibilité de nécrose des extrémités                                       | Contre Indication                                                                                                                                                                               |
|                                        | <b>Cisapride</b>                                      | Traitement des reflux gastro œsophagien                                                                                 | Risque d'une Arythmie suite à l'allongement de l'Intervalle QT.                            | Contre Indication                                                                                                                                                                               |
|                                        | <b>Pimozide</b>                                       | Anti psychotique, Neuroleptique                                                                                         | Risque d'une Arythmie suite à l'allongement de l'Intervalle QT.                            | Contre Indication                                                                                                                                                                               |
|                                        | <b>Bépridil</b>                                       | Traitement préventif des crises d'angine de poitrine.                                                                   | Risque d'une Arythmie suite à l'allongement de l'Intervalle QT.                            | Contre Indication                                                                                                                                                                               |
|                                        | <b>Colchicine</b>                                     | Anti-inflammatoire indiqué pour le ttt de la goutte, la maladie de behçet                                               | Augmentation des effets indésirables de la colchicine, potentiellement fatales.            | Contre Indication                                                                                                                                                                               |
|                                        | <b>Atorvastatine</b>                                  | Hypolipémiant                                                                                                           | Risque de Rhabdomyolyse                                                                    | Contre Indication                                                                                                                                                                               |
|                                        | <b>AVK</b>                                            | Anticoagulant oral                                                                                                      | Augmentation de l'effet de l'AVK et du risque hémorragique.                                | Précaution d'emploi : Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'AVK pendant le ttt par le macrolide et après son arrêt.                                       |
|                                        | <b>Carbamazépine</b>                                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Traitement des épilepsies partielles</li> <li>Régulateur de l'humeur.</li> </ul> | Augmentation des concentrations plasmatiques de carbamazépine avec signes de surdosage     | Précaution d'emploi : Surveillance clinique et réduction éventuelle de la posologie de la carbamazépine.                                                                                        |
|                                        | <b>Digoxine</b>                                       | Traitement de l'insuffisance cardiaque ou des troubles du rythme                                                        | Augmentation de la Digoxinémie par augmentation de son absorption                          | Précaution d'emploi : Surveillance clinique et éventuellement de la digoxinémie pendant le Traitement au macrolide et après son arrêt.                                                          |
|                                        | <b>Ciclosporine</b>                                   | Immunosuppresseur                                                                                                       | Risque d'augmentation des concentrations sanguines de ciclosporine et de la créatininémie. | Précaution d'emploi : Dosage des concentrations sanguines de la ciclosporine, Contrôle de la fonction rénale et adaptation de la posologie pendant l'association et après l'arrêt du macrolide. |

|                      |                              |                                                                          |                                                                               |                                                                                                                                                                |
|----------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Spiramycine</b>   | <b>Levodopa</b>              | Antiparkinsonien                                                         | Diminution des concentrations plasmatiques de la lévodopa                     | Précaution d'emploi : Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie de la lévodopa.                                                           |
| <b>Pénicillines</b>  | <b>Methotrexate</b>          | Ttt de certains cancers et maladies auto immunes                         | Augmentation des effets et de la toxicité hématologique du méthotrexate       | Association Déconseillée                                                                                                                                       |
|                      | <b>Allopurinol</b>           | Anti-goutteux                                                            | Risque accru de réactions cutanées                                            | À prendre en compte                                                                                                                                            |
|                      | <b>Mycophenolate Mofetil</b> | Immunosuppresseur                                                        | Risque potentiel de baisse d'efficacité                                       | À prendre en compte                                                                                                                                            |
| <b>Cyclines</b>      | <b>AVK</b>                   | Anticoagulant oral                                                       | Augmentation de l'effet de l'AVK et du risque hémorragique.                   | Précaution d'emploi : Contrôle plus fréquent de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'AVK pendant le traitement par la cycline et après son arrêt. |
|                      | <b>Fer</b>                   | Anti-anémique                                                            | Diminution de l'absorption digestive des cyclines                             | Précaution d'emploi : Prendre les sels correspondants à distance des cyclines (plus de 2 heures si possible).                                                  |
|                      | <b>Zinc</b>                  | Réduire les symptômes de l'acné.                                         |                                                                               |                                                                                                                                                                |
|                      | <b>Calcium</b>               | Ostéoporose,...                                                          |                                                                               |                                                                                                                                                                |
|                      | <b>Rétinoïdes</b>            | Dermatoses (acné, psoriasis...)                                          | Risque d'hypertension intracrânienne                                          | Contre Indication                                                                                                                                              |
|                      | <b>Vitamine A</b>            | Carence en vit A Rétinite pigmentaire..                                  | Risque d'hypertension intracrânienne.                                         | Contre Indication                                                                                                                                              |
| <b>Metronidazole</b> | <b>Rifampicine</b>           | Anti tuberculeux                                                         | Diminution des concentrations plasmatiques des antituberculeux                | Précaution d'emploi : Surveillance clinique et adaptation éventuelle de la posologie du métronidazole                                                          |
|                      | <b>Fluoro uracile</b>        | Traitement de certains cancers                                           | Augmentation de la toxicité du fluoro-uracile par diminution de sa clairance. | À prendre en compte                                                                                                                                            |
|                      | <b>Disulfirame</b>           | Adjuvant dans la prévention des rechutes au cours de l'alcoolodépendance | Risque d'épisodes de psychose aiguë ou d'état confusionnel                    | Association Déconseillée                                                                                                                                       |
|                      | <b>Busulfan A</b>            | Anti-cancéreux actif sur la moelle osseuse                               | Doublement des concentrations du busulfan par le métronidazole.               | Association Déconseillée                                                                                                                                       |

# Les Médicaments Anti-Douleur en Médecine Dentaire

## Principes de Prescription pour un Effet Antalgique Optimal <sup>5,6</sup>

“

**Anticiper** la douleur (Analgésie anticipée) :

La prise initiale doit tenir compte du délai d'action de la molécule (environ 1 h per os) pour obtenir une efficacité avant la fin prévisible de l'anesthésie locale ou loco-régionale.

“

**Prescrire** à heure fixe :

La prise doit être préventive et se faire à heure fixe : en première intention.  
La prescription « en cas de douleur » n'est pas recommandée.

“

**Fixer** la durée de traitement au patient :

La durée optimale du traitement à visée antalgique est de 3 jours.  
Elle ne doit pas, en principe, dépasser 5 jours.

“

**Expliquer** les effets indésirables :

Les principaux effets indésirables doivent être clairement expliqués au patient ainsi que la conduite à tenir en cas d'analgesie insuffisante.

“

En chirurgie buccale, les **AINS** sont considérés uniquement comme **antalgiques**, et en aucun cas comme des anti-inflammatoires.

“

L'effet antalgique d'un **AINS** est supérieur au paracétamol et comparable aux **antalgiques** du « palier 2 ».

## “ Classification des Antalgiques selon l'intensité de la douleur en Médecine Dentaire <sup>5</sup> Palier 3

- Paracétamol + (Tramadol /Codéine) + AINS
- Opioïde Fort \*\*

### Palier 2

- Paracétamol + Codéine
- Paracétamol + Tramadol
- Tramadol
- AINS per os
- Paracétamol + Caféine + Codéine \*

### Palier 1

- Paracétamol
- Paracétamol + Caféine

**Douleur Faible**

**Douleur d'Intensité  
Modérée à Intense**

**Douleur d'Intensité  
Forte et Résistante  
aux ATG précités**

\* : Association récemment disponible en Tunisie

\*\* : La «Buprénorphine» n'existe pas en Tunisie

**“ Tableau 8 : Modalités de Prescription  
des Médicaments Anti-Douleur  
pour l'Adulte et l'Enfant en Médecine Dentaire**

|                                                                                     | <b>Molécules</b>                                                        | <b>Posologie Adulte</b>                                                                                                                                                                                                       | <b>Posologie Enfant</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PALLIER 1</b><br><b>Douleur</b><br><b>d'Intensité</b><br><b>Faible à Modérée</b> | <b>Paracétamol</b>                                                      | 3g/jr répartis en 3-4 prises *                                                                                                                                                                                                | 10 -15mg /Kg (dose maximale)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|                                                                                     | <b>Paracétamol<br/>+ Caféine</b>                                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1-2 cp/prise</li> <li>• Intervalle Min : 4h</li> <li>• Pos.Max : 3g de Paracétamol</li> </ul>                                                                                        | < 15 ans : Contre Indication                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>PALLIER 2</b><br><b>Douleur d'Intensité</b><br><b>Modérée à Intense</b>          | <b>Paracétamol<br/>+ Codéine</b>                                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 400mg/20mg -1000/60mg x 3/jr</li> <li>• Intervalle : 4 -6h</li> <li>• Pos.Max : 3g de Paracétamol + 240 mg de Codéine**</li> </ul>                                                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• &lt; 15 Kg : Contre Indication</li> <li>• 15-22 Kg (4-6 ans) ***: 150-200mg/jr en 2 à 3 prises</li> <li>• 20-30 Kg (6-10 ans): 200-300mg/jr en 2 à 3 prises</li> <li>• &gt; 30kg (&gt;10 ans): 300 mg en 3 prises</li> </ul>                                                                                                               |
|                                                                                     | <b>Paracétamol<br/>+ Codéine<br/>+ Caféine</b><br>(400 mg/50 mg /20 mg) | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 comprimé, à renouveler si nécessaire au bout de 6 heures.</li> <li>• Eventuellement, prendre 2 cp en une prise en cas de douleur intense, sans dépasser 6 cps par jour.</li> </ul> | < 18 ans : Contre Indication                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|                                                                                     | <b>Paracétamol<br/>+ Tramadol</b><br>(325mg/37,5mg)                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>• DC : 650mg/75mg (2cp) puis des doses supplémentaires en cas de besoin</li> <li>• Intervalle Min : 6h</li> <li>• Pos.Max :2600mg/300mg /jr</li> </ul>                                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>• &lt; 12 ans : Contre Indication</li> <li>• &gt;12ans : posologie adulte</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                                                                     | <b>Tramadol</b>                                                         | <ul style="list-style-type: none"> <li>• DC:100 mg suivi de 50-100mg</li> <li>• Intervalle : 4-6 h ****</li> <li>• Pos.Max : 400 mg /jr</li> </ul>                                                                            | <ul style="list-style-type: none"> <li>• &lt; 12 ans : Contre Indication</li> <li>• &gt;12ans : posologie adulte</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                                                                     | <b>Acide Niflumique / Morniflumate<sup>6</sup> (AINS)</b>               | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Acide Niflumique (Gélule) : 250 mg x 3-4/jr</li> <li>• Pos.Max : 1500 mg</li> </ul>                                                                                                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• &lt; 6 mois : Contre Indication</li> <li>• 6 mois-12 ans: Morniflumate (Suppo): <ul style="list-style-type: none"> <li>• 6-30 mois : 200 mg (1/2 suppo) x 2/jr</li> <li>• 30 mois-12 ans : 400mg (1 suppo) /10kg/jr</li> <li>Pos.max : 1200 mg/jr</li> </ul> </li> <li>• &gt;12 ans :Acide Niflumique ( Gélule): 500 à 750 mg/j</li> </ul> |

|                                                                                    | <b>Molécules</b>                                         | <b>Posologie Adulte</b>                                                                                                                                                                                                    | <b>Posologie Enfant</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                    | <b>Acide Méfénamique<sup>6</sup> (AINS)</b>              | <ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; 12 ans : 250-500 mg x 3 /jr</li> <li>Pos.Max 1500mg/jr</li> </ul>                                                                                                              | Une cuillère dose poids x 3 /jr à savoir 15 mg/kg/j                                                                                                                                                                                                                                                             |
|                                                                                    | <b>Ibuprofène<sup>6</sup> (AINS)</b>                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>200-400 mg /prise</li> <li>Intervalle : 6h</li> <li>Pos.Max: 1200 mg/jr</li> </ul>                                                                                                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>&lt; 5kg (&lt;3mois) : Contre Indication</li> <li>5kg -30kg (3 mois-12 ans) : 20-30 mg/kg/jr en 3 prises</li> <li>&gt; 12ans : posologie adulte</li> </ul>                                                                                                               |
|                                                                                    | <b>Acide Tiaprofénique<sup>6</sup> (AINS)</b>            | <ul style="list-style-type: none"> <li>100-200 mg x 3 /jr</li> <li>Pos.Max : 600mg/jr</li> <li>ttt d'Attaque : 200 mg x3 /jr pdt 3 jrs</li> <li>ttt d'Entretien : 300-400 mg /jr à partir du 4<sup>ème</sup> jr</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>&lt;20 kg : Contre Indication</li> <li>&gt;20 kg : À raison de 10mg/kg/jr               <ul style="list-style-type: none"> <li>20 - 30 kg ( 6 -10 ans) : 1 cp (100 mg) x 2 - 3 /jr</li> <li>&gt; 30 kg (à partir de 10 ans): 1cp (100 mg) x 3 /jr</li> </ul> </li> </ul> |
|                                                                                    | <b>Kétoprofène<sup>6</sup> (AINS)</b>                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>25 mg/jr en 2-3 prises</li> <li>Pos.Max : 75 mg/jr</li> </ul>                                                                                                                       | <ul style="list-style-type: none"> <li>Sirop: 0,5 mg /kg x 3 - 4/jr</li> <li>Pos.Max : 2 mg/kg/jr</li> </ul>                                                                                                                                                                                                    |
|                                                                                    | <b>Naproxène<sup>6</sup> (AINS)</b>                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; 12 ans : 750-1100 mg/jr en 2-3 prises</li> <li>&gt; 65 ans : Intervalle = 12h</li> </ul>                                                                                       | <ul style="list-style-type: none"> <li>&lt; 12 ans : Contre Indication</li> <li>&gt; 12ans : posologie adulte</li> </ul>                                                                                                                                                                                        |
| <b>PALLIER 3</b><br><b>Douleur d'Intensité Forte et Résistante au ATG précités</b> | <b>Paracétamol (Tramadol/ Codéine) + AINS forte dose</b> | Les mêmes que les molécules isolées                                                                                                                                                                                        | Les mêmes que les molécules isolées                                                                                                                                                                                                                                                                             |

\* : Dose Max de Paracétamol /Prise = 1g,  
Dose Max de Paracétamol /jr = 4g (Chez le sujet sain),  
Respecter toujours un intervalle de 4-6h entre 2 prises.

\*\* : Chez le sujet âgé, diminuer la posologie initiale de moitié par rapport à la posologie recommandée et l'augmenter si besoin en fonction de la tolérance.

\*\*\* : La forme comprimé n'est pas adaptée aux enfants < 6ans

\*\*\*\* : À partir de 75 ans, il est recommandé d'augmenter l'intervalle entre 2 prises (toutes les 9 h)



**“ Tableau 9 : Plan de Prise  
pour les Médicaments Anti-Douleur  
prescrits en Médecine Dentaire**

|                  | <b>Molécules</b>                                         | <b>QUAND ?</b>                                                                   | <b>Commentaires</b>                                                                                                                                                    |
|------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PALLIER 1</b> | <b>Paracétamol</b>                                       | Avec ou à distance des repas                                                     | À avaler avec une boisson, eau, lait, jus de fruits                                                                                                                    |
|                  | <b>Paracétamol + Caféine</b>                             | Avec ou à distance des repas                                                     | À avaler avec une boisson, eau, lait, jus de fruits                                                                                                                    |
| <b>PALLIER 2</b> | <b>Paracétamol + Codéine</b>                             | Avec ou à distance des repas                                                     | L'absorption de l'alcool pendant le traitement est déconseillée (Codéine)                                                                                              |
|                  | <b>Paracétamol + Tramadol</b>                            | Avec ou à distance des repas                                                     | Ne pas consommer l'alcool pendant le traitement par Tramadol (Accentuation de son effet sur le SNC)<br>L'alimentation n'a pas d'influence sur l'absorption du Tramadol |
|                  | <b>Tramadol</b>                                          |                                                                                  |                                                                                                                                                                        |
|                  | <b>Acide Niflumique (AINS)</b>                           | De préférence au milieu des repas pour limiter les Effets Indésirables digestifs | À avaler avec un grand verre d'eau                                                                                                                                     |
|                  | <b>Acide Méfénamique (AINS)</b>                          | De préférence au milieu des repas pour limiter les Effets Indésirables digestifs | Une attention particulière doit être portée chez les patients consommateurs d'alcool                                                                                   |
|                  | <b>Ibuprofène (AINS)</b>                                 | De préférence au milieu des repas pour limiter les Effets Indésirables digestifs | À avaler avec un grand verre d'eau                                                                                                                                     |
|                  | <b>Acide Tiaprofénique (AINS)</b>                        | De préférence au milieu des repas pour limiter les Effets Indésirables digestifs | Les comprimés sont à avaler tels quels ou dissous dans un grand verre d'eau                                                                                            |
|                  | <b>Kétoprofène (AINS)</b>                                | De préférence au milieu des repas pour limiter les Effets Indésirables digestifs | Les comprimés sont à avaler tels quels ou dissous dans un grand verre d'eau                                                                                            |
| <b>PALLIER 3</b> | <b>Naproxène (AINS)</b>                                  | De préférence au milieu des repas pour limiter les Effets Indésirables digestifs | Les comprimés sont à avaler tels quels ou dissous dans un grand verre d'eau                                                                                            |
|                  | <b>Paracétamol (Tramadol/ Codéine) + AINS forte dose</b> | De préférence au milieu des repas pour limiter les Effets Indésirables digestifs | À avaler avec un grand verre d'eau                                                                                                                                     |

**“ Tableau 10 : Adaptation Posologique Recommandée des ATG et AINS chez l'Insuffisant Rénal (selon la clairance)**

|            |                    | <b>Stade de l'Insuffisance Rénale (IR) (DFG en ml/min)</b> |                                 |                                       |                                                 |
|------------|--------------------|------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------|
|            |                    | <b>IR Légère<br/>(80 -60)</b>                              | <b>IR Modérée<br/>(60 - 30)</b> | <b>IR Sévère<br/>(30 - 15)</b>        | <b>IR Terminale (&lt;15)<br/>ou Hémodialyse</b> |
| <b>DCI</b> | <b>Paracétamol</b> | Pas d'adaptation                                           |                                 |                                       |                                                 |
|            | <b>Codeine</b>     | Pas d'adaptation                                           |                                 |                                       |                                                 |
|            | <b>Tramadol</b>    | 300mg/24h                                                  | 200mg/24h                       | Pos.Max: 150mg/jr<br>Intervalle : 12h | CI                                              |
|            | <b>AINS</b>        | Pas d'adaptation                                           | Prescrire sous Surveillance     | CI                                    | CI                                              |

**“ Tableau 11 : Adaptation Posologique Recommandée des ATG ET AINS chez l'Insuffisant Hépatique**

|            |                    | <b>Stade de l'Insuffisance Hépatique (IH)</b> |                  |
|------------|--------------------|-----------------------------------------------|------------------|
|            |                    | <b>IH Légère à Modérée</b>                    | <b>IH Sévère</b> |
| <b>DCI</b> | <b>Paracétamol</b> | 1 à 2g /24h                                   | CI               |
|            | <b>Codeine</b>     | 120mg/24h                                     | CI               |
|            | <b>Tramadol</b>    | 150mg/24h*                                    | CI               |
|            | <b>AINS</b>        | Réduire les Doses                             | CI               |

\* : Augmenter l'intervalle entre les prises (toutes les 12 heures)

**“ Tableau 12 : Principales Interactions Médicamenteuses des Anti-Douleur prescrits en Pratique Dentaire <sup>4</sup>**

| <b>Famille ATD</b> | <b>Famille Médicament Associé</b> | <b>Conséquences de l'Association</b>                                                                                                                      | <b>Conduite À Tenir</b>                                                                                                                                              |
|--------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Paracétamol</b> | <b>AVK</b><br>Anticoagulant oral  | Risque d'augmentation de l'effet de l' AVK et du risque hémorragique en cas de prise de paracétamol aux doses maximales (4 g/j) pendant au moins 4 jours. | Précaution d'emploi<br>Contrôle plus fréquent de l'INR, adaptation éventuelle de la posologie de l' AVK pendant le traitement par le paracétamol et après son arrêt. |

|                 |                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                      |                                                                                                                                                                   |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tramadol</b> | <b>AVK</b>                                                                                                                                                                                                 | Risque hémorragique                                                                                  | Précaution d'emploi<br>Contrôle plus fréquent de l'INR, adaptation éventuelle de la posologie de l' AVK pendant le traitement par le Tramadol et après son arrêt. |
|                 | <b>Ondansetron</b><br>Antiémetique                                                                                                                                                                         | Diminution de l'effet analgésique du tramadol<br>Diminution de l'effet antiémétique de l'ondansétron | À prendre en compte                                                                                                                                               |
|                 | <b>IMAO</b><br>Antidépresseur                                                                                                                                                                              | Apparition d'un syndrome sérotoninergique                                                            | Contre Indication                                                                                                                                                 |
|                 | <b>Bupropion</b><br>Sevrage tabagique                                                                                                                                                                      | Risque de convulsions par addition des effets des deux médicaments.                                  | À prendre en compte                                                                                                                                               |
|                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Autre analgésique morphinique agonistes (codeine..)</b></li> <li>• <b>Antitussif morphinique-Like</b></li> <li>• <b>Antitussif morphinique Vrai</b></li> </ul> | Risque de dépression respiratoire, pouvant être fatale en cas de surdosage.                          | À prendre en compte                                                                                                                                               |
| <b>Codeïne</b>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Autre analgésique morphinique agonistes (codeine..)</b></li> <li>• <b>Antitussif morphinique-Like</b></li> <li>• <b>Antitussif morphinique Vrai</b></li> </ul> | Risque de dépression respiratoire, pouvant être fatale en cas de surdosage.                          | À prendre en compte                                                                                                                                               |
| <b>AINS</b>     | <b>Autre AINS (y compris l'acide acétylsalicylique )</b>                                                                                                                                                   | Majoration du risque ulcérogène et hémorragique digestif.                                            | Association Déconseillée                                                                                                                                          |
|                 | <b>Antiagrégants plaquettaires</b>                                                                                                                                                                         | Augmentation du risque hémorragique                                                                  | À prendre en compte                                                                                                                                               |
|                 | <b>AVK</b>                                                                                                                                                                                                 | Augmentation du risque hémorragique de l'AVK                                                         | Association Déconseillée<br>Si l'association ne peut être évitée, surveillance clinique et biologique étroite.                                                    |
|                 | <b>Héparines</b>                                                                                                                                                                                           | Augmentation du risque hémorragique                                                                  | Association Déconseillée<br>Si l'association ne peut être évitée, surveillance clinique étroite.                                                                  |
|                 | <b>Béta bloquants (Sauf Esomol)</b>                                                                                                                                                                        | Réduction de l'effet antihypertenseur                                                                | À prendre en compte                                                                                                                                               |

| <b>Famille ATD</b> | <b>Famille Médicament Associé</b>             | <b>Conséquences de l'Association</b>                                      | <b>Conduite À Tenir</b>                                                                                                                                                                             |
|--------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>AINS</b>        | <b>Ciclosporine</b>                           | Risque d'addition des effets néphrotoxiques, notamment chez le sujet âgé. | Précaution d'emploi : Surveiller la fonction rénale en début de traitement par l'AINS.                                                                                                              |
|                    | <b>Glucocorticoïdes (Sauf hydrocortisone)</b> | Augmentation du risque d'ulcération et d'hémorragie gastro- intestinale   | À prendre en compte                                                                                                                                                                                 |
|                    | <b>Lithium</b>                                | Augmentation de la lithémie pouvant atteindre des valeurs toxiques        | Association Déconseillée<br>Si l'association ne peut être évitée, surveiller étroitement la lithémie et adapter la posologie du lithium pendant l'association et après l'arrêt de l'AINS            |
|                    | <b>Méthotrexate</b>                           | Augmentation de la toxicité hématologique du méthotrexate                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Si doses de méthotrexate &gt; 20 mg /semaine: Association Déconseillée</li> <li>• Si doses de méthotrexate ≤ 20 mg/semaine: Précaution d'emploi</li> </ul> |

**“ Tableau 13 : Pharmacovigilance pour les Médicaments Anti-Douleur prescrits en Médecine Dentaire**

|                  | <b>Molécules</b>             | <b>Effet(s) Indésirable(s)</b>                                         | <b>Précaution(s) d'Emploi</b>                                                                                                                                                                                                           | <b>Contre-Indication(s)</b>                                                                                                                            |
|------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PALLIER 1</b> | <b>Paracétamol</b>           | Toxicité hépatique                                                     | Adaptation de la dose                                                                                                                                                                                                                   | Insuffisance hépatique terminale                                                                                                                       |
|                  | <b>Paracétamol + Caféine</b> | Excitation, Tremblements, Insomnie, Palpitations<br>Toxicité hépatique | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Il est préférable de limiter la consommation de boissons qui renferment la caféine (café, thé...).</li> <li>• Il est également recommandé de prendre ce médicament avant 17 heures.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• &lt; 15ans</li> <li>• Insuffisance hépatique terminale</li> </ul>                                             |
| <b>PALLIER 2</b> | <b>Paracétamol + Codéine</b> | Somnolence, Vertiges, Constipation, Bronchospasme, Vomissements        | <ul style="list-style-type: none"> <li>• L'usage prolongé peut conduire à un état de dépendence,</li> <li>• En cas de toux productive, la Codéine peut entraver l'expectoration</li> </ul>                                              | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Insuffisance terminale hépatique</li> <li>• IMAO</li> <li>• Anti-dépresseur</li> <li>• Asthmatique</li> </ul> |

|                         |                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                         | <p><b>Paracétamol + Tramadol</b></p> <p><b>Tramadol</b></p> | <p>Nausées, Vomissements, Vertiges, Somnolence, Dépendance</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <p>Précaution d'Emploi chez les patients :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• épileptiques contrôlés par un ttt,</li> <li>• prédisposés aux convulsions</li> <li>• présentant des dysfonctionnements biliaires</li> <li>• présentant des troubles centraux ou périphériques de la fonction respiratoire</li> </ul>                                                                                                                                                                              | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Insuffisance terminale hépatique</li> <li>• Antécédent d'intolérance aux opiacés</li> <li>• Intoxication ou surdosage avec des sédatifs, ivresse aiguë</li> <li>• Insuffisance respiratoire grave</li> <li>• Épilepsie non contrôlée</li> <li>• &lt; de 12 ans</li> <li>• Association IMAO.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <p><b>PALLIER 2</b></p> | <p><b>AINS Forte dose</b></p>                               | <p><b>Fréquente :</b><br/>Epigastralgies, Nausées, Gastralgies, Vomissements, Diarrhée, Prurit, Éruptions cutanées, Urticaire</p> <p><b>Peu fréquentes :</b><br/>Vertiges, Céphalées, Troubles visuels bénins, Somnolence, Acouphènes, Asthénie, Insomnie, Cystite médicamenteuse, Complications infectieuses cutanées et des tissus mous (notamment en cas de varicelle), Pleuropulmonaires, Neurologiques et ORL</p> <p><b>Rares :</b><br/>Crise d'asthme, œdème de Quincke voire choc anaphylactique, Hépatites, Leucopénie, Thrombopénie, Agranulocytose</p> <p><b>Très rares :</b><br/>Rétention hydrosodée, Hyperkaliémie, IRA, Oligurie, Syndrome Néphrotique</p> <p><b>Exceptionnelles :</b><br/>Hémorragie digestive occulte, Ulcère gastro-duodénal, Perforation digestive, Syndrome de Lyell ou de Stevens-Johnson, Élévation des transaminases.</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ulcère guéri de l'estomac ou duodénum :<br/>&gt; Associer un IPP</li> <li>• Reflux gastro-œsophagien sévère :<br/>&gt; Associer un IPP (Il faut consulter le Médecin traitant)</li> <li>• Association avec un anti-inflammatoire stéroïdien :<br/>&gt; fortement déconseillée</li> <li>• Sujet à risque d'insuffisance rénale aiguë fonctionnelle (sujet âgé, hypovolémique) :<br/>&gt; Utilisation Déconseillée <sup>7</sup></li> <li>• Hépatopathie</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Antécédent d'allergie ou d'asthme provoqué à une molécule de la même famille ou à l'aspirine</li> <li>• Antécédent de saignement ou perforation digestive liée à la prise d'AINS</li> <li>• Ulcère évolutif de l'estomac ou duodénum</li> <li>• Insuffisance cardiaque</li> <li>• Insuffisance rénale sévère</li> <li>• Insuffisance hépatique sévère</li> <li>• Femme enceinte à partir de la 24<sup>ème</sup> semaine d'aménorrhée (6 mois)</li> <li>• Association de deux AINS</li> <li>• Maladie hémorragique constitutionnelle ou acquise</li> <li>• Lupus érythémateux disséminé (ibuprofène)</li> <li>• Certaines viroses (varicelles,...)</li> </ul> |

|                  | <b>Molécules</b>                                                         | <b>Effet(s) Indésirable(s)</b>      | <b>Précaution(s) d'Emploi</b>       | <b>Contre-Indication(s)</b>         |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <b>PALLIER 3</b> | <b>Paracétamol<br/>(tramadol/<br/>codéine)<br/>+ AINS<br/>forte dose</b> | Les mêmes que les molécules isolées | Les mêmes que les molécules isolées | Les mêmes que les molécules isolées |

### **Avant de prescrire un AINS <sup>7</sup>:**

“

Il faut évaluer, particulièrement chez les patients âgées :

- le risque rénal,
- le risque cardiovasculaire
- le risque digestif.

“

Les Facteurs de risque digestif incluent :

- sujet âgé
- antécédent de lésion gastro-intestinale
- comorbidité,
- certains médicaments.

“

Les AINS doivent être prescrits et utilisés avec prudence en cas d'antécédents de maladie inflammatoire chronique des intestins (RetroColite Hémorragique, maladie de Crohn).

### **Les Inhibiteurs de Pompe à Protons : IPP**

“

Ils sont indiqués en médecine dentaire pour la prévention d'un ulcère gastrique en cas de prescription d'un AINS.

“

Il est recommandé d'associer un IPP lors de la prescription d'un AINS dans les cas suivants :

- patient plus de 65 ans ;
- antécédent d'ulcère gastrique ou duodénal, compliqué ou non.

# Les Médicaments de l'Inflammation en Médecine Dentaire

“

Les Anti-Inflammatoires Stéroïdiens (**AIS**) sont indiqués en chirurgie dentaire pour la prévention des manifestations inflammatoires (oedème et trismus). Leur activité antalgique est modeste. <sup>6</sup>

“

L'effet anti-inflammatoire des **AIS** sur l'oedème et le trismus est comparable au paracétamol et au placebo. <sup>6</sup>

“

Les AIS sont administrés en une prise unique de préférence le matin à 8 h, au cours du repas.

**“ Tableau 14 : Modalités de Prescription des Médicaments de l'Inflammation pour l'Adulte en Médecine Dentaire**

| <b>Indications (Exp)</b>                                                                                                             | <b>Posologie</b>                                        | <b>Modalités de Prescription</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Prévention de l'oedème et /ou du trismus en chirurgie orale. <sup>6,8</sup>                                                          | 1 mg/Kg/jr équivalent Prednisone (voir tableau 16)      | <ul style="list-style-type: none"> <li>• VO : prescription 2-4 h avant l'acte</li> <li>• IM : pré-opératoire ou post-op immédiat</li> <li>• tt de 3jrs en moyenne ne dépassant pas les 5jrs</li> <li>• Arrêt brutal du tt</li> </ul>                                                                                                         |
| Traitement de certaines maladies auto-immunes à manifestations buccales localisées : Lichen Plan, Maladies bulleuses, Aphthoses, ... | 0,5 à 1 mg/kg/j équivalent Prednisone (voir tableau 16) | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1<sup>ère</sup> intention : action locale</li> <li>• 2<sup>ème</sup> intention : action générale (VO)</li> <li>• Bilan pré-thérapeutique (TA, Glycémie,...)</li> <li>• tt à long court (1-2mois) avec diminution progressive</li> <li>• Administration par VO en dose unique/jr le matin</li> </ul> |

**“ Tableau 15 : Équivalence entre la Prednisone et les Autres Molécules prescrites pour l'inflammation en Médecine Dentaire**

|                           |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|---------------------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Prednisone</b>         | <b>5 mg</b>   | <p>Exemple : Équivalence entre la Prednisone et la Dexamethasone pour un patient de 60kg :</p> <p>La dose de Prednisone = 1mg/kg/jr → 60mg/jr.</p> <p>5 mg Prednisone → 0,75 mg Dexamethasone</p> <p>60 mg Prednisone → ? mg Dexamethasone</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p>La Dose Équivalente en Dexamethasone = <math>(60 * 0,75) / 5 = 9 \text{ mg}</math></p> |
| <b>Cortisone</b>          | <b>25mg</b>   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Hydrocortisone</b>     | <b>20mg</b>   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Prednisolone</b>       | <b>5mg</b>    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Methylprednisolone</b> | <b>4mg</b>    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Triamcinolone</b>      | <b>4mg</b>    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Paraméthasone</b>      | <b>2mg</b>    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Bétaméthasone</b>      | <b>0,75mg</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Dexamethasone</b>      | <b>0,75mg</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Cortivazol</b>         | <b>0,3mg</b>  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

**“ Tableau 16 : Adaptation Posologique Recommandée des AIS chez l'Adulte Insuffisant Rénal**

|                                                       | <b>Stade de l'Insuffisance Rénale (IR) (DFG en ml/min)</b> |                             |                             |                                             |
|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|---------------------------------------------|
|                                                       | <b>IR Légère (80 - 60)</b>                                 | <b>IR Modérée (60 - 30)</b> | <b>IR Sévère (30 - 15)</b>  | <b>IR Terminale (&lt;15) ou Hémodialyse</b> |
| <b>AIS (Prednisone, Hydrocortisone, Cortisone...)</b> | Pas d'adaptation                                           |                             | Prescrire sous Surveillance |                                             |

**“ Tableau 17 : Adaptation Posologique Recommandée des AIS chez l'Adulte Insuffisant Hépatique**

|                                                       | <b>Stade de l'Insuffisance Hépatique (IH)</b> |                             |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------|
|                                                       | <b>IH Légère à Modérée</b>                    | <b>IH Sévère</b>            |
| <b>AIS (Prednisone, Hydrocortisone, Cortisone...)</b> | Autorisé/ sous surveillance                   | Autorisé/ sous surveillance |



**“ Tableau 18 : Principales Interactions Médicamenteuses  
des AIS prescrits en Pratique Dentaire <sup>4</sup>**

| <b>Famille<br/>du Médicament<br/>Associé</b> | <b>Indication(s)<br/>ou Classe<br/>du Medt Associé</b> | <b>Conséquences<br/>de l'Association</b>           | <b>Conduite À Tenir</b>     |
|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------|
| <b>Mifamurtide</b>                           | Traitement<br>de l'ostéosarcome                        | Risque de moindre<br>efficacité du<br>mifamurtide. | Association<br>Déconseillée |

**“ Tableau 19 : Pharmaco-vigilance  
des AIS prescrits en Médecine Dentaire**

| <b>Effet(s) Indésirable(s)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Précaution(s) d'Emploi</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Contre-Indication(s)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Ils sont surtout à craindre à doses importantes ou lors d'un traitement prolongé sur plusieurs mois.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Désordres hydroélectrolytiques :</b> hypokaliémie, alcalose métabolique, rétention hydrosodée, hypertension artérielle...</li> <li>• <b>Troubles endocriniens et métaboliques :</b> syndrome de Cushing iatrogène, atrophie corticosurrénalienne, révélation d'un diabète latent...</li> <li>• <b>Troubles musculosquelettiques :</b> atrophie musculaire précédée par une faiblesse musculaire, ostéoporose,...</li> <li>• <b>Troubles digestifs :</b> ulcères gastroduodénaux, perforations et hémorragies digestives,...</li> <li>• <b>Troubles Cutanés :</b> atrophie cutanée, acné, purpura..</li> <li>• <b>Troubles neuropsychiques :</b> euphorie, insomnie, excitation,...</li> <li>• <b>Troubles oculaires :</b> vision floue, certaines formes de glaucome et de cataracte,...</li> <li>• <b>Troubles rénaux :</b> crise rénale sclérodermique</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Diabète</b><br/>Contact avec le médecin traitant,<br/>Contrôle étroit de la glycémie.</li> <li>• <b>HTA :</b><br/>Contrôle régulier de la TA</li> <li>• <b>Ulçère gastro-duodéal</b><br/>Association d'un IPP</li> <li>• <b>Myasthénie grave :</b><br/>Surveillance</li> <li>• <b>Patient sous corticothérapie à long court :</b><br/>Adapter la dose selon l'avis du médecin traitant</li> <li>• <b>Insuffisance rénal,</b></li> <li>• <b>Insuffisance hépatique,</b></li> <li>• <b>Ostéoporose,</b></li> <li>• <b>Sujet âgé.</b></li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hypersensibilité à l'un des constituants,</li> <li>• Tout état infectieux à l'exclusion des indications spécifiques (choc septique, méningite bactérienne..),</li> <li>• Certaines viroses en évolution (notamment hépatite, herpès, varicelle, zona),</li> <li>• Etats psychotiques non contrôlés par un traitement,</li> <li>• Vaccins vivants.</li> </ul> |

## **Références :**

- 1 : AFFSSAPS. Prescriptions des antibiotiques en pratique buccodentaire, juillet 2011
- 2 : Hachicha I. et al. Consensus de la région de Sfax sur la prise en charge buccodentaire des patients à risque d'endocardite infectieuse. Cardiologie Tunisienne 2016; 12,03 : 143-148
- 3 : Wilson W. et al. Prevention of infective endocarditis: guidelines from the American Heart Association: A guideline from the American Heart Association Rheumatic Fever. Circulation 2007;116:1736—54
- 4 : Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé-Mars 2018 : Thesaurus des interactions médicamenteuses.
- 5 : Prévention et traitement de la douleur postopératoire en chirurgie buccale Recommandations professionnelles, HAS Novembre 2005
- 6 : Prescription des anti-inflammatoires en chirurgie buccale chez l'adulte. Med Buccale Chir Buccale 2008; 14:129-59.
- 7 : ANSM, rappel des règles de bon usage des anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS). Juillet 2013
- 8 : Dan AE et al. Corticosteroid Administration in Oral and Orthognathic Surgery: A Systematic Review of the Literature and Meta-Analysis. Journal of Oral and Maxillofacial Surgery 2010 ; 68 (9) : 2207–2220.

À part ces références, le guide a été élaboré en se référant aux RCP (Résumé des Caractéristiques du Produit) correspondant à chaque produit.

## **Ce travail a été élaboré par :**

**Pr.Ag Manel Turki**

Pharmacologue, chef de service de la pharmacie CHU Hedi Chaker Sfax

**Dr.Mourad Mseddi**

Résident en pharmacologie

**Dr.Ines Hachicha**

Médecin dentiste spécialiste en MCB

**Dr.Rym Chaari**

Médecin dentiste

**Dr.Hasna Gargouri**

Médecin dentiste

**Dr.Fatma Ben Jdidia**

Médecin dentiste

**Dr.Achraaf Abdelhedi**

Médecin dentiste

## **La conception graphique a été réalisée par :**

**Dr.Nouha Jallouli**

Médecin dentiste



## Tunisian A.C.A.D.M.I

Advanced health Care Association  
for Dental and Medical Interaction

“  
Tunisian ACADMI est une association scientifique,  
première dans son genre en Tunisie,  
qui a pour objectif principal de développer  
la collaboration entre les médecins dentistes  
et les médecins de différentes spécialités  
pour promouvoir la profession et améliorer  
la prise en charge du patient.

 [www.tunisianacadmi.org](http://www.tunisianacadmi.org)

Nos collaborations antérieures sont disponibles sur notre site :  
Recommandations de prise en charge bucco-dentaire

- des **Patients Cardiaques** - 2015
- des **Patients Diabétiques** - 2016
- de la **Femme Enceinte et Allaitante** - 2017

# Tunisian ACADMI

*« Working in pair...for better patient care... »*

