



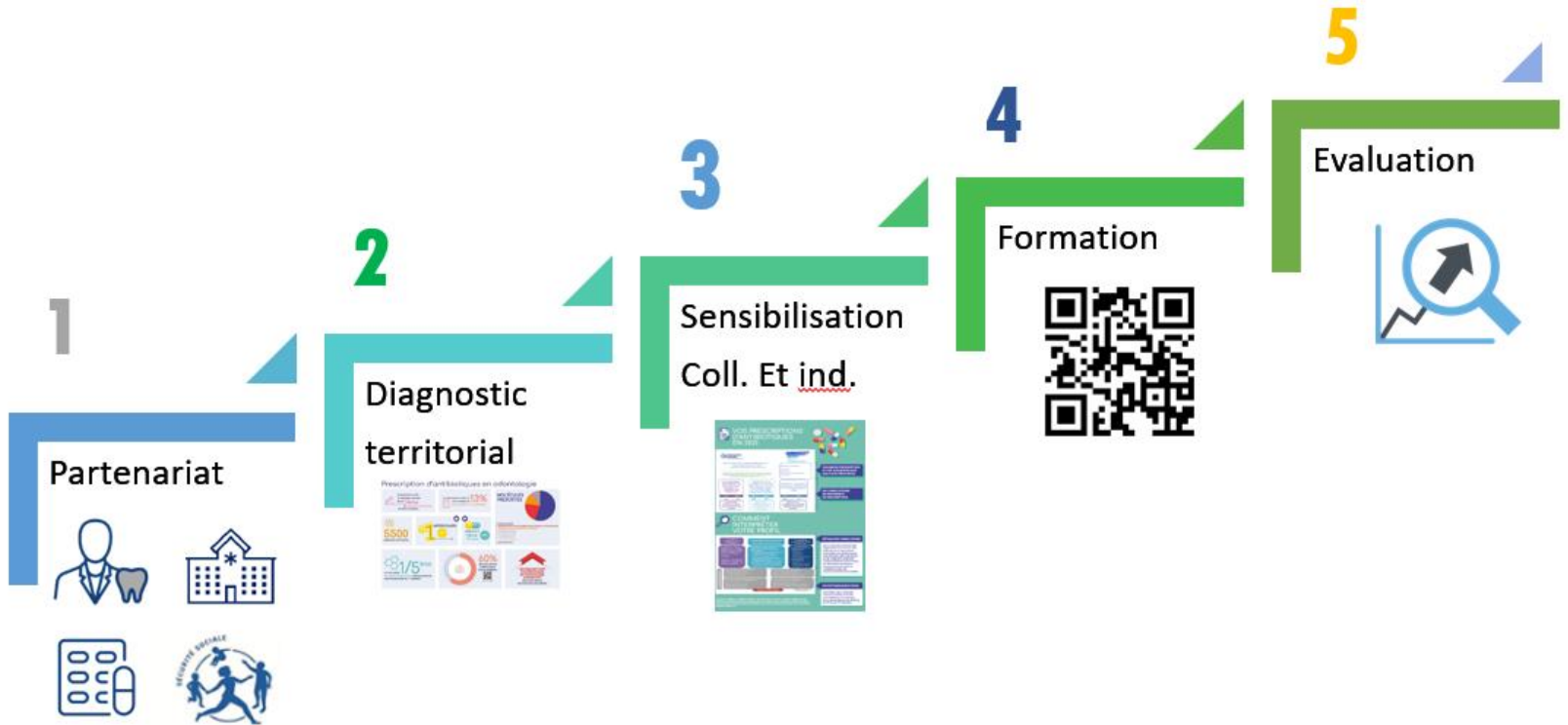
Dentibiorésist : l'action de BUA menée auprès des chirurgiens-dentistes du Grand Est

Dr Julie Guillet
MCU-PH chirurgie orale

Dr Géraldine Roset
CDC Cnam

4^e journée Régionale Bon Usage des Antibiotiques – Nancy 21/11/2023

Méthode / 5 étapes



1 Partenariat : Fédérer la profession



Conseil de l'ordre des CD : Représentant de la profession
Lien fort avec la profession et les prescripteurs



Université d'odontologie : Expertise, validation des messages, formation



Cellule d'expertise Prof C Pulcini / AntibioEst



Assurance maladie / Pharmacien-conseil, informaticien, statisticienne,
chargée de communication, chirurgien-dentiste conseil

2 Diagnostic

Prescription d'antibiotiques en odontologie

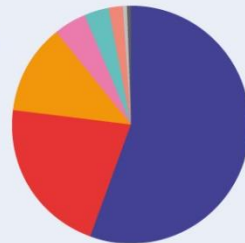


En médecine de ville,
le chirurgien-dentiste
est le **2ème**
plus gros prescripteur
derrière le médecin.

Les chirurgiens-dentistes
sont à l'origine de **13%**
des prescriptions d'antibiotiques.



MOLÉCULES PRESCRITES

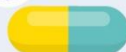


- AMOXICILLINE
- SPIRAMYCINE en association avec d'autres antibactériens
- AMOXICILLINE et inhibiteur d'enzyme
- METRONIDAZOLE
- AZITHROMYCINE
- CLINDAMYCINE
- PRISTINAMYCINE
- SPIRAMYCINE



5500
décès/an en France.

PRESCRIPTION
N°1
AMOXICILLINE
56%



Bithérapie en
1ère
intention. **34%**



En odontologie,
des antibiotiques prescrits sont une molécule
non recommandée en **1ère** intention.



60%
des prescriptions
d'antibiotiques
sont non justifiées.



Lien de l'étude



**LES PRESCRIPTIONS
D'ANTIBIOTIQUES
EN ODONTOLOGIE
AUGMENTENT**
alors qu'on observe
une baisse chez les médecins.

3 Sensibilisation collective et individuelle



Faire **prendre conscience collectivement** de l'enjeu de santé publique

Apporter de l'information aux prescripteurs

par **différents canaux** (NL, site Internet, article presse professionnelle)

véhiculée **par tous les partenaires** (fac, conseil de l'ordre)

sous **une forme adaptée au récepteur** (cas cliniques et recommandations)

diffusion des recommandations AntibioEst (livret papier + site internet)

<http://dentibioresist.online.fr/>



Création de profil individuel de prescription

Envoyer les profils **à tous les CD**

Rencontre d'un panel de chirurgiens-dentistes par un CD Conseil



VOS PRESCRIPTIONS D'ANTIBIOTIQUES EN 2021



13% de vos patients ont eu une prescription d'antibiotiques en 2021.

L'antibiotique que vous prescrivez le plus est :
SPIRAMYCINE + MÉTRONIDAZOLE, chez 39,2% des cas.

L'analyse de votre profil individualise l'appariement des indicateurs qui ont été dépassés lors de révisions réalisées, qui ont fait l'objet d'une publication. Pour interpréter votre profil, un guide est joint au verso.

Dans vos prescriptions d'amoxicilline, vous prescrivez 5,9 fois plus d'amoxicilline que d'amoxicilline-acide clavulanique.

Vous	Objectif
5,9	>10

Objectif à atteindre : L'association devrait être au moins 10 fois plus prescrite que l'association amoxicilline / acide clavulanique.

Dans 48,4% des cas, vos prescriptions concernent des antibiotiques peu recommandés en odontologie par l'ANSM (spiramycine, métronidazole, arbidolamycine, doxycycline).

Vous	Objectif
48,4%	<5%

Objectif à atteindre : Ces antibiotiques peu recommandés par l'ANSM en odontologie devraient représenter moins de 5% de vos prescriptions.

LES ANTIBIOTIQUES

Quel message c'est d'abord bien les utiliser

Vos prescriptions (TDF 6)

SPYRAMYCINE + MÉTRONIDAZOLE	10
AMOXICILLINE	36
MÉTRONIDAZOLE	1
AMOXICILLINE + ACIDE CLAVULANIQUE	9
CLAVULANATE	1

Dans 0% des cas, vos prescriptions concernent des antibiotiques non recommandés en odontologie par l'ANSM.

Vous	Objectif
0,0%	<1%

Objectif à atteindre : Les antibiotiques non recommandés par l'ANSM en odontologie devraient représenter moins de 1% de vos prescriptions.

VOLUME DE PRESCRIPTION ET TOP 6 DE MOLÉCULES QUE VOUS PRESCRIVEZ

LES 3 INDICATEURS DE PERTINENCE DE PRESCRIPTION

COMMENT INTERPRÉTER VOTRE PROFIL

Amoxicilline / Amoxicilline + acide clavulanique

La présence de l'association amoxicilline / acide clavulanique est recommandée en odontologie pour les infections dentaires aiguës, les infections des tissus mous et les infections des tissus osseux.

Les antibiotiques d'utilisation particulière en odontologie et peu recommandés

Les antibiotiques sont classés en fonction de leur efficacité, de leur tolérance, de leur coût et de leur disponibilité. Les antibiotiques peu recommandés en odontologie sont ceux qui ne sont pas recommandés par l'ANSM en odontologie.

Les antibiotiques recommandés par l'ANSM en odontologie

Les antibiotiques recommandés par l'ANSM en odontologie sont ceux qui sont recommandés par l'ANSM en odontologie.

Recommandations

Amoxicilline / Amoxicilline + acide clavulanique : 2 à 7 jours, 3 fois par jour, à jeun, avec de l'eau.

Amoxicilline : 2 à 7 jours, 3 fois par jour, à jeun, avec de l'eau.

Amoxicilline + acide clavulanique : 2 à 7 jours, 3 fois par jour, à jeun, avec de l'eau.

Amoxicilline + acide clavulanique : 2 à 7 jours, 3 fois par jour, à jeun, avec de l'eau.

Amoxicilline + acide clavulanique : 2 à 7 jours, 3 fois par jour, à jeun, avec de l'eau.

Amoxicilline + acide clavulanique : 2 à 7 jours, 3 fois par jour, à jeun, avec de l'eau.

DÉTAILS DES 3 INDICATEURS

Les 3 colonnes donnent des explications sur chacun des indicateurs et permettent d'analyser son profil à partir des données des indicateurs et de l'objectif à atteindre. Chaque praticien peut mettre en œuvre les corrections nécessaires pour être en cohérence avec les recommandations de l'ANSM.

LES RECOMMANDATIONS

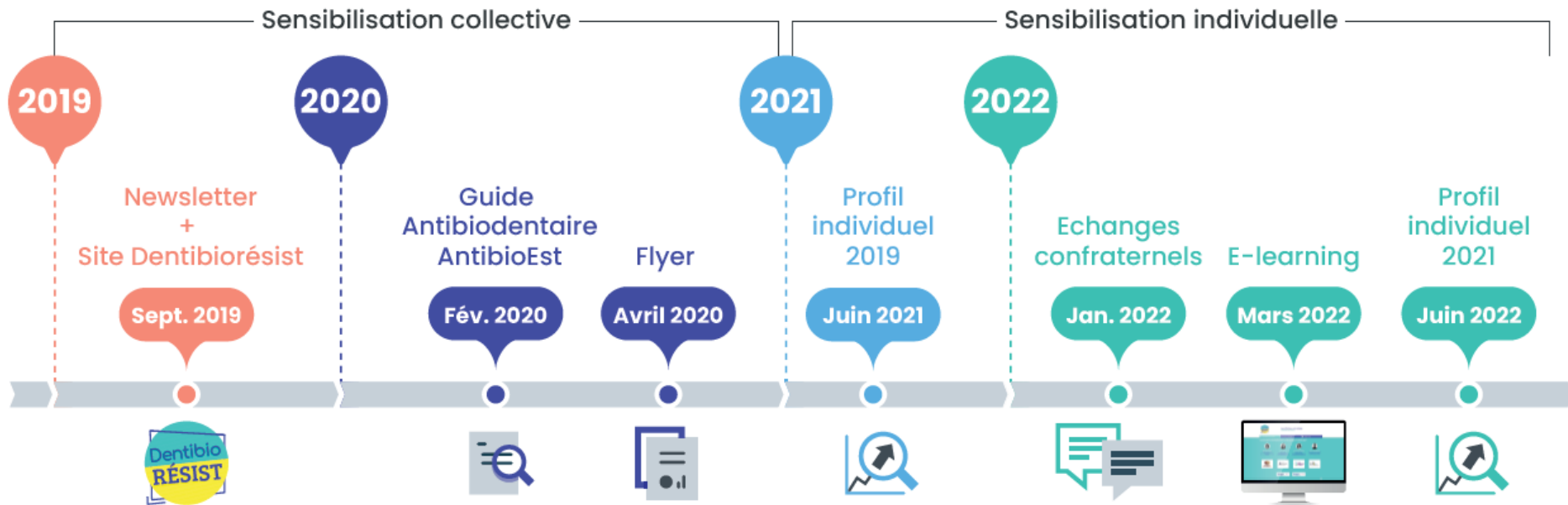
Synthèses des molécules recommandées et durée par l'ANSM en odontologie, pour les adultes et les enfants, en 1^{ère} et en 2^{ème} intention.

Indicateur 1 : ratio de l'amoxicilline sur l'association amoxicilline / acide clavulanique
Cible: supérieur à 10

Indicateur 2 : proportion des molécules peu recommandées en odontologie (pristinamycine, doxycycline, spiramycine + métronidazole)
Cible: inférieur à 5%

Indicateur 3 : proportion des molécules non recommandées en odontologie selon l'ANSM
Cible: inférieur à 1%

* Simon M, Pereira O, Guillet-Thibault J, Hulscher M-J, Pulcini C, Thilly N. Design of proxy indicators estimating the appropriateness of antibiotics prescribed by french dentists: a cross-sectional study based on reimbursement data. Antimicrob Agents and Chemother. 2021;65:02350-2350



4 Formation

E-learning gratuit

Réalisé par les 3 facultés de la région

Diffusé à la profession et aux étudiants

Construit pour l'action

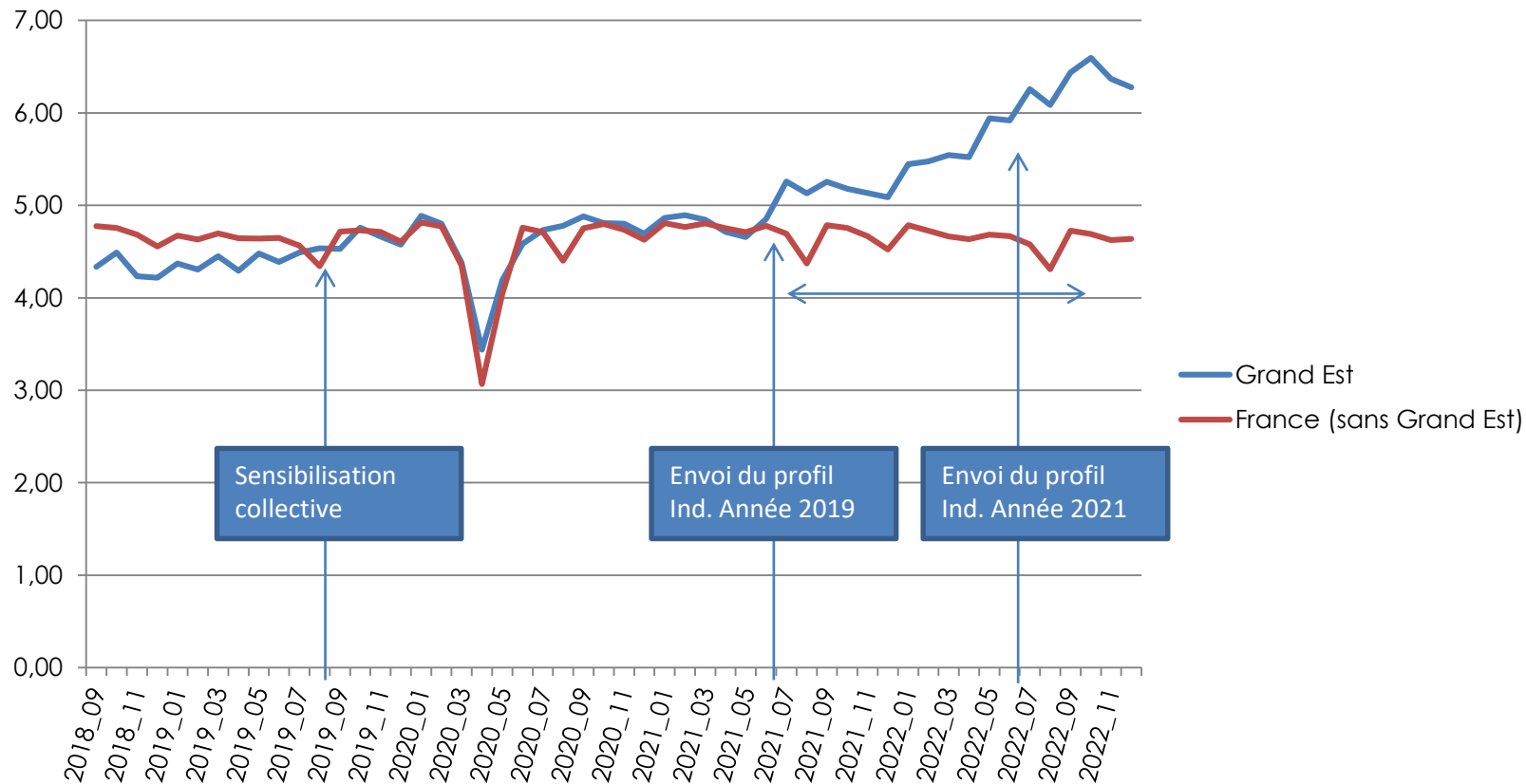
- Rappel des recommandations
- Analyse du profil
- 10 Cas cliniques



5

Evaluation : Indicateur 1

ratio de l'amoxicilline sur l'association amoxicilline / acide clavulanique
Cible supérieur à 10

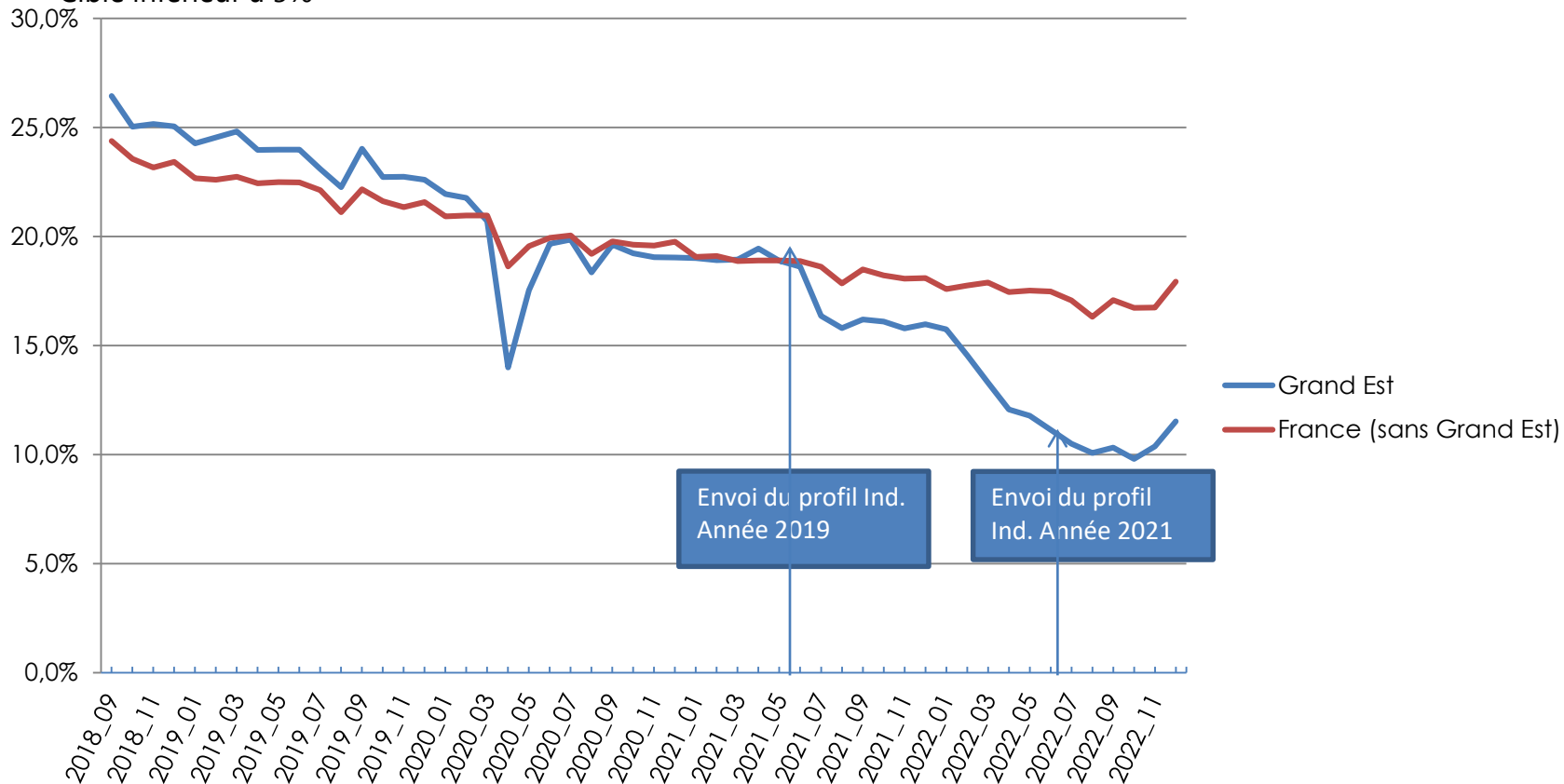


5

Evaluation : Indicateur 2

proportion des molécules peu recommandées en odontologie (pristinamycine, doxycycline, spiramycine + métronidazole)

Cible inférieur à 5%





Campagne nationale



Communication sur les réseaux sociaux de l'Assurance maladie pendant la semaine du congrès de l'ADF

Communication semaine du 21 au 25.11.22 sur Twitter et LinkedIn / Assurance maladie



Création d'une page dédiée sur ameli.fr

[Bon usage des antibiotiques en odontologie | ameli.fr | Chirurgien-dentiste](#)



Poursuite de la diffusion des profils

Arrivée de nouvelles reco début 2024 (soins dentaires et EI)

→ actions de diffusion



10 CONSEILS PRATIQUES

L'ANTIBIOTHÉRAPIE

- 1 Prescrire une antibiothérapie face à une **infection avérée**.
- 2 Une infection chronique ne doit pas être traitée à coup de cures d'antibiotiques itératives.
- 3 **Le geste étiologique prime** et doit être associé à la prescription antibiotique dans la mesure du possible.
- 4 Devant une infection en odontologie, dans la majorité des cas, une monothérapie suffit. Une réévaluation peut être réalisée à 48h.
- 5 **L'amoxicilline** est la molécule de référence en odontologie.
- 6 En cas d'allergies aux bêta-lactamines, la clindamycine est la molécule de choix.
- 7 La durée de traitement est de **7 jours** (sauf pour l'azithromycine : 3 jours).
- 8 Une douleur intense ne signifie pas systématiquement une infection, penser inflammation !

L'ANTIBIOPROPHYLAXIE

- 9 Chez les patients immunodéprimés (diabète mal équilibré, insuffisance rénale chronique, traitement immunosuppresseur/modulateur...) une antibioprofylaxie en dose unique est nécessaire avant les actes bactériémiques.
- 10 La molécule recommandée pour l'antibioprofylaxie en odontologie est l'amoxicilline, à raison de 2g en une prise dans l'heure qui précède le geste bactériémique.

LES ANTIBIOTIQUES

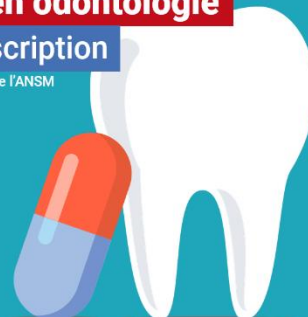
« bien jugés, c'est d'abord bien les utiliser »



Antibiotiques en odontologie

Règles de prescription

à partir des recommandations de l'ANSM



<https://adf.asso.fr/guide-antibio/index.html#page=1>



DPC
1^{er} déc. ADF





ILS SONT
PRÉCIEUX,
UTILISONS-LES
MIEUX.