



# Déclaration de consensus : **Patients ayant subi une arthroplastie totale et nécessitant une intervention dentaire**

## **Préambule**

L'origine des infections de prothèses articulaires est un sujet controversé pour les dentistes, les médecins et les patients. Les risques d'une bactériémie associée à une intervention dentaire et les risques subséquents qu'un patient ayant un implant orthopédique développe une infection d'une prothèse articulaire suivant une telle bactériémie sont incertains.

Compte tenu de la résistance émergente aux antimicrobiens et du rôle crucial de tous les fournisseurs de soins de santé dans l'usage approprié des médicaments antimicrobiens, l'Association canadienne d'orthopédie (ACO), l'Association dentaire canadienne (ADC) et l'Association pour la microbiologie médicale et l'infectiologie (AMMI) Canada ont passé en revue les données actuelles les plus solides sur l'efficacité de l'antibioprophylaxie dentaire pour réduire les infections de prothèses orthopédiques articulaires.

Ces organismes professionnels ont conclu que :

1. La plupart des bactériémies transitoires d'origine buccodentaire se produisent hors des interventions dentaires.
2. La grande majorité des infections de prothèses articulaires ne sont pas attribuables à des organismes présents dans la bouche.
3. Peu d'infections de prothèses articulaires ont une association observable et clairement définie avec une intervention dentaire.
4. Il n'y a aucune donnée probante montrant qu'une antibioprophylaxie administrée avant une intervention dentaire prévient les infections de prothèses articulaires.

## **Recommandations**

En conséquence, l'ACO, l'ADC et l'AMMI Canada offrent les conseils suivants pour la prise en charge de patients ayant un implant orthopédique et nécessitant une intervention dentaire :



L'information donnée ici a été produite par l'Association dentaire canadienne, l'Association canadienne d'orthopédie, et l'Association pour la microbiologie médicale et l'infectiologie (AMMI) Canada, à l'intention des dentistes membres de l'ADC. Elle ne devrait pas remplacer la consultation d'un dentiste ou d'un médecin. Si vous avez des questions au sujet de cet énoncé de position, veuillez communiquer avec votre dentiste ou l'Association dentaire canadienne.

1. Il ne faut pas exposer inutilement les patients aux effets indésirables d'antibiotiques si rien ne montre qu'une prophylaxie serait bénéfique.
2. L'antibiothérapie prophylactique de routine n'est pas indiquée pour la plupart des patients ayant subi une arthroplastie totale, ni pour les patients porteurs de tiges, de plaques ou de vis orthopédiques.
3. Le patient doit avoir une santé buccodentaire optimale avant une arthroplastie totale et doit maintenir une bonne hygiène buccale et santé buccodentaire après la chirurgie. De plus, il faut traiter les infections buccofaciales chez tous les patients, y compris ceux ayant subi une arthroplastie totale, afin d'en éliminer le foyer et d'en éviter la propagation.

*Conseil d'administration de ACO*  
*Version anglaise approuvée: Juin 2016*

*Conseil d'administration de l'ADC*  
*Version anglaise approuvée: Juin 2016*

*Conseil d'administration de l'AMMI Canada*  
*Version anglaise approuvée: Juillet 2016*



L'information donnée ici a été produite par l'Association dentaire canadienne, l'Association canadienne d'orthopédie, et l'Association pour la microbiologie médicale et l'infectiologie (AMMI) Canada, à l'intention des dentistes membres de l'ADC. Elle ne devrait pas remplacer la consultation d'un dentiste ou d'un médecin. Si vous avez des questions au sujet de cet énoncé de position, veuillez communiquer avec votre dentiste ou l'Association dentaire canadienne.