

En pratique, pour tout patient porteur d'une prothèse valvulaire cardiaque, une prévention antibiotique doit systématiquement être appliquée lors de tout soin dentaire portant atteinte à la gencive, en ce compris le détartrage. Cette prévention antibiotique doit parfois être appliquée dans d'autres cas particuliers. Ces indications seront précisées en consultation par le cardiologue, le chirurgien cardiaque ou l'interniste – infectiologue.

Le schéma antibiotique peut être adapté en fonction des éventuelles allergies, mais le plus souvent consistera en la prise orale de 2 g d'Amoxicilline 60 minutes avant le soin dentaire. En cas d'allergie connue aux pénicillines ou apparentés, le médecin vous précisera l'alternative thérapeutique.

QUE POUVEZ-VOUS FAIRE POUR LIMITER LE RISQUE D'ENDOCARDITE ?

Maintenir une bonne hygiène dentaire :

- Brossage des dents 2x/j
- Visite chez le dentiste 2x/an

Maintenir une bonne hygiène de la peau :

- Éviter les blessures
- Surveiller les signes d'inflammation (rougeur, gonflement, douleur)
- Éviter les tatouages et les piercing

Etre vigilant vis-à-vis de toute infection et en référer auprès de votre médecin.

POUR LA SANTÉ POSITIVE

PRÉVENTION DE L'ENDOCARDITE



Cardiologie

DÉFINITION

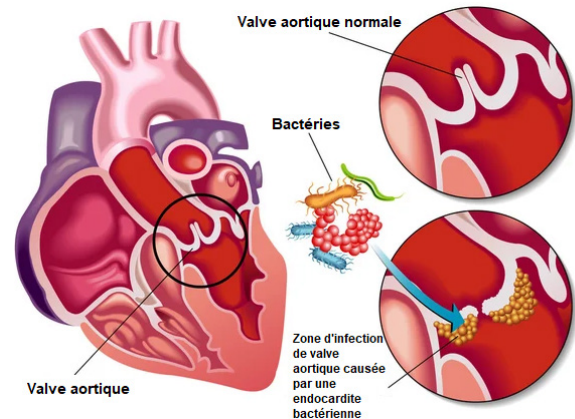
L'endocardite est une infection de la tunique interne du cœur que l'on appelle endocarde. Cette tunique tapisse tout l'intérieur du cœur ainsi que les valves cardiaques.

L'endocardite est causée par des bactéries et plus rarement par des champignons qui se sont introduits dans la circulation sanguine par des blessures de la peau ou des muqueuses (au niveau de la bouche ou des intestins).

La bactérie peut se déposer sur une ou plusieurs valves cardiaques, proliférer et former des agglomérats que l'on appelle végétations qui peuvent potentiellement détruire la valve. Ces végétations, sont très friables, parfois volumineuses, et peuvent également disséminer et provoquer des thromboses, soit cérébrales, soit dans d'autres territoires vasculaires (reins...)

La destruction de la valve par l'endocardite peut provoquer des fuites importantes de cette valve entraînant une insuffisance cardiaque. La dissémination microbienne dans la circulation sanguine peut provoquer une infection généralisée avec atteinte de multiples organes.

Les endocardites peuvent se développer sur des valves cardiaques naturelles, mais le risque est beaucoup plus grand pour les patients porteurs de prothèses implantées à l'intérieur des cavités cardiaques ou chez les patients ayant déjà présenté une endocardite. Les patients ayant été opérés de maladie cardiaque congénitale et chez qui persiste une communication anormale entre les cavités, sont également plus sensibles à ce type d'infection.



COMMENT LA PRÉVENIR ?

Le risque d'endocardite peut être drastiquement réduit par l'application des mesures hygiéniques et par la prévention antibiotique qui doit être appliquée dans certaines circonstances.

La porte d'entrée buccodentaire, est identifiée comme une des causes les plus fréquentes d'endocardite. Il est donc essentiel pour les patients à risque, d'avoir une hygiène des dents parfaite (brossage de dents 2 à 3 x par jour, visite chez le dentiste deux fois par an minimum). La désinfection soigneuse de toute plaie cutanée est également essentielle, de même que le suivi et la désinfection des lésions cutanées chroniques de type psoriasis ou eczéma.

PLACE DES ANTIBIOTIQUES

L'usage des antibiotiques en prévention a été limité pour éviter leur usage abusif favorisant l'émergence de germes résistants. Cette prévention est réservée aux patients à haut risque d'endocardite pour les procédures comportant un risque élevé de passage de microbes dans la circulation sanguine.