GUIDE · IMPLANTOLOGIE SYNTHÈSE DE PREUVES

# Faut-il un antibiotique avant de poser un implant ?

Une prise unique réduit les échecs précoces, mais la HAS ne la recommande pas en systématique. Ce que disent la revue Cochrane et la recommandation de septembre 2026, point par point.



Lecture
**4 min**

Publié le
**7 octobre 2026**

Données à jour au
**14 septembre 2026**

## L'ESSENTIEL

4 points à retenir

**01** Une antibioprophylaxie à la pose fait passer les échecs précoces de **80 à 27 pour 1 000 patients**.[1]

●●●○ preuve modérée

**02** Pour une pose chez un patient sans risque particulier, la HAS ne la recommande **pas en systématique**.[2]

GRADE B

**03** Elle est recommandée pour une **greffe osseuse**, une **élévation sinusienne** et chez les **patients à risque**, au cas par cas.[2]

GRADES C ET AE

**04** Si vous la prescrivez : **amoxicilline 2 g, une seule prise, 30 à 60 min avant**. Plusieurs prises ne font pas mieux.[1,2]

●●○○ preuve faible

COCHRANE · 1ER SEPTEMBRE 2026

# 80 → 27

échecs d'implant pour 1 000 patients, sans puis avec antibiotique.[1]



**19** patients à traiter pour éviter un échec, en moyenne. Un seul en bénéficie.

## 01

LES PREUVES

## Ce que montre la revue Cochrane

La revue publiée le **1er septembre 2026** réunit **10 essais randomisés et 1 919 patients** comparant un antibiotique à un placebo ou à l'absence d'antibiotique, pour des poses d'implant **sans greffe osseuse**.[1]

Avec un antibiotique, les échecs d'implant passent de **80 à 27 pour 1 000** (risque relatif 0,34 ; IC 95 % 0,22 à 0,53) ●●●○ preuve modérée. Les échecs de prothèse baissent aussi (RR 0,38), ainsi que les infections postopératoires (RR 0,55) ●●●○ preuve modérée.[1]

Le protocole le plus étudié est une **prise unique d'amoxicilline 2 g, une heure avant** la pose. Entre une prise et plusieurs, peu ou pas de différence ●●○○ preuve faible. Les effets indésirables sont rares et mal rapportés, dont **une allergie grave ayant conduit à une hospitalisation** ●○○○ très incertain.[1]

## 02

LA RECOMMANDATION

## Ce que recommande la HAS

Deux semaines plus tard, le **14 septembre 2026**, la HAS publie sa recommandation sur la prescription des antibiotiques en pratique bucco-dentaire. Elle détaille six actes d'implantologie selon le profil du patient.[2]

**Tableau 1.** **Antibioprophylaxie en implantologie**

| ACTE | PATIENT STANDARD | RISQUE INFECTIEUX | RISQUE D'OSTÉO-NÉCROSE |
|---|---|---|---|
| **Pose d'implant** | ⊖ B | ✓ AE | ✓ AE |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Greffe osseuse**<br>pré- ou per-implantaire | ✓ C | ✓ AE | ✓ AE |
| **Élévation sinusienne**<br>pré- ou per-implantaire | ✓ AE | ✓ AE | ✓ AE |
| **Chirurgie plastique péri-implantaire** | × AE | ✓ AE | ✓ AE |
| **Dégagement d'implant** | × AE | × AE | × AE |
| **Chirurgie des péri-implantites**<br>lambeau, comblement, greffe, membrane | × AE | ✓ AE | ✓ AE |

✓ Recommandée  − Pas en systématique  × Non recommandée

Sous chaque symbole : grade de la recommandation (B, C ; AE = accord d'experts). Patients à risque : bénéfice et risque évalués au cas par cas ; certains actes sont contre-indiqués en cas de pathologie maligne traitée ou d'irradiation ≥ 40 Gy. Source : HAS 2026, tableau 3.[2]

03

POSE D'IMPLANT, PATIENT STANDARD

## Quand y penser malgré tout

Pas en systématique ne veut pas dire jamais. La HAS laisse la porte ouverte selon le profil du patient et la complexité de l'intervention.[2] ACCORD D'EXPERTS

1. **Complication d'ostéo-intégration déjà connue**
2. **Os peu vascularisé**
3. **Plus de 3 implants**
4. **Extraction et pose immédiate**
5. **Intervention de plus d'1 h 30**



04

EN PRATIQUE

## Si vous la prescrivez

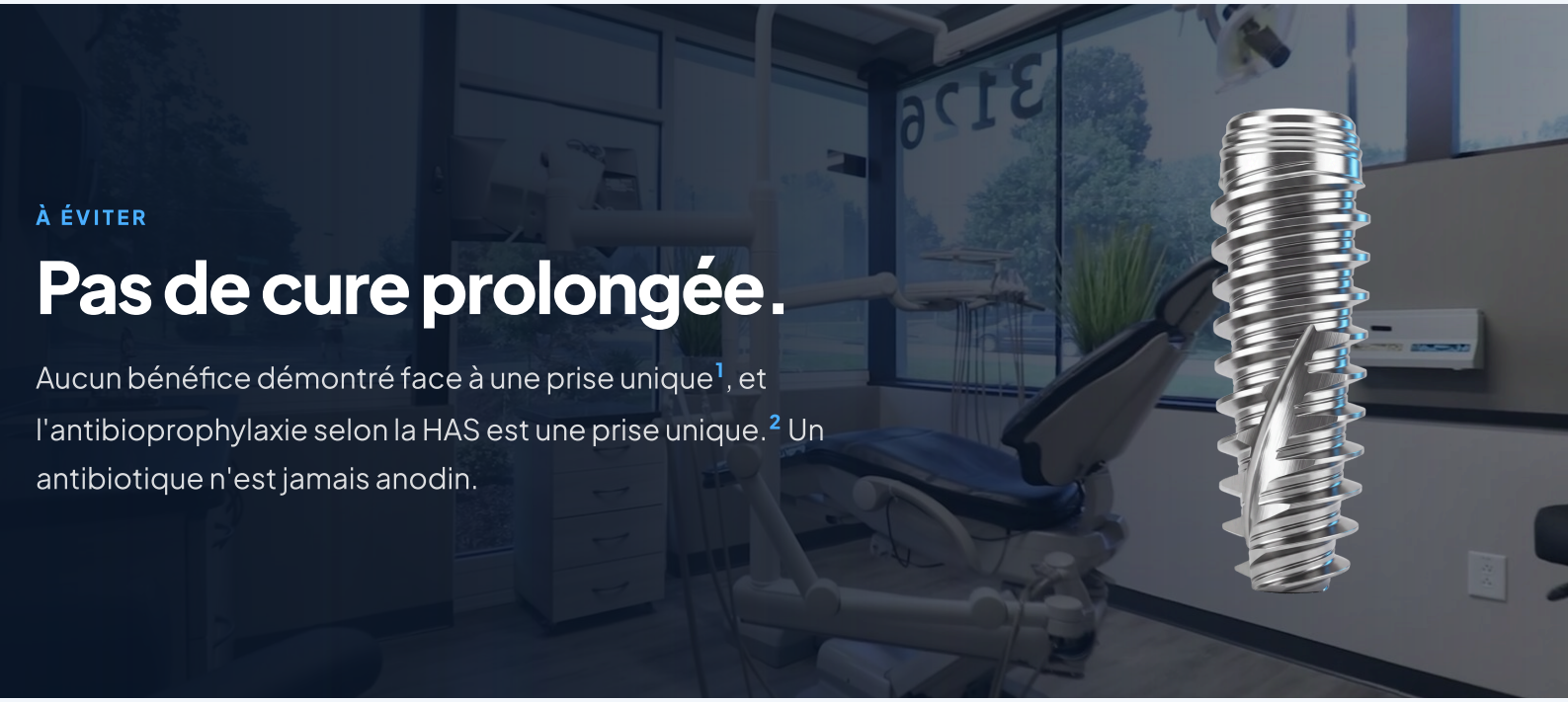
Une **seule prise par voie orale, 30 à 60 minutes avant l'acte**.[2] Les essais Cochrane utilisaient le plus souvent 2 g une heure avant, ce qui reste dans cette fenêtre.[1]



**Tableau 2.** **Posologies, prise unique**

| | ADULTE | ENFANT |
|---|---|---|
| 1re intention | **Amoxicilline 2 g** | **Amoxicilline 50 mg/kg** sans dépasser 2 g |
| Allergie, 1er choix | Clarithromycine 500 mg | Clarithromycine 15 mg/kg max 500 mg |
| Allergie, 2e choix | Azithromycine 500 mg | Azithromycine 20 mg/kg max 500 mg |
| Allergie, 3e choix | Pristinamycine 1 g | Pristinamycine 25 mg/kg max 1 g |

Allergie avérée ou anaphylaxie probable aux pénicillines, contre-indication ou rupture de stock. Voies injectables possibles (amoxicilline IV, céfazoline, ceftriaxone, clindamycine). Posologies hors AMM, accord d'experts. Source : HAS 2026, tableaux 11 et 12.[2]



À ÉVITER

## Pas de cure prolongée.

Aucun bénéfice démontré face à une prise unique[1], et l'antibioprophylaxie selon la HAS est une prise unique.[2] Un antibiotique n'est jamais anodin.

05

LIMITES

## Ce que ces données ne disent pas

- Elles concernent les poses **sans greffe osseuse**. Les greffes font l'objet d'une revue Cochrane distincte, **encore en cours** (protocole publié en septembre 2026).[1,4]
- Le bénéfice dépend du risque de départ : avec un risque d'échec plus faible que dans les essais, il est plus petit.[1]
- Le choix de la molécule, le moment (avant ou après) et le nombre de prises restent mal étudiés ●●○○ **preuve faible à très faible.**[1]

— Les effets indésirables sont rares et inégalement rapportés dans les essais.[1]

06

SOURCES

# Références


1. Esposito MA, Visconti RF, Grusovin MG, Greco K. Interventions for replacing missing teeth: antibiotic prophylaxis for dental implant placement without bone augmentation procedures. *Cochrane Database of Systematic Reviews*. 2026;9:CD004152. Publiée le 1er septembre 2026. **doi:10.1002/14651858.CD004152.pub5** · **PubMed 42677885**. Consulté le 7 octobre 2026.

2. Haute Autorité de santé. Prescription des antibiotiques en pratique bucco-dentaire. Recommandation de bonne pratique, adoptée le 16 juillet 2026, publiée le 14 septembre 2026 (tableaux 3, 11 et 12). **has-sante.fr** · **texte complet (PDF)**. Consulté le 7 octobre 2026.

3. Vidal. Soins dentaires : limiter l'usage des antibiotiques. 14 septembre 2026. **vidal.fr**. Consulté le 7 octobre 2026.

4. Visconti RF, Maghaireh H, Bolle C, Esposito M. Interventions for replacing missing teeth: antibiotic prophylaxis for dental implant placement with bone augmentation procedures (protocole). *Cochrane Database of Systematic Reviews*. 2026;9:CD016385. Publié le 4 septembre 2026. **doi:10.1002/14651858.CD016385** · **PubMed 42695376**. Consulté le 7 octobre 2026.


Niveaux de preuve : notation GRADE de la revue Cochrane (●●●○ modérée, ●●○○ faible, ●○○○ très incertain). Grades : ceux de la HAS (A, B, C ; AE = accord d'experts).

### CITER CE GUIDE

Dentedia. Faut-il un antibiotique avant de poser un implant ? Guide, 7 octobre 2026. https://www.dentedia.fr/guides/antibioprophylaxie-implant

*Rédaction Dentedia, relecture Dr Baptiste Baud, chirurgien-dentiste. Synthèse d'information destinée aux professionnels du sourire. Elle ne remplace ni la recommandation complète ni le jugement clinique.*