Antibiotique avant un implant : les repères 2026

Ce que montrent la revue Cochrane du 1er septembre 2026 et les recommandations HAS du 14 septembre 2026.

Les preuves

Cochrane · 1er septembre 2026

80 → 27
échecs d'implant pour 1 000 patients, sans puis avec antibiotique (RR 0,34)

19
patients à traiter pour éviter un échec

10 essais
randomisés, 1 919 patients, poses sans greffe osseuse

- Certitude **modérée**. Moins d'échecs de prothèse et moins d'infections également.
- Protocole le plus fréquent : **amoxicilline 2 g en prise unique, 1 h avant** la pose.
- Plusieurs prises ne font pas mieux qu'une seule (peu ou pas de différence, certitude faible).
- Effets indésirables rares, dont une allergie grave ayant mené à l'hôpital.

La recommandation

HAS · 14 septembre 2026

Pose d'implant, population générale	**Pas en systématique**
Greffe osseuse	**Recommandée**
Élévation sinusienne	**Recommandée**
Patient à risque	**Recommandée, au cas par cas**

Pour une pose d'implant, elle reste possible selon le patient et l'acte :

- antécédent de complication d'ostéo-intégration
- os peu vascularisé
- plus de 3 implants
- extraction et implantation immédiate
- intervention de plus d'1 h 30

Si vous la prescrivez

adulte · posologies HAS

Protocole	**Amoxicilline 2 g** per os, 30 à 60 min avant l'acte, **prise unique**.
Allergie avérée aux pénicillines	Par ordre de choix : **clarithromycine 500 mg**, azithromycine 500 mg ou pristinamycine 1 g.
À éviter	La cure prolongée : aucun bénéfice démontré face à une prise unique.

Sources. Esposito MA et al., « Interventions for replacing missing teeth: antibiotic prophylaxis for dental implant placement without bone augmentation procedures », Cochrane Database of Systematic Reviews, 1er septembre 2026, CD004152.pub5. HAS, « Prescription des antibiotiques en pratique bucco-dentaire », fiche de synthèse, 14 septembre 2026. Fiche d'information destinée aux professionnels du dentaire, qui ne remplace ni les recommandations complètes ni le jugement clinique.