Analyse de l'environnement

Infections dentaires et infections suppurées intrathoraciques : un lien à reconnaître

Les infections suppurées intrathoraciques, notamment l'abcès pulmonaire, l'empyème pleural et la médiastinite descendante nécrosante, sont des affections graves pouvant nécessiter des interventions chirurgicales et mettre en danger la vie des personnes atteintes.

Dans certains cas, ces infections sont associées à un foyer infectieux d'origine dentaire.

À l'IUCPQ–ULaval, la prise en charge des infections dentaires dans ce contexte n'est actuellement pas formellement structurée, malgré la possibilité qu'un foyer odontogène persistant contribue à la poursuite de l'infection ou au risque de récidive. Le manque de données locales et l'absence de trajectoire clinique standardisée compliquent l'organisation des soins et la planification des ressources.

Résultats clés

Les programmes formalisés de prise en charge des infections dentaires en contexte d'infection suppurée intrathoracique sont rares à l'échelle internationale.

La plupart des centres fonctionnent plutôt selon des mécanismes informels de collaboration entre les équipes médicales, dentaires et chirurgicales.



Exemples d'éléments dans les pratiques recensées

- L'évaluation buccodentaire par examen clinique et imagerie;
- L'identification rapide du foyer odontogène;
- Le contrôle précoce de la source infectieuse par extraction dentaire ou drainage;
- L'administration rapide d'une antibiothérapie adaptée;
- L'implication d'équipes multidisciplinaires incluant notamment la médecine dentaire, la chirurgie thoracique, l'infectiologie, la radiologie, l'anesthésie et les soins intensifs.

Méthodologie

Une analyse de l'environnement a été réalisée afin de documenter les pratiques existantes au Canada et dans d'autres pays membres de l'Organisation de coopération et de développement économiques (OCDE). L'étude reposait sur une approche mixte comprenant :

- Une revue documentaire ciblée de la littérature scientifique et de la littérature grise;
- Une enquête électronique menée auprès de professionnel·les oeuvrant en médecine dentaire, chirurgie maxillo-faciale et autres spécialités concernées.

Pistes de réflexion

Les résultats suggèrent qu'à l'IUCPQ–ULaval, l'approche la plus réalisable consisterait à développer un corridor clinique multidisciplinaire plutôt qu'un programme autonome. Les composantes prioritaires à considérer comprennent :

- L'intégration d'une consultation buccodentaire systématique lorsque l'origine dentaire est soupçonnée;
- La formalisation d'une trajectoire multidisciplinaire regroupant les principales spécialités concernées;
- L'établissement de mécanismes favorisant le contrôle rapide du foyer infectieux;
- Le renforcement du soutien microbiologique et de l'usage judicieux des antimicrobiens.

Une telle démarche pourrait améliorer la coordination interprofessionnelle, favoriser l'uniformisation des pratiques et permettre une identification plus rapide des foyers infectieux dentaires. Toutefois, les données actuellement disponibles ne permettent pas de démontrer un effet direct sur la morbidité, la mortalité ou la récidive des infections.

Vous voulez en savoir plus ?
Lisez le rapport en version intégral.

À propos de l'UETMIS

L'unité d'évaluation des technologies et des modes d'interventions en santé (UETMIS) est chargée de fournir aux décideuses et décideurs des données objectives pour les aider à prendre des décisions éclairées sur l'utilisation optimale des technologies et des modes d'interventions, et ce au sein de l'Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec — Université Laval (IUCPQ–ULaval) et de son corridor de service. L'UETMIS reçoit un financement de l'IUCPQ-ULaval et de la Fondation IUCPQ.

Non-responsabilité
Validation : Cette infographie n'est pas une aide à la décision clinique validée
Mise à jour : Ces informations sont fournies sans aucune représentation, condition ou garantie qu'elles sont exactes ou à jour
Responsabilité : La rédaction n'assume aucune responsabilité de quelque nature que ce soit découlant de l'interprétation (ou la mauvaise interprétation) de ces informations
Avis : Ces informations ne sont pas un substitut à un avis médical professionnel ou à l'application d'un jugement professionnel lors d'une prise de décision
Pour le libellé complet de cette clause de non-responsabilité, voir le rapport en version intégral.

© 2026 UETMIS, IUCPQ–ULaval