

DFG (ml/min/1,73 m <sup>2</sup> )	Adulte normorénale	IRC légère 89 → 60	IRC modérée 59 → 45	IRC modérée 44 → 30	IRC sévère 29 → 15	IRC terminale < 15
<b>Pénicillines (+inhibiteurs bêta lactamases)</b>						
Amoxicilline PO	1 g/8h			DC de 1 g puis 500 mg/8h		DC de 1 g puis 750 mg/24h
	1 g/12h			DC de 1 g puis 500 mg/12h		DC de 1 g puis 500 mg/24h
	2 g/8h			3 g/24h		1,5 g/24h
Amoxicilline IV	100 mg/kg/24h			50 mg/kg/24h		25 mg/kg/24h
	200 mg/kg/24h			100 mg/kg/24h		50 mg/kg/24h
Amoxicilline + Acide Clavulanique	1 g/8h			DC de 1 g puis 500 mg/8h		DC de 1 g puis 750 mg/24h
	2 g/8h			3 g/24h		1,5 g/24h
<i>exprimé en g d'amoxicilline ; / \ acide clavulanique : dose max 200 mg/injection et 1200 mg/24h</i>						
Cloxacilline PO	50 mg/kg/24h (sans dépasser 4 g/24h)			Pas de données		
Cloxacilline IV	100 à 200 mg/kg/24h			Pas de données		
Phénoxy- méthylpénicilline	1 MUI/8h					Pas de données
Pipéracilline	4 g/6 à 8h			4 g/8h		4 g/12h
Pipéracilline + tazobactam	4 g/6 à 8h			4 g/8h		4 g/12h
<i>exprimé en g de pipéracilline</i>						
Pivmecillinam	400 mg/8 à 12h			DC de 400 mg puis 200 mg/8 à 12h		DC de 400 mg puis 200 mg/24h
<b>Céphalosporines</b>						
Céfaclor	250 mg LI toutes les 8h ou 375 mg LP toutes les 12h Poso max : 1500 mg/24h			250 à 500 mg/12h		250 à 500 mg/24h
Céfazoline	Infections peu sévères : 60 à 80 mg/kg/24h <i>en 4 à 6 injections ; ou en continue avec DC = 1/4 ou 1/3 de la dose journalière</i>		DC de 500 mg puis 125 à 250 mg/12h		DC de 500 mg puis 125 à 250 mg/24h	
	Infections sévères = 80 à 100 mg/kg/24h <i>en 3 injections ; ou en continue avec DC = 30 mg/kg en 1h</i>		DC de 500 mg puis 250 mg/6h ou 500 mg/12h		DC de 500 mg puis 250 mg/12h ou 500 mg/24h	
Céfépime	Infections peu sévères : 2 g/12h			2 g/24h		1 g/24h
	Infections sévères : 2 g/8h			1 g/8h		1 g/12h
Céfidérocol	2 g/6 à 8h	2 g/8h	1,5 g/8h		1 g/8h	0,75 g/12h
Céfixime	200 mg/12h					200 mg/24h
Céfotaxime	Posologie standard : 1 à 2 g/8h		1 à 2 g/12h		750 à 1500 mg/12h	
	Infection ostéo-articulaire : 100 à 150 mg/kg/24h <i>en 4 à 6 injections ou en continue</i>		75 à 112,5 mg/kg/24h		50 à 75 mg/kg/24h	
	Infection méningée : 200 à 300 mg/kg/24h <i>en 4 à 6 injections ou en continue</i>		150 à 225 mg/kg/24h		100 à 150 mg/kg/24h	
Céfoxitine	Infections peu graves 1 à 2 g/8h			1 à 2 g/8 à 12h		1 à 2 g/12 à 24h
	Infections graves 8 g/24h en continue			Pas de données		
Cefpodoxime	100 à 200 mg/12h		100 à 200 mg/12 à 24h		100 à 200 mg/24h	
Ceftaroline	600 mg/12h			400 mg/12h		300 mg/12h
Ceftazidime	Administration discontinue : 2 g/8h		2 g/12h		2 g/24h	
	Administration continue : DC de 2 g puis 6 g/24h		DC de 2 g puis 3 g/24h		DC de 2 g puis 1 g/24h	

DFG (ml/min/1,73 m <sup>2</sup> )	Adulte normoréale	IRC légère 89 → 60	IRC modérée 59 → 45	IRC modérée 44 → 30	IRC sévère 29 → 15	IRC terminale < 15
Ceftazidime + avibactam	Administration discontinuée : 2 g/8h			1 g/8h	0,75 g/12h	0,75 g/24h
	Administration en continue : DC de 2 g puis 6 g/24h			Pas de donnée sur l'administration en continue		
<i>exprimé en g de ceftazidime</i>						
Ceftobiprole	500 mg à 1 g/8h			500 mg/12h	250 mg/12h	250 mg/24h
Ceftolozane + tazobactam	1 à 2 g/8h			500 mg/8h	250 mg/8h	DC de 500 mg puis 100 mg/8h
<i>exprimé en g de ceftolozane</i>						
Ceftriaxone	Infection modérée : 1 à 2 g/24h. Infection sévère : 2 à 4 g/24h (infection méningée : 75 à 100 mg/kg/24h, pas de données chez l'insuffisant rénal)					
Cefuroxime PO	250 à 500 mg/12h				250 à 500 mg/24h	250 à 500 mg/48h
Cefuroxime IV	2 à 6 g/24h	2 g/24h (pas de données au-delà de 2g)			1 g/24h	1 g/24 à 48h
Témocilline	Administration discontinuée : 2 g/8 à 12h		1 g/12h		1 g/24h	500 mg/24h
	Administration continue : DC de 2 g puis 6 g/24h		Pas de données			
<b>Fluoroquinolones</b>						
Ciprofloxacine PO	500 ou 750 mg/8 à 12h		500 ou 750 mg/12 à 24h		500 à 750 mg/24h	
Ciprofloxacine IV	400 mg/8 à 12h		400 mg/12h		400 mg/24h	
Levofloxacine	500 mg/12 à 24h		DC de 500 mg puis 250 mg/12 à 24h		DC de 500 mg puis 250 mg/24 à 48h	DC de 500 mg puis 125 à 250 mg/48h
Moxifloxacine	400 mg/24h					
Norfloxacine	400 mg/12 à 24h				400 mg/24h	
Ofloxacine	200 mg/12h		200 mg/24h		200 mg/48h	
	400 mg/12h		400 mg/24h		200 mg/24h ou 400 mg/48h	
	200 mg/8h		100 mg/8h		150 mg/24h	
<b>Macrolides, lincosamides, streptogramines</b>						
Azithromycine	Selon indication : 1 g en prise unique ou 500 mg à J1 puis 250 ou 500 mg/24h					
Clarithromycine	500 mg/24h				250 mg/24h	
	500 mg/12h				500 mg/24h	
	1000 mg/12h				1000 mg/24h	
Clindamycine	600 mg/6 à 8h					
Erythromycine	1 g/8 à 12h					500 à 750 mg /8 à 12h
Josamycine	500 à 1000 mg/12h					
Pristinamycine	1 g/8h (max 4 g/24h)	Pas de données				
Roxithromycine	150 mg/12h					150 mg/24h
Spiramycine	PO : 3 MUI/8 à 12h					
	IV : 1,5 à 3 MUI/8 à 12h					
<b>Carbapénèmes</b>						
Ertapenem	1 g/24h				500 mg/24h	
Imipenem + cilastatine	500 mg/6h		500 mg/8h		250 mg/6h	250 mg/12h
	1000 mg/8h		500 mg/6h		500 mg/8h	500 mg/12h
	1000 mg/6h		750 mg/8h		500 mg/6h	500 mg/12h
<i>exprimé en mg d'imipenem</i>						
Méropenem	1 à 2 g/8h	1 à 2 g/8h		1 à 2 g/12h		0,5 à 1 g/12h
	<i>Si posologie élevée (&gt; 6 g/24h) : monitoring pharmacologique</i>					
<b>Monobactame</b>						
Aztréonam	Infection peu sévère : DC de 2 g puis 1 à 2 g/8h				DC de 2 g puis 500 mg à 1 g/8h	DC de 2 g puis 250 à 500 mg/8h
	Infection sévère : 2 g/6h ou 8 g/24h en continue				DC de 2 g puis 1 g/6h ou 4 g/24h en continue	DC de 2 g puis 500 mg/6h ou 2 g/24h en continue

DFG (ml/min/1,73 m <sup>2</sup> )	Adulte normoréale	IRC légère 89 → 60	IRC modérée 59 → 45	IRC modérée 44 → 30	IRC sévère 29 → 15	IRC terminale < 15
Amikacine	20 à 30 mg/kg	En cas de situation clinique justifiant l'administration, la posologie unitaire ne doit pas être diminuée. Dans la majorité des cas, une injection unique suffit. Si plusieurs injections sont nécessaires, il est indispensable de réaliser des dosages du résiduel, et d'espacer les doses en fonction				
Gentamicine	3 à 8 mg/kg					
Streptomycine	0,5 à 1,5 g/24h					
Tobramycine	3 à 8 mg/kg					
<b>Glycopeptides</b>						
Dalbavancine	1500 mg ou 1000 puis 500 mg 7 jours après			1000 mg ou 750 puis 375 mg 7 jours après		
Vancomycine	DC de 30 mg/kg puis 20 à 40 mg/kg/24h	DC de 30 mg/kg, puis adapter en fonction de la concentration plasmatique à l'équilibre				
Teicoplanine	6 mg/kg/12h les 3 premières injections puis 6 mg/kg/24h	6 mg/kg/12h les 3 premières injections puis 3 mg/kg/24h ou 6 mg/kg/48h		6 mg/kg/12h les 3 premières injections puis 2 mg/kg/24h ou 6 mg/kg/72h		
	12 mg/kg/12h les 3 à 5 premières injections puis 12 mg/kg/24h	12 mg/kg/12h les 3 à 5 premières injections puis 6 mg/kg/24h ou 12 mg/kg/48h		12 mg/kg/12h les 3 à 5 premières injections puis 4 mg/kg/24h ou 12 mg/kg/72h		
<b>Tétracyclines</b>						
Doxycycline	Patient > 60 kg : 200 mg/24h					
	Patient < 60 kg : DC de 200 mg puis 100 mg/24h					
Tigécycline	Injection non sévère : DC de 100 mg puis 50 mg/12h					
	Infection sévère : DC de 200 mg puis 100 mg/12h					
<b>Sulfamides</b>						
Cotrimoxazole	80-100 mg/kg/24h			40-50 mg/kg/24h		20-25 mg/kg/24h
	400/80 mg/24h ou 800/160 mg 3 fois par semaine			400/80 mg/48h		400/80 mg/96h ou 2 fois/semaine
	800/160 mg/8 à 12h			800/160 mg/24h		800/160 mg/48h
	<i>Exprimé en g de Sulfaméthoxazole</i>					
Sulfadiazine	Préventif : 2 g/24h Curatif : 4 à 6 g/24h	Pas de données				
<b>Phénicolés</b>						
Thiamphénicol	500 à 1000 mg/8h		500 mg/12h		500 mg/24h	500 mg/48h
<b>Autres</b>						
Acide Fusidique	500 mg/8 à 12h					
Colistine IV	DC de 9 MUI puis 3 MUI/8h		DC de 9 MUI puis 5,5 à 7,5 MUI/24h		DC de 9 MUI puis 4,5 à 5,5 MUI/24h	DC de 9 MUI puis 3,5 MUI/24h
Daptomycine	6 à 8 mg/kg/24h			6 à 8 mg/48h		
	10 à 12 mg/kg/24h			Pas de données au-delà de 10 mg/kg/48h		
Fidaxomycine	200 mg/12h					
Linezolid	600 mg/12h			600 mg/24h		
	600 mg/8h			Pas de données		
Nitrofurantoïne	100 mg/8h		Déconseillé		Contre-indiqué	
Tédizolide	200 mg/24h					
<b>Antituberculeux</b>						
Ethambutol	15 à 20 mg/kg/24h			15 à 20 mg/kg/48h		
Isoniazide	3 à 5 mg/kg/24h			Max 200 mg/24h		
Pyrazinamide	30 mg/kg/24h			30 mg/kg/48h		
Rifampicine	8 à 12 mg/kg/24h					
	20 à 30 mg/kg/24h					

Ce tableau des adaptations posologiques à la fonction rénale des principaux antibiotiques (chez l'adulte) reprend les données du site <http://sitegpr.com/fr/> au 15/06/2021, dont les indications, voies d'administration et posologies usuelles ont été revues et validées dans le cadre d'un travail conjoint SPILF-SiteGPR en 2016 - 2017. Ce document a pour objectif de regrouper toutes les informations sur un support visuel imprimable. Nous vous recommandons de consulter le site GPR pour obtenir plus d'informations et les dernières mises à jour.

**Abréviations :**

DC : dose de charge

DFG : débit de filtration glomérulaire

LI : libération immédiate

LP : libération prolongée