ADAPTATION DES ANTIBIOTIQUES A LA FONCTION RENALE

Ce tableau des adaptations posologiques à la fonction rénale des principaux antibiotiques disponibles en ville (chez l'adulte, non dialysé) a pour objectif de regrouper toutes les informations sur un support visuel imprimable. Ce document reprend les données issues des sources suivantes à la date du **30/09/2023** :
- RCP des molécules : https://base-donnees-publique.medicaments.gouv.fr/
- Site GPR : https://sitegpr.com/fr/ (indications, voies d'administration et posologies usuelles revues et validées dans le cadre d'un travail conjoint SPILF - Site GPR – SFPT - CA-SFM en juin 2023)
- ePOPI

Nous vous recommandons de consulter les sources précédentes pour obtenir plus d'informations et/ou les dernières mises à jour.

omedit PAYS DE LA LOIRE

Abréviations : DC = dose de charge ; DFG = débit de filtration glomérulaire ; IM = Intramusculaire ; IV = Intraveineuse ; PO = Per os

Stade DFG *(mL/min/1,73m2)*	Normorénal ≥ 90	IRC légère 89 → 60	IRC modérée 59 → 30	IRC sévère 30 → 15	IRC terminale < 15
	90	85 80 75 70 65 60	55 50 45 40 35 30	25 20 15	10 5 0
Pénicillines +/- inhibiteurs de bêta-lactamases					
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 (atteinte systémique de la maladie de Lyme)			3 g/24h	1,5 g/24h
Amoxicilline IV	100 mg/kg/24h en 4 injections			50 mg/kg/24h	25 mg/kg/24h
	200 mg/kg/24h en 6 injections			100 mg/kg/24h	50 mg/kg/24h
Amoxicilline + acide clavulanique PO	1 g/8h			DC de 1 g puis 500 mg/8h	DC de 1 g puis 750 mg/24h
	Posologies exprimées en g d'amoxicilline				
Amoxicilline + acide clavulanique IV	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
	Posologies exprimées en g d'amoxicilline ; /!\ acide clavulanique : dose max 200 mg/injection et 1200 mg/24h				

ADAPTATION DES ANTIBIOTIQUES A LA FONCTION RENALE

Stade DFG *(mL/min/1,73m2)*	Normorénal ≥ 90	IRC légère 89 → 60	IRC modérée 59 → 30	IRC sévère 30 → 15	IRC terminale < 15
	90	85 80 75 70 65 60	55 50 45 40 35 30	25 20 15	10 5 0
Ampicilline + Sulbactam IV	Posologie usuelle : 1 à 2 g /6 à 12h			DC de 1 g puis 500 mg/12h	DC de 1 g puis 250 mg/12h
	Infection à Acinetobacter spp : 3 g /6 à 8h			3 g/12h	3 g/24h
	Posologies exprimées en g d'ampicilline				
Ampicilline + Sulbactam IM	1 g/12h			500 mg/12h	250 mg/12h
	Posologies exprimées en g d'ampicilline				
Benzathine benzylpenicilline IM	2,4 MUI tous les 8 jours		1,8 MUI tous les 8 jours		Aucune donnée
	1,2 MUI toutes les 3 à 4 semaines		0,9 MUI toutes les 3 à 4 semaines		Aucune donnée
Benzylpenicilline sodique Peni G® IM ou IV	12 à 24 MUI/j en 6 injections ou en perfusion continue		3 MUI /4h	2 MUI/4h	1 MUI/4h	0,5 MUI/6h
Cloxacilline PO	50 mg/kg/24h en 3 prises (sans dépasser 4 g/24h)			Aucune donnée	
Cloxacilline IV	100 à 200 mg/kg/24h en 6 perfusions de 30 à 60 min OU DC de 2 g en perfusion de 60 min puis 100 à 200 mg/kg/24h en perfusion continue			Aucune donnée	
Oxacilline IV	100 à 200 mg/kg/24h en 6 perfusions de 30 à 60 min toutes les 4h OU DC de 2 g en perfusion de 60 min puis 100 à 200 mg/kg/24h en perfusion continue				
Phénoxyméthyl-pénicilline PO	1 MUI/6 à 8h				Aucune donnée
Pipéracilline IV	4 g/6 à 8h		4 g/ 8h	4 g/12h	

ADAPTATION DES ANTIBIOTIQUES A LA FONCTION RENALE

Stade DFG *(mL/min/1,73m2)*	Normorénal ≥ 90	IRC légère 89 → 60	IRC modérée 59 → 30	IRC sévère 30 → 15	IRC terminale < 15
	90	85 80 75 70 65 60	55 50 45 40 35 30	25 20 15	10 5 0
Pipéracilline + tazobactam IV	4 g/6 à 8h		4 g/ 8h		4 g/12h
	Posologies exprimées en g de pipéracilline				
Pivmécillinam PO	400 mg/8 à 12h			DC de 400 mg puis 200 mg/8 à 12h	DC de 400 mg puis 200 mg/8 à 12h
Témocilline IV	2 g/8 à 12h en perfusion de 30 min		1 g/12h	1 g/24h	500 mg/24h
	DC de 2 g en perfusion de 30 min puis 6 g/24h en perfusion continue		Aucune donnée		

ADAPTATION DES ANTIBIOTIQUES A LA FONCTION RENALE

Stade DFG *(mL/min/1,73m2)*	Normorénal ≥ 90	IRC légère 89 → 60	IRC modérée 59 → 30	IRC sévère 30 → 15	IRC terminale < 15
	90	85 80 75 70 65 60	55 50 45 40 35 30	25 20 15	10 5 0
Céphalosporines					
Céfaclor PO	250 à 500 mg/8h Posologie max : 1500 mg/24h			250 à 500 mg/12h	250 à 500 mg/24h
Céfadroxil PO	1 g/12h		500 mg/12h		500 mg/24h
Céfalexine PO	1 g/12h		500 mg/12h	500 mg/24h	250 mg/12 à 24h
Céfazoline IV IM	Infection peu sévère: 60 à 80 mg/kg/24h en 4 à 6 injections OU en continue avec DC = 1/4 ou 1/3 de la dose journalière		DC de 500 mg puis 125 à 250 mg/12h	DC de 500 mg puis 125 à 250 mg/24h	DC de 500 mg puis 125 à 250 mg/48h
	Infection sévère : 80 à 100 mg/kg/24h en 3 perfusions de 60 min toutes les 8h OU en continue avec DC de 2 g en perfusion de 60 min puis 80 à 100 mg/kg/j en 2 perfusions de 12h		DC de 500 mg puis 250 mg/6h ou 500 mg/12h	DC de 500 mg puis 250 mg/12h ou 500 mg/24h	DC de 500 mg puis 500 mg/48 à 72h
Céfépime IV (* IM possible)	Infection respiratoire communautaire, pyélonéphrite non compliquée : 1 g/12h *		1 g/24h	0.5 g/24h	0.25 g/24h
	Infection sévère : 2 g/12h		2 g/24h	1 g/24h	0,5 g/24h
	Infection très sévère : 2 g/8h		1 g/8h	1 g/12h	1 g/24h
Céfidérocol IV	2 g/8h si fonction rénale ≥ 120 mL/min : 2 g/ 6h Si fonction rénale ≥ 120 mL/min : 2 g/6h	2 g/8h	1,5 g/8h	1 g/8h	0,75 g/12h
Céfixime PO	200 mg/12h				200 mg/24h

ADAPTATION DES ANTIBIOTIQUES A LA FONCTION RENALE

Stade DFG *(mL/min/1,73m2)*	Normorénal ≥ 90	IRC légère 89 → 60	IRC modérée 59 → 30	IRC sévère 30 → 15	IRC terminale < 15
	90	85 80 75 70 65 60	55 50 45 40 35 30	25 20 15	10 5 0
Céfotaxime IV IM	**Posologie standard** : 1 à 2 g/8h		1 à 2 g/12h	750 à 1500 mg/12h	750 à 1500 mg/24h
	Infection ostéo-articulaire : 100 à 150 mg/kg/24h *en 4 à 6 injections ou en continue*		75 à 112,5 mg/kg/24h	50 à 75 mg/kg/24h	25 à 37,5 mg/kg/24h
	Infection méningée : 200 à 300 mg/kg/24h *en 4 à 6 injections ou en continue*		150 à 225 mg/kg/24h	100 à 150 mg/kg/24h	50 à 75 mg/kg/24h
Céfoxitine IV	**Infection peu grave :** 1 à 2 g/8h		1 à 2 g/8 à 12h	1 à 2 g/12 à 24h	0,5 à 1g/24 à 48h
	Infection grave et/ou à CMI>8mg/l : 8 g/24h en continue		Aucune donnée		
Cefpodoxime (proxetil) PO	100 à 200 mg/12h		100 à 200 mg/12 à 24h	100 à 200 mg/24h	
Ceftaroline (fosamil) IV	600 mg/12h		400 mg/12h	300 mg/12h	200 mg/12h
Ceftazidime IV IM	Administration discontinue : 2 g/8h		2 g/12h	2 g/24h	1 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	Aucune donnée
Ceftazidime + avibactam IV	Administration discontinue : 2 g/8h en perfusion de 2h		1 g/8h	0,75 g/12h	0,75 g/24h
	Administration en continue : DC de 2 g puis 6 g/24h		Aucune donnée sur l'administration en continue		
	Posologies exprimées en g de ceftazidime				

ADAPTATION DES ANTIBIOTIQUES A LA FONCTION RENALE

Stade DFG *(mL/min/1,73m2)*	Normorénal ≥ 90	IRC légère 89 → 60	IRC modérée 59 → 30	IRC sévère 30 → 15	IRC terminale < 15
	90	85 80 75 70 65 60	55 50 45 40 35 30	25 20 15	10 5 0
Ceftobiprole IV	500 mg /8h en perfusion de 2h Si infection sévère : 1 g/8h en perfusion de 4h		500 mg/12h	250 mg/12h	250 mg/24h
Ceftolozane + tazobactam IV	1 g/8h en perfusion de 60 min Si pneumonie nosocomiale : 2 g/8h en perfusion de 60 min		500 mg/8h 1 g/8h	250 mg /8h 500 mg/8h	DC de 500 mg puis 8h plus tard 100 mg/8h DC 1500 mg puis 8h plus tard 300 mg/8h
	Posologies exprimées en g de ceftolozane				
Ceftriaxone IV IM	Infection modérée : 1 à 2 g/24h Infection sévère : 2 à 4 g/24h Si infection neuroméningée : 75 à 100 mg/kg/24h ; Aucune donnée chez l'insuffisant rénal				
Cefuroxime (axétil) 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		1 g/24h	1 g/24 à 48h

ADAPTATION DES ANTIBIOTIQUES A LA FONCTION RENALE

Stade DFG *(mL/min/1,73m2)*	Normorénal ≥ 90	IRC légère 89 → 60	IRC modérée 59 → 30	IRC sévère 30 → 15	IRC terminale < 15
	90	85 80 75 70 65 60	55 50 45 40 35 30	25 20 15	10 5 0
Fluoroquinolones					
Ciprofloxacine PO	500 à 750 mg/12h		250-500 mg/12h	250-500 mg/24h	
Ciprofloxacine IV	400 mg/8 à 12h		400 mg/12h	400 mg/24h	
Délafloxacine PO	450 mg/12h				Déconseillé
Délafloxacine IV	300 mg/ 12 h en perfusion de 60 min			200 mg/12 h	Déconseillé
Lévofloxacine IV PO	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
	Cystite non compliquée : 250 mg /24h		DC de 250 mg puis 125 mg/24h		DC de 250 mg puis 125 mg/48h
Moxifloxacine IV PO	400 mg/24h				
Norfloxacine PO	400 mg/12 à 24 h			400 mg/24h	
Ofloxacine IV PO	**Dose usuelle :** 200 mg/12h		200 mg/24h		200 mg/48h
	Infection sévère : 400 mg/12h		400 mg/24h		200 mg/24h OU 400 mg/48h

ADAPTATION DES ANTIBIOTIQUES A LA FONCTION RENALE

Stade DFG *(mL/min/1,73m2)*	Normorénal ≥ 90	IRC légère 89 → 60	IRC modérée 59 → 30	IRC sévère 30 → 15	IRC terminale < 15
	90	85 80 75 70 65 60	55 50 45 40 35 30	25 20 15	10 5 0
Macrolides, lincosamides, streptogramines					
Azithromycine PO	Selon indication : 1 g en prise unique OU 500 mg de J1 à J3 OU 500 mg à J1 puis 250 mg de J2 à J5				
Clarithromycine PO	250 mg/12h			250 mg/24h	
	500 mg/12h			500 mg/24h	
Clarithromycine IV	500 mg/12h			500 mg/24h	
Clindamycine IV PO	600 mg/6 à 8h				
Erythromycine IV PO	1 g/8 à 12h				500 à 750 mg/8 à 12h
Pristinamycine PO	1 g/8 à 12h (posologie maximale = 4 g/24h)				
Roxithromycine PO	150 mg/12h				150 mg/24h
Spiramycine IV PO	Per os : 3 MUI/8 à 12h				
	IV : 1,5 à 3 MUI/8h				
Spiramycine + Métronidazole PO	1,5 MUI (spiramycine) + 250 mg (métronidazole) /8h				1,5 MUI (spiramycine) + 125 mg (métronidazole) /8h

ADAPTATION DES ANTIBIOTIQUES A LA FONCTION RENALE

Stade DFG *(mL/min/1,73m2)*	Normorénal ≥ 90	IRC légère 89 → 60	IRC modérée 59 → 30	IRC sévère 30 → 15	IRC terminale < 15
	90	85 80 75 70 65 60	55 50 45 40 35 30	25 20 15	10 5 0
Carbapénèmes					
Ertapénem IV	1 g/ 24h			500 mg/24h	
Imipénem + cilastatine IV	500 mg/6h en perfusion de 30 min		500 mg/8h	250 mg/6h	250 mg/12h
	1000 mg/8h en perfusion de 30 min		500 mg/6h	500 mg/8h	500 mg/12h
	1000 mg/6h en perfusion de 30 min		750 mg/8h	500 mg/6h	500 mg/12h
	Posologies exprimées en mg d'Imipénem				
Imipénem + cilastatine + relebactam IV	500 mg/6h en perfusion de 30 min	400 mg/6h	300 mg/6h	200 mg/6h	Aucune donnée
	Posologies exprimées en mg d'Imipénem				
Méropénem IV	1 à 2 g/8h		1 à 2 g/12h	0,5 à 1 g/12h	
	Si posologie élevée (> 6 g/24h) : monitorage pharmacologique				
Méropénem + vaborbactam IV (ATB de réserve)	2 g/8h en perfusion de 3h		1g/8h	1g/12h	0,5g/12h
	Posologies exprimées en g de meropenem				
Monobactames					
Aztréonam IM	Cystite aiguë ou infection gonococcique non compliquée : 1 g dose unique				
	Infection urinaire haute et/ou compliquée : 1 g/12h			½ dose	¼ dose
Aztréonam IV	**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

ADAPTATION DES ANTIBIOTIQUES A LA FONCTION RENALE

Stade DFG *(mL/min/1,73m2)*	Normorénal ≥ 90	IRC légère 89 → 60	IRC modérée 59 → 30	IRC sévère 30 → 15	IRC terminale < 15
	90	85 80 75 70 65 60	55 50 45 40 35 30	25 20 15	10 5 0
Aminosides					
Amikacine IV	15 à 30 mg/kg/j	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.			
Gentamicine IV IM	3 à 8 mg/kg/j				
Tobramycine IV IM	3 à 8 mg/kg/j				
Glycopeptides					
Dalbavancine IV	1500 mg en une seule perfusion OU 1000 mg en perfusion de 30 min suivi de 500 mg 7 jours après			1000 mg en une seule perfusion OU 750 mg suivi de 375 mg 7 jours après	
Oritavancine IV	1200 mg (dose unique) en perfusion de 3h			Aucune donnée	
Teicoplanine IV IM	Infection peu sévère : DC de 6 mg/kg/12h les 3 premières injections puis 6 mg/kg/24h		DC de 6 mg/kg/12h les 3 premières injections puis 3 mg/kg/24h ou 6 mg/kg/48h	DC de 6 mg/kg/12h les 3 premières injections puis 2 mg/kg/24h ou 6 mg/kg/72h	
	Infection sévère : DC de 12 mg/kg/12h les 3 à 5 premières injections puis 12 mg/kg/24h		DC de 12 mg/kg/12h les 3 à 5 premières injections puis 6 mg/kg/24h OU 12 mg/kg/48h	DC de 12 mg/kg/12h les 3 à 5 premières injections puis 4 mg/kg/24h ou 12 mg/kg/72h	
Teicoplanine PO	Diarrhée et colite associées à une infection à Clostridium difficile : 100 - 200 mg deux fois par jour pendant 7 à 14 jours.				
Vancomycine IV	DC 30 mg/kg en perfusion de 2h puis : 20 à 40 mg/kg/j	DC, puis adapter en fonction de la concentration plasmatique à l'équilibre			
Vancomycine PO	Traitement des infections à Clostridium difficile (ICD) : 125 mg toutes les 6 heures pendant 10 jours pour un 1er épisode d'ICD non sévère. Cette dose peut être augmentée à 500 mg toutes les 6 heures pendant 10 jours en cas d'ICD sévère ou compliquée. La dose maximale journalière ne devrait pas dépasser 2g.				

ADAPTATION DES ANTIBIOTIQUES A LA FONCTION RENALE

Stade DFG *(mL/min/1,73m2)*	Normorénal ≥ 90	IRC légère 89 → 60	IRC modérée 59 → 30	IRC sévère 30 → 15	IRC terminale < 15
	90	85 80 75 70 65 60	55 50 45 40 35 30	25 20 15	10 5 0
Tétracyclines					
Doxycycline IV PO	**Patient > 60 kg** : 200 mg/24h en 1 prise **Patient < 60 kg** : 200 mg le 1er jour puis 100 mg/24h les jours suivants Autres posologies dans des cas particuliers : gonococcie aiguë, syphilis, urétrite non compliquée, endocervicite, …				
Lymecycline PO	300 mg/12h	Aucune donnée			
	Acné : 300 mg/24h	Aucune donnée			
Tigécycline IV	**Infection non sévère** : DC de 100 mg puis 50 mg/12h				
	Infection sévère : DC de 200 mg puis 100 mg/12h				
Minocycline PO	200 mg/j en 2 prises				
Sulfamides					
Cotrimoxazole IV PO	800 mg de sulfaméthoxazole + 160 mg de triméthoprime / 12h			800 mg/160 mg/24h	Contre-indiqué
Sulfadiazine PO	Préventif : 2 g/j Curatif : 4 à 6 g/j en 4 à 6 prises	Réduction de la posologie		Aucune donnée	
Triméthoprime PO	Cystite aiguë non compliquée : 300 mg/j en 1 prise, pendant 3 jours			Aucune donnée	

ADAPTATION DES ANTIBIOTIQUES A LA FONCTION RENALE

Stade DFG *(mL/min/1,73m2)*	Normorénal ≥ 90	IRC légère 89 → 60	IRC modérée 59 → 30	IRC sévère 30 → 15	IRC terminale < 15
	90	85 80 75 70 65 60	55 50 45 40 35 30	25 20 15	10 5 0
Autres					
Acide Fusidique IV PO	500 mg/8 à 12h				
Colistine IV (Colistiméthate sodique)	DC de 9 MUI en perfusion de 30 min puis 9 MUI/24h en 2 ou 3 administrations		DC de 9 MUI puis 5,5 à 7,5 MUI/24h en 2 perfusions	DC de 9 MUI puis 4,5 à 5,5 MUI/24h en 2 perfusion	DC de 9 MUI puis 3,5 MUI/24h en 2 perfusion
Daptomycine IV	**Infection non sévère** : 6 à 8 mg/kg en perfusion de 30 min, 1 fois/24h			6 à 8 mg/48h	
	Infection sévère : 10 à 12 mg/kg en perfusion de 30 min, 1 fois/24h			Aucune donnée au-delà de 10 mg/kg/48h	
Fidaxomicine PO	200 mg/12h				
Fosfomycine trométamol PO	Cystite aiguë non compliquée de la femme et adolescente de + de 12 ans : 3 g en prise unique				
Fosfomycine IV	8 à 16 g/24h, en perfusion de 4 g, sur 30 min à 4h, toutes les 6 à 12h (max		4 g toutes les 12 à 24h	4 g toutes les 36 à 48h	2 g toutes les 48h
Linezolide IV PO	600 mg/12h			600 mg/24h	
	Infections graves de réanimation : 600 mg/8h			Aucune donnée	
Métronidazole PO	250 mg/6h				250 mg/12h
	500 mg/8h				250 mg/8h
	500 mg/12h				500 mg/24h
Métronidazole IV	500 mg/8h				250 mg/8h
	750 mg/8h				375 mg/8h
Nitrofurantoïne PO	100 mg/8h		Déconseillé	Contre-indiqué	
Tédizolide PO	200 mg/24h				

ADAPTATION DES ANTIBIOTIQUES A LA FONCTION RENALE

Stade DFG *(mL/min/1,73m2)*	Normorénal ≥ 90	IRC légère 89 → 60	IRC modérée 59 → 30	IRC sévère 30 → 15	IRC terminale < 15
	90	85 80 75 70 65 60	55 50 45 40 35 30	25 20 15	10 5 0
Antituberculeux					
Bédaquiline PO	**Semaines 1 et 2** : 400 mg, 1 fois par jour **Semaines 3 à 24** : 200 mg, 3 fois par semaine, avec un intervalle d'au moins 48 heures entre chaque prise			Aucune donnée	
Delamanide PO	100 mg deux fois par jour pendant 24 semaines			Aucune donnée	
Ethambutol	15 à 20 mg/kg/24h (25 mg/kg/j maximum)	15 mg/kg/j	10 mg/kg/j		
Isoniazide PO	4 à 5 mg/kg/24h (300 mg/j maximum)	3 à 5 mg/kg/24h		Max : 200 mg/j	
Pyrazinamide PO	30 mg/kg/24h en 1 prise /j			30 mg/kg/48h	
Rifabutine PO	Traitement curatif des infections à Mycobacterium avium complexe chez les sujets VIH + : poids > 50 kg : 600 mg/j - poids < 50 kg : 450 mg/j Si association avec la Clarithromycine : 300 mg/j			Poids > 50 kg : 300 mg/24h Poids < 50 kg : 450 mg/48h Si association avec la Clarithromycine : 150 mg/j	
	Traitement préventif des infections à Mycobacterium avium complexe chez les sujets VIH + : 300 mg/j en une prise Si association avec Indinavir ou Nelfinavir : 150 mg/j			150 mg/24h Si association avec Indinavir ou Nelfinavir : 150 mg/48h	
Rifampicine IV PO	Tuberculose : 8 à 12 mg/kg/24h				
	Infection à germes gram + ou - : 20 à 30 mg/kg/24h		espacer les prises si besoin selon rifampicémie du 2e ou 3e jour du traitement	espacement des prises indispensable	