

ADAPTATION DES ANTIBIOTIQUES PRESCRITS EN VILLE 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.



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

Stade DFG (mL/min/1,73m ²)	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
DCI	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			
	<i>Posologies exprimées en g d'amoxicilline</i>																		
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			
<i>Posologies exprimées en g d'amoxicilline ; /!\ acide clavulanique : dose max 200 mg/injection et 1200 mg/24h</i>																			

ADAPTATION DES ANTIBIOTIQUES PRESCRITS EN VILLE A LA FONCTION RENALE

Stade DFG (mL/min/1,73m ²)	Normoréal	IRC légère						IRC modérée						IRC sévère			IRC terminale		
	≥ 90	89 → 60		75 → 60		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 <i>Acinetobacter spp</i> : 3 g / 6 à 8h												3 g/12h			3 g/24h			
	<i>Posologies exprimées en g d'amoxicilline</i>																		
Ampicilline + Sulbactam IM	1 g/12h												500 mg/12h			250 mg/12h			
	<i>Posologies exprimées en g d'amoxicilline</i>																		
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						
Cloxacilline PO	50 mg/kg/24h en 3 prises (sans dépasser 4 g/24h)												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																		
Phénoxyéthyl- -pénicilline PO	1 MUI/6 à 8h												Aucune donnée						
Pivmecillinam 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			

ADAPTATION DES ANTIBIOTIQUES PRESCRITS EN VILLE A LA FONCTION RENALE

Stade DFG (mL/min/1,73m ²)	Normoréal ≥ 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
DCI	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					
Céfixime PO	200 mg/12h										200 mg/24h								
Cefpodoxime (proxetil) PO	100 à 200 mg/12h					100 à 200 mg/12 à 24h					100 à 200 mg/24h								
Ceftriaxone IV ou 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					
DCI	Fluoroquinolones																		
Ciprofloxacine PO	500 à 750 mg/12h					250-500 mg/12h					250-500 mg/24h								
Levofloxacine 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 pendant 3 jours					DC de 250 mg puis 125 mg/24h					DC de 250 mg puis 125 mg/48h								
Moxifloxacine PO	400 mg/24h																		
Norfloxacine PO	400 mg/12 à 24 h										400 mg/24h								
Ofloxacine 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 PRESCRITS EN VILLE A LA FONCTION RENALE

Stade DFG (mL/min/1,73m ²)	Normoréal	IRC légère						IRC modérée						IRC sévère			IRC terminale	
	≥ 90	85	80	75	70	65	60	55	50	45	40	35	30	25	20	15	10	5
DCI	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					
Clindamycine PO	600 mg/6 à 8h																	
Erythromycine 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 PO	Per os : 3 MUI/8 à 12h																	
Spiramycine + Métronidazole PO	1,5 MUI (spiramycine) + 250 mg (métronidazole) /8h															1,5 MUI (spiramycine) + 125 mg (métronidazole) /8h		
DCI	Aminosides																	
Gentamicine IV/IM	3 à 8 mg/kg/j en 2 ou 3 injections						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.											
Tobramycine IV/IM	3 à 8 mg/kg/j en 3 injections																	

ADAPTATION DES ANTIBIOTIQUES PRESCRITS EN VILLE A LA FONCTION RENALE

Stade DFG (mL/min/1,73m ²)	Normoréal	IRC légère						IRC modérée						IRC sévère			IRC terminale		
	≥ 90	85	80	75	70	65	60	55	50	45	40	35	30	25	20	15	10	5	0
DCI	Tétracyclines																		
Doxycycline 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												
DCI	Sulfamides																		
Cotrimoxazole PO	800 mg de sulfaméthoxazole + 160 mg de triméthoprim / 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						
Triméthoprim PO	Cystite aiguë non compliquée : 300 mg/j en 1 prise, pendant 3 jours												Aucune donnée						
DCI	Autres																		
Acide Fusidique PO	500 mg/8 à 12h																		
Fosfomycine trométamol PO	Cystite aiguë non compliquée de la femme et adolescente de + de 12 ans : 3 g en prise unique																		
Métronidazole PO	250 mg/6h												250 mg/12h						
	500 mg/8h												250 mg/8h						
	500 mg/12h												500 mg/24h						
Nitrofurantoïne PO	100 mg/8h						Déconseillé						Contre-indiqué						

ADAPTATION DES ANTIBIOTIQUES PRESCRITS EN VILLE A LA FONCTION RENALE

Stade DFG (mL/min/1,73m ²)	Normoréal ≥ 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
DCI	Antituberculeux																		
Ethambutol PO	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 PO	Tuberculose : 8 à 12 mg/kg/24h en 1 prise																		
	Infection à germes gram + ou - : 20 à 30 mg/kg/24h						Vérifier la rifampicinémie au 2ème ou 3ème jour du traitement, espacer les prises si besoin						Espacement des prises indispensable						