

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 10/01/2024 :

- 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
Bêta-lactamines : 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						59 → 30						30 → 15			< 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			
	<i>Posologies exprimées en g d'ampicilline</i>																		
Ampicilline + Sulbactam IM	1 g/12h												500 mg/12h			250 mg/12h			
	<i>Posologies exprimées en g d'ampicilline</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						
Pipéracilline + tazobactam IV	4 g/6 à 8h						4 g/ 8h						4 g/12h						
	<i>Posologies exprimées en g de pipéracilline</i>																		
Pivmécillinam PO	400 mg/8 à 12h												DC de 400 mg puis 200 mg/8 à 12h			DC de 400 mg puis 200 mg/24h			

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
Bêta-lactamines : 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 IM IV	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 IM IV (750 mg)	2 à 6 g/24h	2 g/24h		1 g/24h	1 g/24 à 48h
Aminosides					
Gentamicine IM IV	3 à 8 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.			
Tobramycine IM IV	3 à 8 mg/kg/j				

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
Fluoroquinolones					
Ciprofloxacine PO	500 à 750 mg/12h		250-500 mg/12h	250-500 mg/24h	
Lévofloxacine 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 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	
Imidazolés					
Métronidazole PO	250 mg/6h				250 mg/12h
	500 mg/8h				250 mg/8h
	500 mg/12h				500 mg/24h
Ornidazole PO	Infection à germes anaérobies : 1 à 1,5g /24h				

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
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
Sulfamides					
Cotrimoxazole 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 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
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			
Méthylène cycline PO	300 à 600 mg/12h	Aucune donnée			
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				
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
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 IM IV PO	15 à 20 mg/kg/24h (25 mg/kg/j maximum)		15 mg/kg/j					10 mg/kg/j												
Isoniazide IM IV PO	4 à 5 mg/kg/24h (300 mg/j maximum)		3 à 5 mg/kg/24h													3 à 5 mg/kg/24h (200 mg/j maximum)				
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 à 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 2 ^{me} ou 3 ^{eme} jour du traitement					espacement des prises indispensable									