



Infections sur terrain particulier

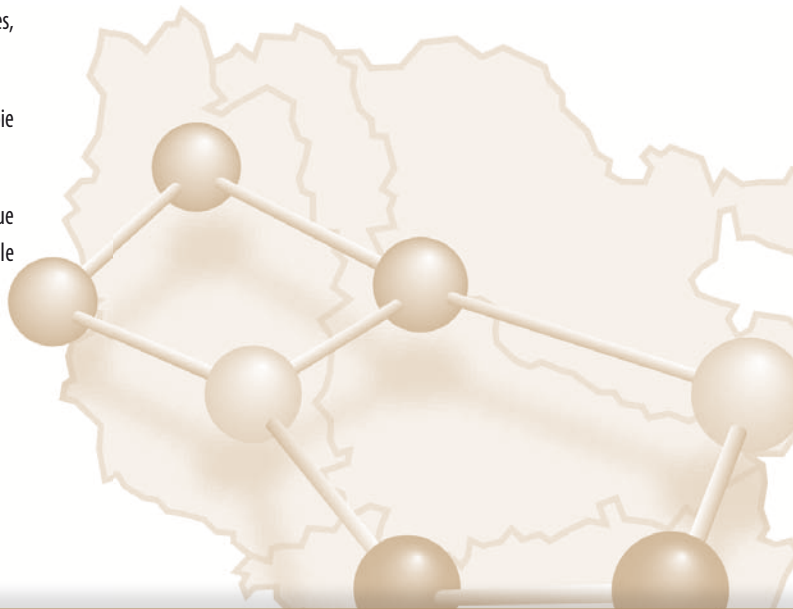
Infections chez le diabétique	p 59
Infections chez le neurotropénique.....	p 65
Antibiotiques au cours de la grossesse	p 67
Posologie par voie générale chez l'adulte avec insuffisance rénale sévère	p 71
Dosage des antibiotiques	p 80
Allergie à la pénicilline et aux bêta-lactamines.....	p 81

INFECTIONS CHEZ LE DIABÉTIQUE • 1

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI DES ANTIBIOTIQUES CHEZ LE PATIENT DIABÉTIQUE

Eviter les traitements «minute», par exemple dans l'infection urinaire et préférer les traitements classiques à poursuivre 8 à 10 jours.

- Toujours penser que la fonction rénale du diabétique peut être altérée du fait du diabète, d'autant plus que le diabète est ancien, ou que le patient est âgé, ou qu'il a des facteurs de risque pour son rein (HTA, antécédents d'infections urinaires, médicaments néphro-toxiques...).
- En tenir compte dans le choix des molécules antibiotiques, des doses administrées et des durées de traitement.
- Surveiller de près la fonction rénale si l'antibiothérapie prescrite n'est pas anodine pour le rein.
- Ne pas hésiter à mettre sous insuline un patient diabétique jusqu'alors sous hypoglycémiant oraux, surtout si le diabète se déséquilibre à l'occasion de l'infection.



INFECTIONS CHEZ LE DIABÉTIQUE • 2

(selon recommandations de la SPILF Septembre 2006)

SYNDROMES OU SITUATIONS	PRINCIPAUX GERMES CIBLES	ANTIBIOTHÉRAPIE DE 1 ^{re} INTENTION		ALTERNATIVE		DURÉE
		Spécialités	Posologie	Spécialités	Posologie	
Infection d'une plaie superficielle et récente (< 1 mois)	SAMS <i>S. pyogenes</i>	Clindamycine PO ou amox-ac clav PO	600 mg x3/j 1g x 3/j	Pristinamycine PO	1g x 3/j	1 à 2 sem.
	SAMR	Clindamycine PO ou Pristinamycine PO	600mg x 3/j 1g x 3/j	Linézolide PO	600mg x 2/j	
Dermohypodermite extensive	SAMS, <i>S. pyogenes</i>	Cloxacilline IV ± aminoglycosides (AG)	100-150 mg/kg/j	Teicoplanine IV, IM, SC	24 mg/kg/j puis 12 mg/kg/j	2 à 4 sem.
	SAMR	Vancomycine IV	30 mg/kg/j	Linézolide PO	600mg x 2/j	
Lésion profonde et/ou chronique avec ou sans sepsis	SAMS, <i>S. pyogenes</i> BGN, anaérobies	Amox-ac clav IV puis PO ± AG	1g x 3/j	Amox-ac clav IV puis PO ± AG	1g x 3/j	2 à 4 sem.
	Si SAMR	Vancomycine IV	30 mg/kg/j	Teicoplanine IV, IM, SC Linézolide PO	24 mg/kg/j puis 12 mg/kg/j 600mg x 2/j	
Sepsis sévère Choc septique	SAMS <i>S. pyogenes</i> , BGN, anaérobies	Pipéracilline- tazobactam IV + AG	4g x 3/j	Ticar-ac clav IV + AG	5g x 3/j	2 à 4 sem.
	SAMR, BGN, anaérobies	Imipénème IV ou Ertapénème IV + [Vancomycine IV ou Teicoplanine IV] + AG	1g x 3/j 1g x 1/j 1 g (dose de charge) puis 30 mg/kg/j 24 mg/kg/j puis 12 mg/kg/j	Imipénème IV ou Ertapénème IV + Linézolide IV, PO + AG	1g x 3/j 1g x 1/j 600mg x 2/j	

En l'absence d'ostéite

INFECTIONS CHEZ LE DIABÉTIQUE • 3

(selon recommandations de la SPILF Septembre 2006)

SYNDROMES OU SITUATIONS	PRINCIPAUX GERMES CIBLES	ANTIBIOTHERAPIE DE 1 ^{ère} INTENTION		ALTERNATIVE		DURÉE
		Spécialités		Spécialités	Posologie	
Ostéite associée*	<i>Streptococcus spp</i>	Amoxicilline IV + Rifampicine IV, PO	150-200 mg/kg/j 20 à 30 mg/kg/j	Clindamycine IV, PO ou Vancomycine IV ou Teicoplanine IV IM, SC + Rifampicine IV, PO	1800 mg/j 1 g (dose de charge) puis 30 mg/kg/j 24 mg/kg/j puis 12 mg/kg/j 20 à 30 mg/kg/j	Si excision complète de l'os infecté et pas d'atteinte des tissus mous environnants : 48h -72h
	SAMS	Cloxacilline IV ± Rifampicine IV, PO ± Gentamicine IV	100-150 mg/kg/j 20 à 30 mg/kg/j 4 mg/kg/j	Ofloxacin IV, PO + [Rifampicine IV, PO ou Ac fusidique IV, PO] Rifampicine + [Acide fusidique IV, PO ou Clindamycine** IV, PO ou Triméthoprime Sulfaméthoxazole IV, PO]	600 mg/j 20 à 30 mg/kg/j 500 mg x 3/j 20 à 30 mg/kg/j 500 mg x 3/j 600 mg x 3/j 640/3200 mg/j	Réssection de tout l'os infecté mais persistance de l'infection des parties molles : 2 à 4 sem Réssection partielle de l'os infecté : 4 à 6 sem
	SAMR	Vancomycine IV ± Gentamicine IV ou + Rifampicine IV, PO	1g (dose de charge) Puis 30 mg/kg/j 4 mg/kg/j 20 à 30 mg/kg/j	[Acide fusidique IV, PO ou Triméthoprime- Sulfaméthoxazole IV, PO ou Teicoplanine IV, IM, SC] + Rifampicine IV, PO	500 mg x 3/j 640/3200 mg/j 24 mg/kg/j puis 12 mg/kg/j 20 à 30 mg/kg/j	Absence de chirurgie d'exérèse : au moins 6 sem
	Entérobactéries	Céfotaxime IV ou Ceftriaxone IV, IM ± (Ofloxacin IV, PO Ou Ciprofloxacine)	200 mg/kg/j 2g/j 600 mg/j IV 800 à 1200 mg/j PO 750 x2 mg/j			

* documentation bactériologique nécessaire

** uniquement si sensible à l'érythromycine

INFECTIONS CHEZ LE NEUTROPÉNIQUE

SYNDROMES OU SITUATIONS	PRINCIPAUX GERMES CIBLES	ANTIBIOTHÉRAPIE DE 1 ^e INTENTION		ALTERNATIVE		DURÉE
		Spécialités	Posologie	Spécialités	Posologie	
FIÈVRE + NEUTROPÉNIE (PN < 500/mm³)	Les plus redoutés Pyocyanique, <i>Klebsiella</i> , <i>E. coli</i>	Ceftazidime	1-2 g x 3/j IV	Piper. + Tazobac. ou Céfépime	4 g x 3/j 2 g x 2/j	Jusqu'à sortie d'aplasie. Au minimum 7 jours après apyrexie
	Les plus fréquents S. coag-, Streptocoques	+ Amikacine	15 mg/kg/j IV	+ Ciprofloxacine IV ou PO	400 mg x 2/j 500 mg x 2/j	

COMMENTAIRES

• Risque infectieux majeur si neutropénie sévère (PN < 100) et/ou prolongée > 10j

• Antibiothérapie empirique urgente chez le neutropénique, à débiter avant les résultats bactériologiques

• Nécessité d'un isolement protecteur et lavage des mains ++

• Choix des antibiotiques. Tenir compte :

- d'un point d'appel clinique (foyer cutané, pulmonaire, diarrhée, ...)
- des traitements associés notamment à toxicité rénale : ciclosporine, amphotéricine B, cisplatine
- utilisation d'un glycopeptide d'emblée si point d'appel suggérant un coccus à gram + (infection du cathéter, pneumopathie, ...)

• Si fièvre persistante après 48h, non documentée :

+ glycopeptide si jusque là pas de glycopeptide, puis discuter :

1 : adjonction d'un traitement antifongique empirique IV : Amphotéricine B ou Caspofungine

2 : relais Ceftazidime ou Pipéracilline-tazobactam par Imipénème

3 : facteur de croissance hématopoïétique G-CSF

• En cas de neutropénie de courte durée, inférieure à 8 jours, l'association IV de Ceftriaxone 1g/j ou Céfotaxime 1-2g X 3/j + -----+ Ciprofloxacine PO 500 mg x 2/j peut être utilisée, ou encore, en l'absence de signes de gravité, l'association Amoxicilline-Acide clavulanique 1g x 3/j + Ciprofloxacine 500 mg x 2/j en traitement oral.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ANTIBIOTIQUES AU COURS DE LA GROSSESSE

ANTIBIOTIQUES (DCI)	ANTIBIOTIQUES UTILISABLES AU COURS DU :		
	1 ^{er} trimestre	2 ^{ème} trimestre	3 ^{ème} trimestre
Bétalactamines			
Pénicilline.....	+	+	+
Acide clavulanique.....	+	+	+
Céphalosporines.....	+	+	+
Aztréonam.....	+	+	+
Imipénème.....	+	+	+
Doripénème.....	?	?	?
Ertapénème.....	?	?	?
Aminosides*	+	+	+
Macrolides et apparentés			
Macrolides vrais.....	+	+	+
Synergistines.....	+	+	+
Pristinamycine.....	+	+	+
Clindamycine.....	+	+	+
Kétolide.....	0	0	0
Tétracyclines	+	0	0
Quinolones	0 sauf Norfloxacine et Enoxacine.....	0 sauf Norfloxacine et Enoxacine.....	0 sauf Norfloxacine et Enoxacine.....
Sulfamides			
Sulfadiazine.....	+	+	+
Cotrimoxazole.....	0	+	+
Phénicolés 0	0	0	
Glycopeptides	+	+	+
Linézolide 0	0	0	
Nitrofurane	+	+	+

+ : antibiotiques autorisés

0 : antibiotiques interdits

? : effets inconnus, à utiliser avec prudence

* si infection maternelle sévère. Bilan auditif chez le nouveau-né

ANTIBIOTIQUES AU COURS DE LA GROSSESSE

ANTIBIOTIQUES (DCI)	ANTIBIOTIQUES UTILISABLES AU COURS DU :		
	1 ^{er} trimestre	2 ^{ème} trimestre	3 ^{ème} trimestre
Polypeptides	+	+	+
Antituberculeux			
Isoniazide**	+	+	+
Ethambutol	+	+	+
Pyrazinamide	+	+	+
Rifampicine	+	+	?
Rifabutine	+	+	+
Métronidazole	+	+	+
Ornidazole	0	+	+
Fosfomycine	+	+	+
Fosfomicine trométamol	+	+	+
Acide Fusidique	+	+	+

+ : antibiotiques autorisés

0 : antibiotiques interdits

? : effets inconnus, à utiliser avec prudence

* Si utilisation au cours de l'accouchement, ajouter de la vitamine K

** Supplémentation en vitamine B6 tout au long de la grossesse nécessaire

POSOLOGIE PAR VOIE GÉNÉRALE CHEZ L'ADULTE

AVEC INSUFFISANCE RÉNALE

ANTIBIOTIQUES (DCI)	Clairance de la créatinine (ml/min)*			
	60-30	30-15	<15 et hémodialyse**	Dialyse péritonéale continue ambulatoire
Pénicilline G	1 MUI/4-8h	1 MUI/6-12h	1 MUI/8-24h	1 MUI/8-24h
Pénicilline V	Dose habituelle	Dose habituelle	Non disponible	Non disponible (ND)
Amoxicilline	Dose habituelle	1/2 dose habituelle (1 à 6 g/ 24h) [§]	1/4 dose (500 mg à 3 g/24h) [§]	1/4 dose (500 mg à 3 g/24h) [§]
Amoxicilline/ Clavulanate	Dose habituelle	1/2 dose habituelle (1 à 6 g/ 24h) [§]	1/4 dose (500 mg à 3 g/24h) [§]	1/4 dose (500 mg à 3 g/24h) [§]
Cloxacilline	Dose habituelle	Dose habituelle	Dose habituelle	Dose habituelle
Oxacilline	Dose habituelle	Dose habituelle	Dose habituelle	Dose habituelle
Piperacilline/ Tazobactam	Dose habituelle	4 g/8h	4 g/12h	3 g/12h
Ticarcilline	Dose habituelle	5 g/12h ou 2,5 g/6h	2 g/24h ou 1 g/12h	2 g/24h ou 1 g/12h
Ticarcilline/ Clavulanate	3g/8h	3g/12h	3g/24h	1,5g/ 12h
Céfépime	1/2 dose (1-2 g/24h, sauf neutropénie fébrile : 1g /8h)	1/4 dose (0,5-1 g/24h, sauf neutropénie 1 g /12h)	250-500 mg/24h, sauf neutropénie : 500 mg/24h	1-2 g/48h sauf neutropénie 1 g/24h
Céfixime	Dose habituelle	200 mg à 400 mg toutes les 24h	200 mg/24h	200 mg toutes les 24h
Céfotaxime	2/3 dose (2 à 8 g/24h)	1/2 dose (750 mg/12h à 2g/8h)	1/4 dose (750 mg/12h à 3g/8h)	1/3 dose (1g/24h à 2g/12h)
Céfotiam	Dose habituelle	1/2 dose (200-400mg/24h)	200 à 400 mg après chaque séance de dialyse	ND
Céfuroxime	Dose habituelle	1/2 dose (250mg-1g/24h) [§]	1/4-1/2 dose (250 mg-1g/24h) [§]	1/4-1/2 dose (250 mg-1g/24h) [§]
Cefpirome	1 à 2 g dose de charge puis 500 mg à 1g/12h	1 à 2 g dose de charge puis 500 mg à 1g/12h	1 g dose de charge puis 500 mg à 1g/24h	1 g dose de charge puis 500 mg à 1g/24h

*Formule de Cockcroft :

Pour une créatininémie exprimée en $\mu\text{mol/l}$ * :

$$\text{Clcr} = \frac{140 - \text{âge (années)} \times \text{poids (kg)}}{\text{créatininémie } (\mu\text{mol/l})} \times 0,814$$

* Chez la femme la valeur obtenue est multipliée par 0,85

Pour une créatininémie exprimée en mg/l * :

$$\text{Clcr} = \frac{140 - \text{âge (années)} \times \text{poids (kg)}}{\text{créatininémie (mg/l)}} \times 7,2$$

il existe une autre formule donnée par la plupart
des laboratoires de ville et hospitaliers : MDRD

[§] selon indication et voie d'administration

** compte tenu de son élimination, le produit doit être administré
après la séance les jours d'hémodialyse

POSOLOGIE PAR VOIE GÉNÉRALE CHEZ L'ADULTE

AVEC INSUFFISANCE RÉNALE (suite)

ANTIBIOTIQUES (DCI)	Clairance de la créatinine (ml/min)*			Dialyse péritonéale continue ambulatoire
	60-30	30-15	<15 et hémodialyse**	
Cefpodoxime	Dose habituelle	1/2 dose (100-200 mg/24h)	1/2 dose (100-200 mg/24h)	1/2 dose
Ceftazidime	1 à 3 g/24h - Dose de charge de 2 g si infection grave	1 g/24h	1 - 2 g après chaque séance de dialyse	1- 2 g/48h
Ceftriaxone	Dose habituelle	Dose habituelle	1 à 2 g après chaque dialyse	250 à 500 mg/24h
Aztreonam	500 mg/8-12h ou 1 g/16-24h	330mg/8-12h ou 1 g/24-36h	250mg/8-12h ou 1 g après dialyse	250mg/8-12h ou 1 g/48h
Imipénem/ Cilastatine	250 - 500 mg/ 6-8h	250 - 500 mg/8-12h	250 - 500 mg/12h	250 - 500 mg/12h ou 1 g/24h
Ertapénem	Dose habituelle	ND	ND	ND
Erythromycine	Dose habituelle	Dose habituelle	PO : 500-750 mg/8-12h IV : 1 g/8-24h	PO : 500-750 mg/8-12h IV : 1 g/8-24h
Azithromycine	Dose habituelle	Dose habituelle	Dose habituelle	Dose habituelle
Clarithromycine	Dose habituelle	1/2 dose	1/2 dose	ND
Josamycine	Dose habituelle	Dose habituelle	Dose habituelle	ND
Roxithromycine	Dose habituelle	Dose habituelle	Dose habituelle	Dose habituelle
Spiramycine	Dose habituelle	Dose habituelle	Dose habituelle	ND
Télithromycine	Dose habituelle	1/2 dose	1/2 dose	ND
Clindamycine	Dose habituelle	Dose habituelle	Dose habituelle	Dose habituelle
Pristinamycine	Dose habituelle	Dose habituelle	Dose habituelle	Dose habituelle
Quinupristine+ Dalfopristine	Dose habituelle	Dose habituelle	Dose habituelle	Dose habituelle
Linézolide	Dose habituelle	Dose habituelle	Dose habituelle	Dose habituelle

***Formule de Cockcroft :**Pour une créatininémie exprimée en $\mu\text{mol/l}$ *:

$$\text{Clcr} = \frac{140 - \text{âge (années)} \times \text{poids (kg)}}{\text{créatininémie } (\mu\text{mol/l}) \times 0,814}$$

* Chez la femme la valeur obtenue est multipliée par 0,85

Pour une créatininémie exprimée en mg/l *:

$$\text{Clcr} = \frac{140 - \text{âge (années)} \times \text{poids (kg)}}{\text{créatininémie (mg/l)} \times 7,2}$$

il existe une autre formule donnée par la plupart des laboratoires de ville et hospitaliers : MDRD

§ selon indication et voie d'administration

** compte tenu de son élimination, le produit doit être administré après la séance les jours d'hémodialyse

POSOLOGIE PAR VOIE GÉNÉRALE CHEZ L'ADULTE

AVEC INSUFFISANCE RÉNALE (suite)

ANTIBIOTIQUES (DCI)	Clairance de la créatinine (ml/min)*			Dialyse péritonéale continue ambulatoire
	60-30	30-15	<15 et hémodialyse**	
Tobramycine	1,5-2 mg/kg, puis ajuster en fonction des taux sériques	1,5-2 mg/kg, puis ajuster en fonction des taux sériques	1,5-2 mg/kg, puis ajuster en fonction des taux sériques	11,5-2 mg/kg, puis ajuster en fonction des taux sériques
Amikacine	5-7,5 mg/kg initiale, puis ajuster en fonction des taux sériques	5-7,5 mg/kg initiale, puis ajuster en fonction des taux sériques	5-7,5 mg/kg initiale, puis ajuster en fonction des taux sériques	5-7,5 mg/kg initiale, puis ajuster en fonction des taux sériques
Gentamicine	1,5-2 mg/kg, puis ajuster en fonction des taux sériques	1,5-2 mg/kg, puis ajuster en fonction des taux sériques	1,5-2 mg/kg, puis ajuster en fonction des taux sériques	1,5-2 mg/kg, puis ajuster en fonction des taux sériques
Netilmicine	1,5-2 mg/kg, puis ajuster en fonction des taux sériques	1,5-2 mg/kg, puis ajuster en fonction des taux sériques	1,5-2 mg/kg, puis ajuster en fonction des taux sériques	1,5-2 mg/kg, puis ajuster en fonction des taux sériques
Colistine	30 000 U/kg en 1-2 x/24h	15 000 UI/kg en 1-2 x/24h	1M UI/2-3 jours (après chaque dialyse)	1M UI/48- 72 h
Ciprofloxacine	Dose habituelle	PO : 250-750 mg/24h IV : 200-400 mg/24h	PO : 250-750 mg/24h IV : 200-400 mg/24h	PO : 250-750 mg/24h IV : 200-400 mg/24h
Lévofloxacine	250 mg/12-24h	125-250 mg/12-24h	125 mg/12-24h	125 mg/24h ou 250 mg/48h
Moxifloxacine	Dose habituelle	Dose habituelle	ND	ND
Norfloxacine	Dose habituelle	Dose habituelle	ND	ND
Ofloxacine	Dose habituelle	PO : 200-400 mg/24h IV : 200 mg/24h	PO : 200-400 mg/24-48h IV : 200 mg/48h	PO : 200-400 mg/24-48h IV : 200mg/48h
Péfloxacine	Dose habituelle	400 mg/24h	400 mg/24h	400 mg/24h
Cotrimoxazole	Dose habituelle	1/2 dose (800/160mg/24h)	1/4 dose (400/800mg après HD)	ND
Sulfadiazine	500 mg / 4-6h	500 mg / 4-6h	500 mg / 4-6h	500 mg / 4-6h
Doxycycline	Dose habituelle	Dose habituelle	Dose habituelle	Dose habituelle
Minocycline	Dose habituelle	Dose habituelle	Dose habituelle	Dose habituelle
Tigécycline	Dose habituelle	Dose habituelle	Dose habituelle	Dose habituelle

***Formule de Cockcroft :**Pour une créatininémie exprimée en $\mu\text{mol/l}$ *:

$$\text{Clcr} = \frac{140 - \text{âge (années)} \times \text{poids (kg)}}{\text{créatininémie } (\mu\text{mol/l}) \times 0,814}$$

* Chez la femme la valeur obtenue est multipliée par 0,85

Pour une créatininémie exprimée en mg/l *:

$$\text{Clcr} = \frac{140 - \text{âge (années)} \times \text{poids (kg)}}{\text{créatininémie (mg/l)} \times 7,2}$$

il existe une autre formule donnée par la plupart des laboratoires de ville et hospitaliers : MDRD

§ selon indication et voie d'administration

** compte tenu de son élimination, le produit doit être administré après la séance les jours d'hémodialyse

POSOLOGIE PAR VOIE GÉNÉRALE CHEZ L'ADULTE

AVEC INSUFFISANCE RÉNALE (suite)

ANTIBIOTIQUES (DCI)	Clairance de la créatinine (ml/min)*			Dialyse péritonéale continue ambulatoire
	60-30	30-15	<15 et hémodialyse**	
Rifampicine	Dose habituelle	Dose habituelle	Dose habituelle	Dose habituelle
Rifabutine	1/2 dose	A ajuster selon situation clinique 1/2 dose	et association médicamenteuse 1/2 dose	ND
Ethambutol***	10 mg/kg/24h ou 20 mg/kg/36h	10 mg/kg/24h ou 20 mg/kg/36h	Jours sans dialyse : 5 mg/kg Jours de dialyse : 7,5 mg/kg ou 20 mg/kg/48h	20 mg/KG/48h
Isoniazide	Dose habituelle	Dose habituelle	Dose habituelle	Dose habituelle
Pyrazinamide	Dose habituelle /48 h	Dose habituelle /48 h	Dose habituelle /48 h	Dose habituelle /48 h
Métronidazole	Dose habituelle	Dose habituelle	1/2 dose	1/2 dose
Ornidazole	Dose habituelle	Dose habituelle	Dose habituelle	Dose habituelle
Tinidazole	Dose habituelle	Dose habituelle	Dose habituelle	Dose habituelle
Acide fusidique	Dose habituelle	Dose habituelle	Dose habituelle	Dose habituelle
Fosfomycine	4g / 12-24h	4g/36-48h	2 g après chaque séance de dialyse	2 g/48h
Vancomycine	1 g dose initiale puis 0,5 -1 g/24h en fonction des taux résiduels	1 g dose initiale puis 0,5 -1 g/24h en fonction des taux résiduels	1 g dose initiale puis 0,5 -1 g/24h en fonction des taux résiduels	1 g dose initiale puis 0,5 -1 g/24h en fonction des taux résiduels
Téicoplanine	6 mg/kg/12h J1- J3 puis 6 mg/kg/48h	6 mg/kg/12h J1- J3 puis 6 mg/kg/72h	6 mg/kg/12h J1- J3 puis 6 mg/kg/72h	6 mg/kg/12h J1- J3 puis 6 mg/kg/72h
Amphotéricine B	A éviter	A éviter	0,5 -1 mg/kg/j	A éviter
Amphotéricine B liposomale	Dose habituelle	Dose habituelle	Dose habituelle	Dose habituelle
Caspofungine	Dose habituelle	Dose habituelle	Dose habituelle	Dose habituelle
Fluconazole	1/2 dose	1/2 dose	Dose habituelle après chaque séance d'HD	1/4 Dose habituelle /24h

***Formule de Cockcroft :**Pour une créatininémie exprimée en $\mu\text{mol/l}$ *:

$$\text{Clcr} = \frac{140 - \text{âge (années)} \times \text{poids (kg)}}{\text{créatininémie } (\mu\text{mol/l}) \times 0,814}$$

* Chez la femme la valeur obtenue est multipliée par 0,85

Pour une créatininémie exprimée en mg/l *:

$$\text{Clcr} = \frac{140 - \text{âge (années)} \times \text{poids (kg)}}{\text{créatininémie (mg/l)} \times 7,2}$$

il existe une autre formule donnée par la plupart des laboratoires de ville et hospitaliers : MDRD

§ selon indication et voie d'administration

** compte tenu de son élimination, le produit doit être administré après la séance les jours d'hémodialyse

*** déconseillé chez l'insuffisant rénal : nécessité de surveiller les effets secondaires ophtalmologiques et les taux sériques

POSOLOGIE PAR VOIE GÉNÉRALE CHEZ L'ADULTE

AVEC INSUFFISANCE RÉNALE (fin)

ANTIBIOTIQUES (DCI)	Clairance de la créatinine (ml/min)*			Dialyse péritonéale continue ambulatoire
	60-30	30-15	<15 et hémodialyse**	
Flucytosine	Cl cr >40: 25-50 mg/kg/6h 20 < Cl cr < 40: 25-50 mg/kg/12h Cl cr < 20: 25-50 mg/kg/24h			25 mg/kg puis dosage à 12h avant de renouveler la dose
Itraconazole	Dose habituelle	Cl en IV ; dose habituelle PO	Cl en IV ; dose habituelle PO	Cl en IV ; dose habituelle PO
Kétoconazole	Dose habituelle	Dose habituelle	Dose habituelle	Dose habituelle
Posaconazole	Dose habituelle	Dose habituelle	Dose habituelle	ND
Terbinafine	1/2 dose	1/2 dose	ND	ND
Voriconazole	Préférer la forme PO (dose habituelle)	Préférer la forme PO (dose habituelle)	Préférer la forme PO (dose habituelle)	Dose habituelle
Atovaquone	ND	ND	ND	ND
Pentamidine	IV : 30 à 50% de la dose habituelle	IV : 30 à 50% de la dose habituelle	IV : 30 à 50% de la dose habituelle	IV : 30 à 50% de la dose habituelle
Pyriméthamine	Dose habituelle	ND	ND	ND
Sulfadoxine/ Pyriméthamine	Dose habituelle	ND	ND	ND
Quinine	IV : 30 à 50% de la dose habituelle	IV : 30 à 50% de la dose habituelle	IV : 30 à 50% de la dose habituelle	IV : 30 à 50% de la dose habituelle
Chloroquine	1/2 dose (50mg/24h)	1/4 dose (25mg/24h)	1/8 dose (12,5 mg/24h)	1/8 dose (12,5 mg/24h)
Proguanil	1/2 dose	50 mg/48h	50 mg/semaine	50 mg/semaine
Proguanil + Atovaquone	1 cp/24h	A éviter	A éviter	A éviter
Mefloquine	Dose habituelle	Dose habituelle	Dose habituelle	Dose habituelle

***Formule de Cockcroft :**Pour une créatininémie exprimée en $\mu\text{mol/l}$ *:

$$\text{Clcr} = \frac{140 - \text{âge (années)} \times \text{poids (kg)}}{\text{créatininémie } (\mu\text{mol/l}) \times 0,814}$$

* Chez la femme la valeur obtenue est multipliée par 0,85

Pour une créatininémie exprimée en mg/l *:

$$\text{Clcr} = \frac{140 - \text{âge (années)} \times \text{poids (kg)}}{\text{créatininémie (mg/l)} \times 7,2}$$

il existe une autre formule donnée par la plupart des laboratoires de ville et hospitaliers : MDRD

§ selon indication et voie d'administration

** compte tenu de son élimination, le produit doit être administré après la séance les jours d'hémodialyse

DOSAGES DES ANTIBIOTIQUES

ALLERGIE A LA PENICILLINE
ET AUX CEPHALOSPORINES

DCI	DOSAGE (mg/l)	
	pic	vallée
Vancomycine	40 - 50 en perfusion toutes les 8 h faire le prélèvement 1/4 h après le début de la perfusion. En perfusion continue, faire le prélèvement à n'importe quel moment une fois l'état d'équilibre atteint (48h après le début de la perfusion)	20 à 30**
Téicoplanine	Idem Vanco ? Voire plus ?	20 à 30 en HPLC** 30 à 40 en FPIA**
AMINOSIDES***		
Gentamycine	30 - 40 *	< 0,5 **
Amikacine	60 - 80 *	< 2,5 **
Nétilmicine	30 - 40 *	< 0,5 **
Tobramycine	30 - 40 *	< 0,5 **

*prélèvement 30 mn après une perfusion de 30 mn : le dosage du pic est conseillé après la première injection chez tous les patients sévères

**prélèvement juste avant le début d'une perfusion : dosage de la vallée uniquement si la durée du traitement est supérieure à 5 jours (1er dosage 48 h après le début du traitement puis x2x/semaine)

*** Mise au point AFSSAPS mars 2011

ALLERGIE A LA PENICILLINE

ALLERGIE SEVERE

Réaction précoce survenant moins d'une heure après la prise ou signes de gravité :

malaise, hypotension, signes digestifs à type de diarrhée, vomissements, érythème diffus, prurit, urticaire, angio-œdème, bronchospasme, trouble du rythme cardiaque ou antécédent de tests cutanés positifs.

• Contre-indication des pénicillines et des céphalosporines

• Avis en allergologie

ALLERGIE BENIGNE

Réaction tardive sans signes de gravité

• Possibilité de prescrire une céphalosporine

• Avis en allergologie avec réalisation de tests cutanés ; si tests cutanés négatifs : possibilité de prescrire une pénicilline ultérieurement.