

ADAPTATION DE L'ANTIBIOTHÉRAPIE À L'HÔTE

Dr Natacha Mrozek

Service de Maladies infectieuses et tropicales

CHU Clermont Ferrand

01/10/2021

PROGRAMME

- Insuffisance rénale
- Insuffisance hépatique
- Obésité

INSUFFISANCE RÉNALE

- Il est indispensable d'adapter les posologies en cas d'insuffisance rénale
- L'adaptation dépend
 - De l'antibiotique
 - Part rénale de son élimination
 - liaison aux protéines
 - Du degré d'insuffisance rénale du patient
- **Problème** : proposition du Vidal pas toujours adaptée

Un outil du quotidien en maladies infectieuses: le site <http://sitegpr.com/fr/>

Compte gratuit à créer : se munir de son numéro RPPS

Dernière mise à jour : 21 juin 2020

Natacha Mrozek
Mes documents
Déconnexion
Mon profil

GPR
LE BON USAGE CLINIQUE DU MÉDICAMENT

ACCUEIL REIN INTERACTIONS GROSSESSE EN SAVOIR PLUS

DIANE
Interactions Médicamenteuses

INSCRIPTION GRATUITE

29 mai 2019

LE MODULE DIANE EST EN LIGNE
En poursuivant la navigation sur ce site, vous acceptez l'utilisation de cookies. [Accepter](#) [En savoir plus](#)

Découvrez notre nouveau module DIANE en cliquant sur « Lire la suite »

REIN

INTERACTIONS

GROSSESSE

+ d'actualités

Parrainages

SFCP FSPF SFMG SNFGE SFRG

NOUS CONTACTER

 Ce site respecte les principes de la charte HONcode. Vérifiez ici.
Chercher uniquement dans des sites web de santé HONcode de confiance:

Mentions légales | Qui sommes nous et Liens d'intérêt | Plan du site | web design elle&Ja | FAQ

Données nécessaire :
Antibiotique à adapter
Clairance rénale (DFG) du
patient

Dernière mise à jour : 21 juin 2020

Natacha Mrozek
Mes documents  Déconnexion 
Mon profil 

 LE BON USAGE CLINIQUE DU MÉDICAMENT

ACCUEIL REIN ▾ INTERACTIONS ▾ GROSSESSE ▾ EN SAVOIR PLUS ▾

 LE BON USAGE CLINIQUE DU MÉDICAMENT

DIANE
Interactions Médicamenteuses 

Rein - Analyse d'ordonnance

Analyse d'ordonnance

En poursuivant la navigation sur ce site, vous acceptez l'utilisation de cookies. [Accepter](#) [En savoir plus](#)

AMOXICILLINE + CLAVULANATE - 1 G TOUTES LES 8 HEURES (EN G D'AMOXICILLINE)

Votre patient est-il ?

NON DIALYSÉ
Veuillez saisir le DFG (ml/min)

EN HÉMODIALYSE

EN DIALYSE PÉRITONÉALE CONTINUE AMBULATOIRE

HDVVC

DCI	Amoxicilline + Clavulanate Voir la fiche
Posologie usuelle chez le patient normorénal	1 g toutes les 8 heures (en g d'amoxicilline) Mise à jour effectuée par le groupe SiteGPR-SPILF
Posologie identifiée	1 g toutes les 8 heures (en g d'amoxicilline)

Parrainages

     [NOUS CONTACTER](#)

 Ce site respecte les principes de la charte HONcode. Vérifiez ici.
Chercher uniquement dans des sites web de santé HONcode de confiance :

Mentions légales | Qui sommes nous et Liens d'intérêt | Plan du site | web design elle&la | FAQ

INSUFFISANCE HÉPATIQUE

- De même il est indispensable d'adapter les antibiotiques au degré d'insuffisance hépatique du patient

	1 point	2 points	3 points
Ascite	Absente	Modérée	Tendue ou réfractaire aux diurétiques
Bilirubine ($\mu\text{mol/l}$)	< 35	35-50	> 50
Albumine (g/l)	> 35	28-35	< 28
INR	< 1,7	1,7-2,2	> 2,2
TP	> 50%	40-50%	< 40%
Encéphalopathie	Absente	Légère à modérée (stade 1-2)	Sévère (stade 3-4)

Le pronostic de la cirrhose est établi en fonction du score total des points:
Child-Pugh A (5-6 points): survie à 1 an de 100%
Child-Pugh B (7-9 points): survie à 1 an de 80%
Child-Pugh C (10-15 points): survie à 1 an de 45%

- **Aminosides** : concentration de gentamycine dans la bile équivaut à 30 % de la concentration plasmatique. Usage des aminosides non recommandé en cas d'insuffisance hépatocellulaire et/ou de cirrhose .
- **Céphalosporines** : risque de surdosage avec céfotaxime et ceftriaxone uniquement. Utilisation prudente.
- **Pénicillines** : 30% de la dose de pénicilline administrée, quelle que soit sa classe, métabolisée dans le foie. Augmentation de la demi-vie d'élimination des pénicillines de 25 % environ.
- **Quinolones** : concentrations biliaires de quinolones 3 à 4 fois plus importantes que celles du sang périphérique et 15 % de la dose administrée est excrétée dans les selles. Augmentation de la demi-vie d'élimination .
- **Macrolides** : inhibition des enzymes du CYP450 avec l'érythromycine → diminution de la clairance hépatique des benzodiazépines .
- **Métronidazole** : augmentation de la demi-vie d'élimination et clairance hépatique diminuée.

- Malheureusement pas de site dédié pour le moment, uniquement des sites pour évaluer la toxicité des molécules et non l'adaptation posologique.
- On se réfère donc au **Vidal** la plupart du temps

PATIENT OBÈSE

Reference

**OBSERVATOIRE DES MÉDICAMENTS, DES DISPOSITIFS MÉDICAUX ET DES INNOVATIONS
THÉRAPEUTIQUES – RÉGION CENTRE
- OMÉDIT -**

COMMISSION
ANTI-INFECTIEUX

FICHE BON USAGE

**Adaptation posologique des antibiotiques
chez l'adulte obèse**

Date de rédaction :
Décembre 2013

Date de validation au
comité stratégique :
Mars 2014

Différentes manières d'évaluer le poids

- **Poids réel mesuré**
- **Poids idéal**
 - Homme → $49,9 + 0,89(\text{taille en cm} - 152,4)$
 - Femme → $45,4 + 0,89(\text{taille en cm} - 152,4)$
- **Poids ajusté**
 - Poids idéal + $F_c \cdot (\text{poids réel mesuré} - \text{poids idéal})$

Tient compte du sexe et de la taille mais pas de la composition corporelle

Tient compte du sexe, de la taille et du poids en « enlevant » la masse

* F_c facteur de correction variable en fonction de l'antibiotique

β lactamines \rightarrow poids ajusté = poids idéal + 0,3(poids réel mesuré – poids idéal)

Attention : Il faut adapter à chaque molécule :

-Amoxicilline/Oxacilline : A adapter en fonction des valeurs de CMI
Fractionner les doses totales importantes

-Pipéracilline-tazobactam : Augmenter les posologies jusqu'à 20-24 g/24h

-Céphalosporines : Augmentation des posologies (ceftriaxone/ céfotaxime).
Attention en prophylaxie : répéter les injections toutes les 3 heures (céfazoline 2 g/3 h ; céfamandole 2 g/3 h)

-Pénem ertapénem : dépend de la CMI du germe
méropénem : privilégier la posologie la plus forte 2 g/8 h

-Aztréonam : Posologie maximale 2 g/6 h

• **Aminosides** → **poids ajusté** = poids idéal + 0,4(poids réel mesuré – poids idéal) Le suivi des pics et des résiduelles permettra de corriger les injections suivantes.

• **Vancomycine**

→ Calcul de la dose de charge (15-20 mg/kg) → **poids réel**

→ Calcul de la dose d'entretien (20 mg/kg/j) → **poids ajusté** = poids idéal + 0,4(poids réel mesuré – poids idéal)
Le suivi des taux permettra de corriger les injections suivantes.

• **Fluoroquinolones** → **poids ajusté** = poids idéal + 0,45(poids réel mesuré – poids idéal)

- ciprofloxacine : Posologies variables en fonction de la localisation de l'infection Dosage possible

Augmentation de la dose totale : IV : jusqu'à 800 mg/12 h

- lévofloxacine : Ne pas dépasser 750 mg/j

• **Daptomycine** → **poids réel**

• **Linézolide** → **Posologie standard** : 600 mg/12 h quel que soit le poids. La conserver tant que CMI < 4 µg/ml
sinon discuter 600 mg/8 h

• **Sulfamides**

• **Macrolides**

• **Anti-tuberculeux**

} **poids idéal**

MERCI DE VOTRE ATTENTION