

Molécules	Posologies	Stades Maladie rénale chronique (G)					Dialyse intermittente	CRRT (dialyse continue)	Dialyse péritonéale	Remarques
		Stade 1 ≥ 90 mL/min	Stade 2 60 - 89 mL/min	Stade 3 30 - 59 mL/min	Stade 4 15 - 29 mL/min	Stade 5 < 15 mL/min				
ANTIBIOTIQUES										
BETA-LACTAMES										
AMOXICILLINE PO	Dose standard 0,5 - 1 g/8 h	0,5 - 1 g/8 h			0,5 - 1 g/12 h	500 mg /12 h	500 mg/12 h (seconde dose après dialyse)	0,5 - 1 g/8 h	500 mg /12 h	
	Haute dose 1 g/6 h	1 g/6 h			1 g/12 h	500 mg /12 h	500 mg/12 h (seconde dose après dialyse)	0,5 - 1 g/8 h	500 mg /12 h	
AMOXICILLINE IV	Dose standard 1 g/6 h	1 g/6 h		1 g/8 - 12 h	1 g/12 h	1 g/24 h	1 g/24 h (jours de dialyse: administrer après dialyse)	1 g/8 - 12 h	1 g/24 h	
	Haute dose 2 g/4 - 6 h	2 g/4 - 6 h	2 g/6 h	2 g/8 - 12 h	2 g/12 h	2 g/24 h	2 g/24 h (jours de dialyse: administrer après dialyse)	2 g/8 - 12 h	2 g/24 h	
AMOXICILLINE/ CLAVULANATE PO	Dose standard 875 mg/125 mg/8 h	875 mg/125 mg/8 h			875 mg/125 mg/12 h	875 mg/125 mg/12 h	875 mg/125 mg/12 h (seconde dose après dialyse)	875 mg/125 mg/8 h	875 mg/125 mg/8 h	En cas d'insuffisance rénale, le temps d'élimination de l'amoxicilline est augmenté de 6 fois alors que l'acide clavulanique de 2,6 fois.
	Haute dose non applicable	/					/			En cas de dialyse, l'élimination de l'acide clavulanique est plus rapide que l'amoxicilline.

Molécules	Posologies	Stades Maladie rénale chronique (G)					Dialyse intermittente	CRRT (dialyse continue)	Dialyse péritonéale	Remarques
		Stade 1 ≥ 90 mL/min	Stade 2 60 - 89 mL/min	Stade 3 30 - 59 mL/min	Stade 4 15 - 29 mL/min	Stade 5 < 15 mL/min				
AMOXICILLINE/ CLAVULANATE IV	Dose standard 1 g/200 mg /6 h	1 g/200 mg /6 h		1 g/200 mg /12 h	1 g/200 mg /12 h	1 g/200 mg /12 h (seconde dose après dialyse)	1 g/200 mg /8 - 12 h	1 g/200 mg /12 - 24 h	La dose maximale d'acide clavulanique non toxique pour une fonction rénale normale est de 200 mg/4 h ; soit 1200 mg/24 h.	
	Haute dose 2 g/200 mg /6 - 8 h	2 g/200 mg/6 - 8 h		2 g/200 mg /8 - 12 h	2 g/200 mg /12 h	1 g/200 mg /12 h (seconde dose après dialyse)	2 g/200 mg /8 - 12 h	1 g/200 mg /12 - 24 h		
AMPICILLINE IV	cf. AMOXICILLINE IV	cf. AMOXICILLINE IV					cf. AMOXICILLINE IV			
FLUCLOXACILLINE PO	Dose standard 1 g/6 - 8 h	1 g/6 - 8 h		1 g/8 h	1 g/8 - 12 h	1 g/12 h	1 g/12 h (seconde dose après dialyse)	1 g/8 h	1 g/12 h	
	Haute dose non applicable	/					/			
FLUCLOXACILLINE IV	Dose standard 1 g/4 - 6 h	1 g/4 - 6 h			1 g/8 - 12 h	1 g/8 - 12 h	1 g/4 - 6 h	1 g/8 - 12 h		
	Haute dose 2 g/4 - 6 h	2 g/4 - 6 h			2 g/8 - 12 h	2 g/8 - 12 h	2 g/4 - 6 h	2 g/8 - 12 h		

Molécules	Posologies	Stades Maladie rénale chronique (G)					Dialyse intermittente	CRRT (dialyse continue)	Dialyse péritonéale	Remarques
		Stade 1 ≥ 90 mL/min	Stade 2 60 - 89 mL/min	Stade 3 30 - 59 mL/min	Stade 4 15 - 29 mL/min	Stade 5 < 15 mL/min				
PENICILLINE G IV (benzylpénicilline sodique)	Dose standard 2 - 3 M.U.I. /4 - 6 h	2 - 3 M.U.I./4 - 6 h		2 - 3 M.U.I. /6 h	2 - 3 M.U.I. /8 h	2 - 3 M.U.I. /12 h	2 - 3 M.U.I./12 h (seconde dose après dialyse)	2 - 3 M.U.I. /6 - 8 h	2 - 3 M.U.I. /12 h	
	Haute dose 4 M.U.I./4 - 6 h	4 M.U.I./4 - 6 h		4 M.U.I. /6 h	4 M.U.I. /8 h	4 M.U.I. /12 h	4 M.U.I./12 h (seconde dose après dialyse)	4 M.U.I. /6 - 8 h	4 M.U.I. /12 h	
PENICILLINE G IM (benzylpénicilline, benzathine)	Dose standard 1,2 - 2,4 M.U.I. /semaine	1,2 - 2,4 M.U.I./semaine		0,9 - 1,8 M.U.I. /semaine	0,9 - 1,8 M.U.I. /semaine	0,3 - 1,2 M.U.I./semaine	0,3 - 1,2 M.U.I./semaine	0,9 - 1,8 M.U.I. /semaine	0,3 - 1,2 M.U.I. /semaine	
PIPERACILLINE/ TAZOBACTAM IV	Dose standard 4 g/500 mg/8 h en 4 h	4 g/500 mg/8 h en 4 h			4 g/500 mg /8 h en 4 h ou 4 g/500 mg /12 h en 6 h	4 g/500 mg /12 h en 6 h	4 g/500 mg /12 h en 6 h (seconde dose après dialyse)	4 g/500 mg /8 h en 4 h	4 g/500 mg /12 h en 6 h	Le GGA Elipse recommande en premier choix l'utilisation des perfusions prolongées en raison du bénéfice clinique prouvé.
	[Alternative: 4 g/500 mg /6 h en 30 min.]	[Alternative: 4 g/500 mg /6 h en 30 min.]			[Alternative: 4 g/500 mg /8 - 12 h en 30 min.]	[Alternative: 4 g/500 mg /12 h en 30 min.]	[Alternative: 4 g/500 mg /12 h en 30 min. (seconde dose après dialyse)]	[Alternative: 4 g/500 mg /6 h en 30 min.]	[Alternative: 4 g/500 mg /12 h en 30 min.]	
	Haute dose 4 g/500 mg /6 h en 3 h	4 g/500 mg /6 h en 3 h			4 g/500 mg /8 h en 4 h	4 g/500 mg /12 h en 6 h	4 g/500 mg /12 h en 6 h (seconde dose après dialyse)	4 g/500 mg /6 h en 3 h	4 g/500 mg /12 h en 6 h	
TEMOCILLINE IV	Dose standard 2 g/12 h*	2 g/12 h		1 g/12 h	1 g/24 h	1 g/24 h	2 g/48 h (après dialyse)**	1 - 2 g/12 h	1 g/24 h	*La posologie de 2 g/12 h est uniquement recommandé en cas d'infection urinaire non compliquée.
	Haute dose 2 g/8 h	2 g/8 h	2 g/12 h	2 g/12 h	2 g/24 h	1 g/24 h	2 g/48 h (après dialyse)**	1 - 2 g/12 h	1 g/24 h	** Chez le patient dialysé, l'administration de 2 g est recommandé si séance espacée de 48 h et de 3 g si séance espacée de 72 h.

Molécules	Posologies	Stades Maladie rénale chronique (G)					Dialyse intermittente	CRRT (dialyse continue)	Dialyse péritonéale	Remarques
		Stade 1 ≥ 90 mL/min	Stade 2 60 - 89 mL/min	Stade 3 30 - 59 mL/min	Stade 4 15 - 29 mL/min	Stade 5 < 15 mL/min				
CEPHALOSPORINES										
CEFADROXIL PO	Dose standard 1 g/12 h	1 g/12 h		1 g/24 h	500 mg/24 h	500 mg/24 h (jours de dialyse: administrer après dialyse)	1 g/12 h	500 mg/24 h		
	Haute dose non applicable	/					/			
CEFALEXINE PO	Dose standard 0,5 - 1 g/8 h	0,5 - 1 g/8 h		500 mg/8 h	500 mg/8 h	500 mg/8 h	1 g/8 - 12 h	500 mg/8 h		
	Haute dose non applicable	/					/			
CEFAZOLINE IV	Dose standard 1 g/8 h	1 g/8 h	1 g/12 h	1 g/12 h	1 g/24 - 48 h	2 g/48 h (après dialyse)*	2 g/12 h	1 g /24 h	* Chez le patient dialysé, administration de 2 g si séance espacée de 48 h et de 3 g si séance espacée de 72 h.	
	Haute dose 2 g/8 h	2 g/8 h	2 g/12 h	2 g/12 h	1 g/24 h	2 g/48 h (après dialyse)*	2 g/12 h	1 g /24 h		

Molécules	Posologies	Stades Maladie rénale chronique (G)					Dialyse intermittente	CRRT (dialyse continue)	Dialyse péritonéale	Remarques
		Stade 1 ≥ 90 mL/min	Stade 2 60 - 89 mL/min	Stade 3 30 - 59 mL/min	Stade 4 15 - 29 mL/min	Stade 5 < 15 mL/min				
CEFEPIME IV	Dose standard 1 g/8 h	1 g/8 h		1 g/12 h	1 g/24 h	500 mg/24 h	1,5 g après dialyse si séance espacée de 48 h ou 2 g après dialyse si séance espacée de 72 h	2 g/12 h	1 g/24 h	Pour les infections sévères à <i>Pseudomonas aeruginosa</i> , l'EUCAST préconise des perfusions prolongées de 4 h. Cependant, le GGA Elipse recommande la perfusion continue.
	Haute dose 2 g/8 h	2 g/8 h		2 g/12 h	2 g/24 h	1 g/24 h	1,5 g après dialyse si séance espacée de 48 h ou 2 g après dialyse si séance espacée de 72 h	2 g/8 h	1 g/24 h	
CEFOTAXIME IV	Dose standard 1 - 2 g/8 h	1 - 2 g/8 h			1 - 2 g/12 h	1 g/12 h	1 g/12 h (seconde dose après dialyse)	1 g/8 - 12 h	1 g/12 h	*La posologie de 2 g/4 h est recommandée en cas de méningite.
	Haute dose 2 g/4 - 6 h*	2 g/4 - 6 h			2 g/8 h	2 g/12 h	2 g/12 h (seconde dose après dialyse)	2 g/8 - 12 h	2 g/12 h	
CEFTAROLINE IV	Dose standard 600 mg/12 h en 1 h	600 mg/12 h en 1 h			300 mg/12 h en 1 h	200 mg/12 h en 1 h	200 mg/12 h (seconde dose après dialyse)	400 mg/12 h en 1 h	200 mg/12 h en 1 h	
	Haute dose 600 mg/8 h en 2 h	600 mg/8 h en 2 h			300 mg/8 h en 2 h	200 mg/8 h en 2 h	200 mg/8 h	400 mg/8 h en 2 h	200 mg/8 h en 2 h	
CEFTAZIDIME IV	Dose standard 1 g/8 h	1 g/8 h		1 g/12 h	1 g/24 h	1 g/48 h	1 g/48 h (après dialyse)	1 g/8 - 12 h	1 g/48 h	
	Haute dose 2 g/8 h	2 g/8 h		2 g/12 h	2 g/24 h	2 g/48 h	2 g/48 h (après dialyse)	2 g/8 - 12 h	2 g/48 h	

Molécules	Posologies	Stades Maladie rénale chronique (G)					Dialyse intermittente	CRRT (dialyse continue)	Dialyse péritonéale	Remarques
		Stade 1 ≥ 90 mL/min	Stade 2 60 - 89 mL/min	Stade 3 30 - 59 mL/min	Stade 4 15 - 29 mL/min	Stade 5 < 15 mL/min				
CEFTAZIDIME/ AVIBACTAM IV	Dose standard 2 g/500 mg/8 h en 2 h	2 g/500 mg/8 h en 2 h		1 g/250 mg /8 h en 2 h	0,75 g/0,19 g /12 h en 2 h	0,75 g/0,19 g /24 h en 2 h	0,75 g/0,19 g /48 h en 2 h (après dialyse)	1 - 2 g /250 - 500 mg /8 h en 2 h	0,75 g/0,19 g /48 h en 2 h	
	Haute dose non applicable	/					/			
CEFTOLOZANE/ TAZOBACTAM IV	Dose standard 1 g/500 mg/8 h en 1 h*	1 g/500 mg/8 h en 1 h		500 mg /250 mg/8 h en 1 h	250 mg /125 mg/8 h en 1 h	125 mg /62,5 mg/8 h en 1 h	125 mg/62,5 mg /8 h en 1 h	1 g/500 mg /8 h en 1 h	125 mg/62,5 mg /8 h en 1 h	*Les doses standards doivent être utilisées pour les infections abdominales et urinaires.
	Haute dose 2 g/1 g /8 h en 1 h**	2 g/1 g/8 h en 1 h		1 g/500 mg /8 h en 1 h	500 mg /250 mg/8 h en 1 h	250 mg /125 mg/8 h en 1 h	250 mg/125 mg/8 h en 1 h	2 g/1 g/8 h en 1 h	250 mg /125 mg/8 h en 1 h	**Les hautes doses doivent être utilisées pour les infections respiratoires.
CEFTRIAXONE IV	Dose standard 1 - 2 g/24 h	1 - 2 g/24 h					1 - 2 g/24 h			*Les hautes doses sont recommandées en cas d'infections méningées.
	Haute dose 2 g/12 h*	2 g/12 h					2 g/12 h			
CEFUROXIME IV	Dose standard 1,5 g/8 h	1,5 g/8 h			1,5 g/12 h	1,5 mg/24 h	1,5 g/24 h (jours de dialyse: administrer après dialyse)	1,5 g/8 - 12 h	1,5 g/24 h	Sur base de la pharmacocinétique du céfuroxime et de l'épidémiologie locale, le GGA Elipse ne recommande pas les doses standards de l'EUCAST de 750 mg/8 h
	Haute dose non applicable	/					/			
CEFUROXIME AXETIL PO	Dose standard 500 mg/8 h	500 mg/8 h			500 mg/12 h	500 mg/24 h	500 mg/24 h (jours de dialyse: administrer après dialyse)	500 mg /8 - 12 h	500 mg/24 h	Attention, le GGA Elipse déconseille d'utiliser le cefuroxime PO pour des bactéries avec une CMI ≥ 4 mg/L.
	Haute dose non applicable	/					/			

Molécules	Posologies	Stades Maladie rénale chronique (G)					Dialyse intermittente	CRRT (dialyse continue)	Dialyse péritonéale	Remarques
		Stade 1 ≥ 90 mL/min	Stade 2 60 - 89 mL/min	Stade 3 30 - 59 mL/min	Stade 4 15 - 29 mL/min	Stade 5 < 15 mL/min				
BETA-LACTAMES APPARENTES										
AZTREONAM IV	Dose standard 2 g/8 h	2 g/8 h		2 g/12 h	2 g/24 - 48 h	2 g/24 h - 48 h (jours de dialyse: administrer après dialyse)	2 g/12 h	2 g/24 - 48 h		
	Haute dose* 2 g/6 h	2 g/6 h		2 g/12 h	2 g/24 h	2 g/24 h (jours de dialyse: administrer après dialyse)	2 g/12 h	2 g/24 h	*La haute dose est recommandée en cas d'infection neuroméningée et/ou d'infection à <i>Pseudomonas aeruginosa</i> (vu les CMI du <i>P. aeruginosa</i> allant jusqu'à 16 mg/L ; I = 0,001 à 16 mg/L). Dans ces situations, la perfusion prolongée en 3 h est souhaitable.	
MEROPENEM IV	Dose standard 1 g/8 h	1 g/8 h	1 g/12 h	0,5 g/12 h	0,5 g/24 h	0,5 g/24 h (jours de dialyse: administrer après dialyse)	1 g/8 h	0,5 g/24 h		
	Haute dose* 2 g/8 h	2 g/8 h	2 g/12 h	1 g/12 h	1 g/24 h	1 g/24 h (jours de dialyse: administrer après dialyse)	2 g/8 h	1 g/24 h	*La haute dose est recommandée en cas d'infection neuroméningée, de HAP/VAP en empirique, et/ou d'infection à <i>Pseudomonas aeruginosa</i> . Dans ces situations, la perfusion prolongée en 3 h est recommandée.	
MEROPENEM/ VABORBACTAM IV	Dose standard 2 g/2 g/8 h	2 g/2 g/8 h		1 g/1 g/12 h	0,5 g/0,5 g /12 h	0,5 g/0,5 g /12 h (seconde dose après dialyse)	2 g/2 g/8 h	0,5 g/0,5 g /12 h		
	Haute dose non applicable	/					/			

Molécules	Posologies	Stades Maladie rénale chronique (G)					Dialyse intermittente	CRRT (dialyse continue)	Dialyse péritonéale	Remarques	
		Stade 1 ≥ 90 mL/min	Stade 2 60 - 89 mL/min	Stade 3 30 - 59 mL/min	Stade 4 15 - 29 mL/min	Stade 5 < 15 mL/min					
AMINOGLYCOSIDES											
AMIKACINE IV	Dose standard 25 - 30 mg/kg poids idéal ajusté/24 h	25 - 30 mg/kg poids idéal ajusté/24h	25 - 30 mg/kg poids idéal ajusté/48 h	25 - 30 mg/kg poids idéal ajusté/72 h	25 - 30 mg/kg poids idéal ajusté/96 h	25 - 30 mg/kg poids idéal ajusté, 1 - 2 h avant	25 - 30 mg/kg poids idéal ajusté /24 - 72 h	25 - 30 mg/kg poids idéal ajusté/96 h	Le GGA Elipse recommande de réaliser un dosage sanguin (TDM) en vallée avant la troisième dose (vallée = < 30 min. avant la dose) en cas de traitement de plus de 3 jours. Objectif en vallée < 2,5 mg/L.		
	Haute dose non applicable	/					/				
GENTAMICINE IV	Dose standard* 5 - 7 mg/kg poids idéal ajusté/24 h	5 - 7 mg/kg poids idéal ajusté/24 h	5 - 7 mg/kg poids idéal ajusté/48 h	5 - 7 mg/kg poids idéal ajusté/72 h	5 - 7 mg/kg poids idéal ajusté/96 h	5 - 7 mg/kg poids idéal ajusté, 1 - 2 h avant	5 - 7 mg/kg poids idéal ajusté/48 h	5 - 7 mg/kg poids idéal ajusté/96 h	Le GGA Elipse recommande de réaliser un dosage sanguin (TDM) en vallée avant la troisième dose (vallée = < 30 min. avant la dose) en cas de traitement de plus de 3 jours. Objectif en vallée < 0,5 mg/L.		
	Haute dose non applicable	/					/			*Cas particulier pour l'endocardite 3 mg/kg poids idéal ajusté/24 h	
PAROMOMYCINE (Aminosidine) PO	Dose standard 250 - 500 mg /6 - 12 h	250 - 500 mg/6 - 12 h					/	250 - 500 mg /6 - 12 h	250 - 500 mg /6 - 12 h		
	Haute dose non applicable	/					/				
TOBRAMYCINE IV	Dose standard 5 - 7 mg/kg poids idéal ajusté/24 h	5 - 7 mg/kg poids idéal ajusté/24 h	5 - 7 mg/kg poids idéal ajusté/48 h	5 - 7 mg/kg poids idéal ajusté/72 h	5 - 7 mg/kg poids idéal ajusté/96 h	5 - 7 mg/kg poids idéal ajusté, 1 - 2 h avant	5 - 7 mg/kg poids idéal ajusté/48 h	5 - 7 mg/kg poids idéal ajusté/96 h	Le GGA Elipse recommande de faire un dosage sanguin (TDM) en vallée avant la troisième dose (vallée = < 30 min. avant la dose) en cas de traitement de plus de 3 jours. Objectif en vallée < 0,5 mg/L.		
	Haute dose non applicable	/					/				

Molécules	Posologies	Stades Maladie rénale chronique (G)					Dialyse intermittente	CRRT (dialyse continue)	Dialyse péritonéale	Remarques
		Stade 1 ≥ 90 mL/min	Stade 2 60 - 89 mL/min	Stade 3 30 - 59 mL/min	Stade 4 15 - 29 mL/min	Stade 5 < 15 mL/min				
TETRACYCLINES										
DOXYCYCLINE PO	Dose standard 100 mg/12 h	100 mg/12 h					100 mg/12 h	100 mg/12 h	100 mg/12 h	Une dose de charge (première dose à 200 mg) est recommandée vu le volume de distribution important.
	Haute dose non applicable	/					/			
ERAVACYCLINE IV	Dose standard 1 mg/kg/12 h	1 mg/kg/12 h					1 mg/kg/12 h	1 mg/kg/12 h	1 mg/kg/12 h	La posologie est de 1,5 mg/kg/12 h en cas d'administration concomitante d'un inducteur puissant du CYP3A4 (phénobarbital, rifampicine, carbamazépine, phénytoïne et millepertuis)
	Haute dose non applicable	/					/			
MINOCYCLINE PO	Dose standard 100 mg/12 h	100 mg/12 h					100 mg/12 h	100 mg/12 h	100 mg/12 h	Une dose de charge est recommandée vu le volume de distribution important: première dose à 200 mg.
	Haute dose* 200 mg/12 h	200 mg/12 h					200 mg/12 h	200 mg/12 h	200 mg/12 h	*Haute dose à envisager seulement en cas d'une infection à Bacilles Gram négatif (BGN) multirésistants (<i>Acinetobacter baumannii</i>) après évaluation d'une association avec un autre antibiotique. Un avis infectiologique est hautement souhaité. Attention la dose maximale journalière est de 400 mg.

Molécules	Posologies	Stades Maladie rénale chronique (G)					Dialyse intermittente	CRRT (dialyse continue)	Dialyse péritonéale	Remarques
		Stade 1 ≥ 90 mL/min	Stade 2 60 - 89 mL/min	Stade 3 30 - 59 mL/min	Stade 4 15 - 29 mL/min	Stade 5 < 15 mL/min				
TIGECYCLINE IV	Dose standard 50 mg/12 h	50 mg/12 h					50 mg/12 h	50 mg/12 h	50 mg/12 h	Une dose de charge (première dose à 100 mg) est recommandée vu le volume de distribution important.
	Haute dose* 100 mg/12 h	100 mg/12 h					100 mg/12 h	100 mg/12 h	100 mg/12 h	*Haute dose à envisager seulement en cas d'une infection à Bacilles Gram négatif (BGN) multirésistants (<i>Acinetobacter baumannii</i>) après évaluation d'une association avec un autre antibiotique. Un avis infectiologique est hautement souhaité. Une dose de charge est recommandée vu le volume de distribution important: première dose à 200 mg.

Molécules	Posologies	Stades Maladie rénale chronique (G)					Dialyse intermittente	CRRT (dialyse continue)	Dialyse péritonéale	Remarques
		Stade 1 ≥ 90 mL/min	Stade 2 60 - 89 mL/min	Stade 3 30 - 59 mL/min	Stade 4 15 - 29 mL/min	Stade 5 < 15 mL/min				
MACROLIDES ET PRODUITS APPARENTES										
AZITHROMYCINE PO	Doses standards*	/					/			*Les posologies sont variables en fonction des indications. Rappelons que cette molécule a une très longue demi-vie avec un risque accru significatif de sélection de germes résistants aux macrolides, en particulier au niveau de la sphère ORL et pour des périodes ≥ 6 mois.
CLARITHROMYCINE PO	Dose standard 500 mg/12 h	500 mg/12 h		500 mg/24 h	500 mg/24 h	500 mg/24 h (jours de dialyse: administrer après dialyse)	500 mg/24 h	500 mg/24 h		
	Haute dose non applicable	/					/			
CLARITHROMYCINE IV	Dose standard 500 mg/12 h	500 mg/12 h		250 mg/12 h	250 mg/12 h	250 mg/12 h (seconde dose après dialyse)	500 mg/12 h	250 mg/12 h		
	Haute dose non applicable	/					/			
CLINDAMYCINE PO	Dose standard 600 mg/8 h	600 mg/8 h					600 mg/8 h	600 mg/8 h	600 mg/8 h	
	Haute dose* 900 mg/8 h	900 mg/8 h					900 mg/8 h	900 mg/8 h	900 mg/8 h	*Haute dose si obésité > 30 kg/m ² : 900 mg/8 h
CLINDAMYCINE IV	Dose standard 600 mg/8 h	600 mg/8 h					600 mg/8 h	600 mg/8 h	600 mg/8 h	
	Haute dose* 900 mg/8 h	900 mg/8 h					900 mg/8 h	900 mg/8 h	900 mg/8 h	*Haute dose si obésité > 30 kg/m ² : 900 mg/8 h

Molécules	Posologies	Stades Maladie rénale chronique (G)					Dialyse intermittente	CRRT (dialyse continue)	Dialyse péritonéale	Remarques
		Stade 1 ≥ 90 mL/min	Stade 2 60 - 89 mL/min	Stade 3 30 - 59 mL/min	Stade 4 15 - 29 mL/min	Stade 5 < 15 mL/min				
POLYMXINES										
COLISTINE IV	Dose standard 4,5 - 5,5 MUI/12 h	4,5 - 5,5 MUI/12 h	4 - 5 MUI /12 h	3 - 4 MUI /12 h	2,5 - 3 MUI /12 h	2 - 2,5 MUI /12 h	2 - 2,5 MUI/12 h (seconde dose après dialyse + 1,2 MUI)	4,5 - 7 MUI /12 h	2 - 3,3 MUI /12 h	Une dose de charge est recommandée: première dose à 10 - 12 MUI. Attention la dose de maintenance débute 12 h après la dose de charge.
	Haute dose non applicable	/					/			
ANTIBACTERIENS DIVERS										
FIDAXOMYCINE PO	Dose standard 200 mg/12 h	200 mg/12 h					200 mg/12 h	200 mg/12 h	200 mg/12 h	
	Haute dose non applicable	/					/			
FOSFOMYCINE IV	Dose standard 4 g/6 h	4 g/6 h	4 g/8 h	4 g/24 h	4 g/48 h	2 g/48 h	2 g/ 3 x par semaine (après dialyse)	4 g/8 h	2 g/48 h	
	Haute dose 8 g/8 h	8 g/8 h	8 g/12 h	8 g/24 h	8 g/48 h	4 g/48 h	4 g/3 x pr semaine (après dialyse)	4 g/6 h	4 g/48 h	
LINEZOLIDE PO et IV	Dose standard 600 mg/12 h	600 mg/12 h					600 mg/12 h (seconde dose après dialyse)	600 mg/12 h	600 mg/12 h	Le linezolid s'accumule au fil des doses, ce qui majore le risque de toxicité. Malgré l'absence de recommandation d'adaptation systématique de posologie en cas d'insuffisance rénale, le GGA ELIPSE recommande de réaliser un dosage sanguin (TDM) en vallée avec cible 2 - 8 mg/L après 7 - 10 jours de traitement en cas de fonction rénale normale (et 5 jours si maladie rénale chronique de stade 3), et d'espacer les doses en cas de surdosage.
	Haute dose non applicable	/					/			

Molécules	Posologies	Stades Maladie rénale chronique (G)					Dialyse intermittente	CRRT (dialyse continue)	Dialyse péritonéale	Remarques
		Stade 1 ≥ 90 mL/min	Stade 2 60 - 89 mL/min	Stade 3 30 - 59 mL/min	Stade 4 15 - 29 mL/min	Stade 5 < 15 mL/min				
METRONIDAZOLE PO et IV	Doses standards* 1,5 g/24h ou 500 mg/8 h	1,5 g/24h ou 500 mg/8 h					1,5 g/24 h (jours de dialyse: administrer après dialyse) ou 500 mg/8 h (après dialyse)	1,5 g/24h ou 500 mg/8 h	1,5 g/24h ou 500 mg/8 h	*Préférer la posologie de 1,5 g/24 h sauf si présence d'effets indésirables de type nausées, vomissements ou vertiges; envisager 500 mg/8 h
	Haute dose non applicable	/					/			
PENTAMIDINE IV	Dose standard 4 mg/kg/24 h	4 mg/kg/24 h					4 mg/kg/24 h (jours de dialyse: administrer après dialyse)	4 mg/kg /24 h	4 mg/kg /24 h	En cas de toxicité, réduire la posologie à 2 mg/kg/24 h
	Haute dose non applicable	/					/			
Triméthoprim (TMP)/ Sulfaméthoxazole (SMX) PO et IV	Dose standard urinaire 160 mg/800 mg/12 h	160 mg/800 mg/12 h		160 mg/800 mg/24 h	160 mg/800 mg/24 h	160 mg/800 mg/24 h	160 mg/800 mg/24 h	160 mg/800 mg/24 h		
	Dose standard autre* 8 - 10 mg de TMP/kg/24 h divisé en 2 ou 3 doses	8 - 10 mg de TMP/kg/24 h divisé en 2 ou 3 doses		4 - 5 mg de TMP/kg/24 h divisé en 2 ou 3 doses	4 - 5 mg de TMP/kg/24 h divisé en 2 ou 3 doses	4 - 5 mg de TMP/kg/24 h divisé en 2 ou 3 doses (après dialyse)	4 - 5 mg de TMP/kg/24 h divisé en 2 ou 3 doses	4 - 5 mg de TMP/kg/24 h divisé en 2 ou 3 doses	* Dose pour toute infection <u>sauf</u> les infections de l'arbre urinaire Posologie à calculer selon le poids réel .	
	Haute dose 15 - 20 mg de TMP/kg/24 h divisé en 2 ou 3 doses	15 - 20 mg de TMP/kg/24 h divisé en 2 ou 3 doses		7,5 - 10 mg de TMP/kg/24 h divisé en 2 ou 3 doses	7,5 - 10 mg de TMP/kg/24 h divisé en 2 ou 3 doses	7,5 - 10 mg de TMP/kg/24 h divisé en 2 ou 3 doses (après dialyse)	7,5 - 10 mg de TMP/kg/24 h divisé en 2 ou 3 doses	7,5 - 10 mg de TMP/kg/24 h divisé en 2 ou 3 doses	Posologie à calculer selon le poids réel .	

Molécules	Posologies	Stades Maladie rénale chronique (G)					Dialyse intermittente	CRRT (dialyse continue)	Dialyse péritonéale	Remarques
		Stade 1 ≥ 90 mL/min	Stade 2 60 - 89 mL/min	Stade 3 30 - 59 mL/min	Stade 4 15 - 29 mL/min	Stade 5 < 15 mL/min				
GLYCOPEPTIDES										
TEICoplanine IV	Dose standard 6 - 12 mg/kg/24 h*	6 - 12 mg/kg/24 h	6 - 12 mg/kg /24 - 48 h	6 - 12 mg/kg /48 h	6 - 12 mg/kg /48 - 72 h	6 - 12 mg/kg /72 h	6 - 12 mg/kg /48 - 72 h (après dialyse)	6 - 12 mg/kg /48 - 72 h	6 - 12 mg/kg /48 - 72 h	Posologie à calculer selon le poids réel . Une dose de charge est recommandée: 6 - 12 mg/kg poids réel/ 12 h pour 3 à 5 doses. Attention, pour les infections ostéoarticulaires et les endocardites, 12 mg/kg poids réel est recommandé en dose de charge et en entretien. Nécessité de faire une dosage sanguin (TDM) : objectif en vallée 15 - 20 mg/L
	Haute dose non applicable	/					/			
VANCOMYCINE IV	Dose standard intermittent 15 - 20 mg/kg /8 - 12 h	15 - 20 mg/kg/8 - 12 h	15 - 20 mg/kg/24 h	15 - 20 mg/kg/48 h	15 - 20 mg/kg /72 h	15 - 20 mg/kg 3 x semaine, après dialyse, selon résultats du dosage sanguin	15 - 20 mg/kg /24 h	15 - 20 mg/kg /48 - 72 h	Posologie à calculer selon le poids réel . Une dose de charge est recommandée: 25 - 30 mg/kg (max. 3 g) puis posologie intermittente à partir de la deuxième dose. Nécessité de faire un dosage sanguin (TDM) : objectif en vallée 15 -20 mg/L	
	Dose standard continu 30 - 40 mg/kg/24 h en 24 h	30 - 40 mg/kg/24 h en 24 h	15 mg/kg /24 h en 24 h	Privilégier perfusion intermittente	Privilégier perfusion intermittente	Privilégier perfusion intermittente	20 mg/kg /24 h en 24 h	Privilégier perfusion intermittente	Posologie à calculer selon le poids réel . Une dose de charge est recommandée: 25 - 30 mg/kg (max. 3 g) puis posologie continue immédiatement après. Nécessité de faire un dosage sanguin (TDM) : objectif 20 - 25 mg/L	
	Haute dose non applicable	/					/			

Molécules	Posologies	Stades Maladie rénale chronique (G)					Dialyse intermittente	CRRT (dialyse continue)	Dialyse péritonéale	Remarques
		Stade 1 ≥ 90 mL/min	Stade 2 60 - 89 mL/min	Stade 3 30 - 59 mL/min	Stade 4 15 - 29 mL/min	Stade 5 < 15 mL/min				
FLUOROQUINOLONES										
CIPROFLOXACINE PO	Dose standard 500 mg/12 h	500 mg/12 h	500 mg/12 h	500 mg/24 h	500 mg/24 h	500 mg/24 h (jours de dialyse: administrer après dialyse)	500 mg/12 h	500 mg/24 h		
	Haute dose 750 mg/12 h	750 mg/12 h	750 mg/12 h	750 mg/24 h	750 mg/24 h	750 mg/24 h (jours de dialyse: administrer après dialyse)	750 mg/12 h	750 mg/24 h		
CIPROFLOXACINE IV	Dose standard 400 mg/12 h	400 mg/12 h		400 mg/24 h	400 mg/24 h	400 mg/24 h (jours de dialyse: administrer après dialyse)	400 mg/12 h	400 mg/24 h	La ciprofloxacine IV est indiquée uniquement en cas d'impossibilité de prise orale et sans autre alternative thérapeutique.	
	Haute dose 400 mg/8 h	400 mg/8 h		400 mg/12 h	400 mg/12 h	400 mg/12 h (après dialyse)	400 mg/8 h	400 mg/12 h		
LEVOFLOXACINE PO et IV	Dose standard 500 mg/24 h	500 mg/24 h		250 mg/24 h	250 mg/48 h	250 mg/48 h (jours de dialyse: administrer après dialyse)	250 mg/24 h	250 mg/48 h		
	Haute dose 750 mg/24 h	750 mg/24 h		500 mg/24 h	500 mg/48 h	500 mg/48 h (jours de dialyse: administrer après dialyse)	500 mg/24 h	500 mg/48 h		
MOXIFLOXACINE PO et IV	Dose standard 400 mg/24 h	400 mg/24 h				400 mg/24 h (jours de dialyse: administrer après dialyse)	400 mg/24 h	400 mg/24 h		
	Haute dose non applicable	/					/			

Molécules	Posologies	Stades Maladie rénale chronique (G)					Dialyse intermittente	CRRT (dialyse continue)	Dialyse péritonéale	Remarques
		Stade 1 ≥ 90 mL/min	Stade 2 60 - 89 mL/min	Stade 3 30 - 59 mL/min	Stade 4 15 - 29 mL/min	Stade 5 < 15 mL/min				
ANTIBACTERIENS URINAIRES										
FOSFOMYCINE PO	Dose standard 3 g en prise unique	3 g en prise unique			Contre-indiqué	Contre-indiqué	Contre-indiqué	Contre-indiqué		
	Haute dose non applicable	/					/			
NITROFURANTOINE PO	Dose standard 100 mg/8 h	100 mg/8 h		Contre-indiqué	Contre-indiqué	Contre-indiqué	Contre-indiqué	Contre-indiqué		
	Haute dose non applicable	/					/			

Molécules	Posologies	Stades Maladie rénale chronique (G)					Dialyse intermittente	CRRT (dialyse continue)	Dialyse péritonéale	Remarques
		Stade 1 ≥ 90 mL/min	Stade 2 60 - 89 mL/min	Stade 3 30 - 59 mL/min	Stade 4 15 - 29 mL/min	Stade 5 < 15 mL/min				
ANTIMYCOBACTERIENS										
CLOFAZIMINE PO	Dose standard 100 - 200 mg /24 h	100 - 200 mg/24 h					100 - 200 mg/24 h	100 - 200 mg /24 h	100 - 200 mg /24 h	
	Haute dose non applicable	/					/			
ETHAMBUTOL PO	Dose standard 15 - 25 mg/kg/24 h	15 - 25 mg/kg/24 h	15 - 25 mg/kg /24 - 48 h*	15 - 25 mg/kg /48 h*	15 mg/kg /48 h*	15 - 25 mg/kg/48 h* (jours de dialyse: administrer après dialyse)	15 - 25 mg/kg /24 h	15 mg/kg /48 h*	* Administrer le traitement 3 fois par semaine si toutes les 48 h. Attention la dose maximale journalière est de 1600 mg.	
	Haute dose non applicable	/					/			
ISONIAZIDE PO	Dose standard 5 mg/kg/24 h	5 mg/kg/24 h					5 mg/kg/24 h (jours de dialyse: administrer après dialyse)	5 mg/kg/24 h	5 mg/kg/24 h	
	Haute dose non applicable	/					/			
PYRAZINAMIDE PO	Dose standard 20 - 30 mg/kg/24 h	20 - 30 mg/kg/24 h		20 - 30 mg/kg /48 h*	20 - 30 mg/kg /48 h*	20 - 30 mg/kg/48 h* (jours de dialyse: administrer après	20 - 30 mg/kg /24 h	20 - 30 mg/kg /48 h*	* Administrer le traitement 3 fois par semaine. Attention la dose maximale journalière est de 2000 mg.	
	Haute dose non applicable	/					/			

Molécules	Posologies	Stades Maladie rénale chronique (G)					Dialyse intermittente	CRRT (dialyse continue)	Dialyse péritonéale	Remarques
		Stade 1 ≥ 90 mL/min	Stade 2 60 - 89 mL/min	Stade 3 30 - 59 mL/min	Stade 4 15 - 29 mL/min	Stade 5 < 15 mL/min				
RIFABUTINE PO	Dose standard 150 - 300 mg /24 h	150 - 300 mg/24 h			150 mg/24 h*	150 mg/24 h*	150 mg/24 h (jours de dialyse: administrer après dialyse)	150 mg/24 h	150 mg/24 h	*Le fabricant recommande de considérer une réduction de 50% de la dose en cas de suspicion de toxicité. Attention la dose maximale journalière est de 600 mg.
	Haute dose 300 - 600 mg /24 h	300 - 600 mg/24 h			150 - 300 mg/24 h*	150 - 300 mg/24 h*	300 mg/24 h (jours de dialyse: administrer après dialyse)	300 mg/24 h	300 mg/24 h	La dose supérieur à 300 mg/24 h reste exceptionnelle et doit faire l'objet d'une concertation avec un infectiologue.
RIFAMPICINE PO et IV (Rifampin)	Dose standard 10 mg/kg/24 h	10 mg/kg/24 h					10 mg/kg/24 h (jours de dialyse: administrer après dialyse)	10 mg/kg /24 h	10 mg/kg /24 h	Attention la dose maximale journalière est de 600 mg. Si le poids du patient est inférieur à 50 kg, la dose maximale journalière est de 450 mg.
	Haute dose* 10 mg/kg/12 h	10 mg/kg/12 h					10 mg/kg/12 h (après dialyse)	10 mg/kg /12 h	10 mg/kg /12 h	*Cette posologie est essentiellement réservée pour les infections ostéoarticulaires complexes à cocci Gram+, avec du matériel étranger. Attention la dose maximale journalière est de 1200 mg (600 mg/12 h).

Molécules	Posologies	Stades Maladie rénale chronique (G)					Dialyse intermittente	CRRT (dialyse continue)	Dialyse péritonéale	Remarques
		Stade 1 ≥ 90 mL/min	Stade 2 60 - 89 mL/min	Stade 3 30 - 59 mL/min	Stade 4 15 - 29 mL/min	Stade 5 < 15 mL/min				
ANTIMYCOSIQUES										
POLYENES										
AMPHOTERICINE B IV (liposomes)	Dose standard 3 - 5 mg/kg /24 h	3 - 5 mg/kg/24 h					3 - 5 mg/kg/24 h	3 - 5 mg/kg/24 h	3 - 5 mg/kg/24 h	*Les hautes doses sont recommandées en cas d'infections aspergillaires ou mucormycoses invasives en particulier du système nerveux central. Celles-ci sont à risque d'accentuer l'altération de la fonction rénale.
	Haute dose* 5 - 10 mg/kg /24 h	5 - 10 mg/kg/24 h					5 - 10 mg/kg/24 h	5 - 10 mg/kg/24 h	5 - 10 mg/kg/24 h	
ECHINOCANDINES										
ANIDULAFUNGINE IV	Dose standard 100 mg/24 h	100 mg/24 h					100 mg/24 h	100 mg/24 h	100 mg/24 h	Une dose de charge est recommandée: première dose à 200 mg.
	Haute dose non applicable	/					/			
CASPOFUNGINE IV	Dose standard 50 mg/24 h	50 mg/24 h					50 mg/24 h	50 mg/24 h	50 mg/24 h	Une dose de charge est recommandée: première dose à 70 mg.
	Haute dose* 70 mg/24 h	70 mg/24 h					70 mg/24 h	70 mg/24 h	70 mg/24 h	*Cette posologie est recommandée pour les patients > 80 kg.

Molécules	Posologies	Stades Maladie rénale chronique (G)					Dialyse intermittente	CRRT (dialyse continue)	Dialyse péritonéale	Remarques
		Stade 1 ≥ 90 mL/min	Stade 2 60 - 89 mL/min	Stade 3 30 - 59 mL/min	Stade 4 15 - 29 mL/min	Stade 5 < 15 mL/min				
DERIVES AZOLIQUES										
FLUCONAZOLE PO et IV	Dose standard 200 - 400 mg /24 h	200 - 400 mg /24 h	200 - 400 mg /24 h	200 - 300 mg /24 h	100 - 200 mg /24 h	100 - 200 mg /24 h	100 - 200 mg/24 h ou 200 - 400 mg/48 h (jours de dialyse: administrer après dialyse)	200 - 400 mg /24 h	100 - 200 mg /24 h	La posologie de 200 mg/24 h est limitée à la candidose oropharyngée ou oesophagienne. Une dose de charge est recommandée: première dose au double de la dose d'entretien
	Haute dose 800 - 1200 mg /24 h	800 - 1200 mg/24 h	800 - 1200 mg/24 h	600 mg/24 h	400 mg/24 h	400 mg/24 h	400 mg/24 h ou 800 mg/48 h (jours de dialyse: administrer après dialyse)	800 - 1200 mg/24 h	400 mg/24 h	Les posologies supérieures à 400 mg/24 h doivent être considérées en cas d'infection invasive à <i>Candida</i> ou à Cryptocoque (Exemples : atteintes du système nerveux central, endophtalmie, etc.). Une dose de charge est recommandée: première dose au double de la dose d'entretien.
ISAVUCONAZOLE PO et IV	Dose standard 200 mg/24 h	200 mg/24 h					200 mg/24 h	200 mg/24 h	200 mg/24 h	Une dose de charge est recommandée: 200 mg/8 h pendant 48 h
	Haute dose non applicable	/					/			Pour information : Isavuconazole 200 mg = Isavuconazonium 372 mg
ITRACONAZOLE PO	Dose standard 100 - 200 mg /12 - 24 h	100 - 200 mg/12 - 24 h				100 - 200 mg /24 h	100 - 200 mg/24 h	100 - 200 mg /12 - 24 h	100 - 200 mg /24 h	
	Haute dose non applicable	/					/			
POSACONAZOLE PO (comprimé gastro-résistant)	Dose standard 300 mg/24 h	300 mg/24 h					300 mg/24 h	300 mg/24 h	300 mg/24 h	Une dose de charge est recommandée: 300 mg/12 h pendant 24 h.
	Haute dose non applicable	/					/			

Molécules	Posologies	Stades Maladie rénale chronique (G)					Dialyse intermittente	CRRT (dialyse continue)	Dialyse péritonéale	Remarques
		Stade 1 ≥ 90 mL/min	Stade 2 60 - 89 mL/min	Stade 3 30 - 59 mL/min	Stade 4 15 - 29 mL/min	Stade 5 < 15 mL/min				
POSACONAZOLE PO (sirop)	Dose standard 100 mg/24 h à 400 mg/8 h	100 mg/24 h à 400 mg/8 h					100 mg/24 h à 400 mg/8 h	100 mg/24 h à 400 mg/8 h	100 mg/24 h à 400 mg/8 h	Les posologies sont adaptées en fonction de la situation clinique.
	Haute dose non applicable	/					/			
POSACONAZOLE IV	Dose standard 300 mg/24 h	300 mg/24 h	Contre-indiqué	Contre-indiqué	Contre-indiqué	Contre-indiqué	Contre-indiqué	Contre-indiqué	Une dose de charge est recommandée: 300 mg/12 h pendant 24 h	
	Haute dose non applicable	/					/			

Molécules	Posologies	Stades Maladie rénale chronique (G)					Dialyse intermittente	CRRT (dialyse continue)	Dialyse péritonéale	Remarques
		Stade 1 ≥ 90 mL/min	Stade 2 60 - 89 mL/min	Stade 3 30 - 59 mL/min	Stade 4 15 - 29 mL/min	Stade 5 < 15 mL/min				
VORICONAZOLE PO	Dose standard 200 mg/12 h	200 mg/12h					200 mg/12h	200 mg/12h	200 mg/12h	Une dose de charge est recommandée: 400 mg/12 h pendant 24 h (c'est-à-dire 2 doses).
	Haute dose non applicable	/					/			Attention cette règle s'applique seulement en cas d'initiation de traitement et pas lors de changement de formulation (IV --> PO ou PO --> IV).
VORICONAZOLE IV	Dose standard 4 mg/kg/12 h	4 mg/kg/12 h			Contre-indiqué		4 mg/kg/12 h (jours de dialyse: administrer après dialyse)	4 mg/kg/12 h	Contre-indiqué*	Une dose de charge est recommandée: 6 mg/kg/12 h pendant 24 h. Attention cette règle s'applique seulement en cas d'initiation de traitement et pas lors de changement de formulation (IV --> PO ou PO --> IV).
	Haute dose non applicable	/					/			Chez les patients avec Clcr < 50 ml/min, il se produit une accumulation du véhicule intraveineux (cyclodextrine). Chez ces patients, le voriconazole PO doit être privilégié, sauf si l'évaluation du rapport

Molécules	Posologies	Stades Maladie rénale chronique (G)					Dialyse intermittente	CRRT (dialyse continue)	Dialyse péritonéale	Remarques
		Stade 1 ≥ 90 mL/min	Stade 2 60 - 89 mL/min	Stade 3 30 - 59 mL/min	Stade 4 15 - 29 mL/min	Stade 5 < 15 mL/min				
AUTRES ANTIMYCOTIQUES										
FLUCYTOSINE PO	Dose standard 25 mg/kg/6 h	25 mg/kg/6 h			25 mg/kg /12 h	25 mg/kg /48 h	25 mg/kg/48 h (jours de dialyse: administrer après dialyse)	25 mg/kg /12 - 24 h	500 mg - 1 g /24 h	
	Haute dose non applicable	/					/			
FLUCYTOSINE IV	Dose standard 25 mg/kg/6 h	25 mg/kg/6 h		25 mg/kg /12 h	25 mg/kg /24 h	25 mg/kg /48 h	25 mg/kg/48 h (jours de dialyse: administrer après dialyse)	25 mg/kg /12 -24 h	500 mg - 1 g /24 h	
	Haute dose non applicable	/					/			

Molécules	Posologies	Stades Maladie rénale chronique (G)					Dialyse intermittente	CRRT (dialyse continue)	Dialyse péritonéale	Remarques
		Stade 1 ≥ 90 mL/min	Stade 2 60 - 89 mL/min	Stade 3 30 - 59 mL/min	Stade 4 15 - 29 mL/min	Stade 5 < 15 mL/min				
ANTIPALUDEENS										
ARTEMETHER / LUMEFANTRINE PO	Dose standard 4 comprimés à 0 h, 8 h, 24 h, 36 h, 48 h et 60 h (1 comprimé = 20 mg/120 mg)	4 comprimés (= 80 mg/480 mg) à 0 h, 8 h, 24 h, 36 h, 48 h et 60 h					4 comprimés (= 80 mg/480 mg) à 0 h, 8 h, 24 h, 36 h, 48 h et 60 h	4 comprimés (= 80 mg/480 mg) à 0 h, 8 h, 24 h, 36 h, 48 h et 60 h	4 comprimés (= 80 mg/480 mg) à 0 h, 8 h, 24 h, 36 h, 48 h et 60 h	Au stade 5 et en cas de dialyse, il y a peu de données.
	Haute dose non applicable	/					/			
ARTESUNATE IV	Dose standard 2,4 mg/kg à 0 h, 12 h, 24 h, puis toutes les 24 h	2,4 mg/kg à 0 h, 12 h, 24 h, puis toutes les 24 h					2,4 mg/kg à 0 h, 12 h, 24 h, puis toutes les 24 h	2,4 mg/kg à 0 h, 12 h, 24 h, puis toutes les 24 h	2,4 mg/kg à 0 h, 12 h, 24 h, puis toutes les 24 h	
	Haute dose non applicable	/					/			
ATOVAQUONE / PROGUANIL PO	Dose standard 1 g/400 mg /24 h (1 comprimé = 250 mg/100 mg)	4 comprimés (= 1 g/400 mg)/24 h*					4 comprimés (1 g/400 mg)/24 h	4 comprimés (1 g/400 mg) /24 h	4 comprimés (1 g/400 mg) /24 h	*Aux stades 4 et 5 : pas de réduction de dose recommandée mais risque d'effet indésirable accru donc privilégier alternative si possible.
	Haute dose non applicable	/					/			
CHLOROQUINE PO	Dose standard 600 mg (= dose de charge) puis 300 mg à 6 h, 24 h et 48 h	600 mg (= dose de charge) puis 300 mg à 6 h, 24 h et 48 h					600 mg (= dose de charge) puis 300 mg à 6 h, 24 h et 48 h	600 mg (= dose de charge) puis 300 mg à 6 h, 24 h et 48 h	600 mg (= dose de charge) puis 300 mg à 6 h, 24 h et 48 h	
	Haute dose non applicable	/					/			

Molécules	Posologies	Stades Maladie rénale chronique (G)					Dialyse intermittente	CRRT (dialyse continue)	Dialyse péritonéale	Remarques
		Stade 1 ≥ 90 mL/min	Stade 2 60 - 89 mL/min	Stade 3 30 - 59 mL/min	Stade 4 15 - 29 mL/min	Stade 5 < 15 mL/min				
PIPERAQUINE/ DIHYDRO- ARTEMISININE (Artemimol)	Dose standard 3 - 4 comprimés /24 h* (1 comprimé = 320 mg/40 mg)	3 - 4 comprimés/24 h*					3 - 4 comprimés /24 h (après dialyse)	3 - 4 comprimés /24 h	3 - 4 comprimés /24 h	*Poids < 75 kg = 3 comprimés Poids > 75 kg = 4 comprimés
	Haute dose non applicable	/					/			
PRIMAQUINE	Dose standard 30 mg/24 h	30 mg/24 h		15 - 30 mg /24 h	15 - 30 mg /24 h	15 - 30 mg/24 h (après dialyse)*	15 - 30 mg /24 h	15 - 30 mg /24 h	*Peu de données. Avis d'expert.	
	Haute dose	/					/			
QUININE PO	Dose standard 10 mg/kg/8 h	10 mg/kg/8 h	10 mg/kg /8 - 12 h	10 mg/kg /12 h	10 mg/kg /24 h	10 mg/kg/24 h (jours de dialyse: administrer après dialyse)	10 mg/kg/8 h	10 mg/kg /24h	Gélule à 500 mg de sulfate de quinine	
	Haute dose non applicable	/					/			
QUININE 2HCl IV	Dose standard 10 mg/kg/8 h en 4 h	10 mg/kg/8 h en 4 h		10 mg/kg /12 h en 4 h	10 mg/kg /24 h en 4 h	10 mg/kg/24 h en 4 h (après dialyse)	10 mg/kg /12 h en 4 h	10 mg/kg /24 h en 4 h	Une dose de charge est recommandée: 20 mg/kg en perfusion de 4 h (maximum: 1.4 g/dose). La dose d'entretien sera commencée 8 h plus tard.	
	Haute dose non applicable	/					/			

Molécules	Posologies	Stades Maladie rénale chronique (G)					Dialyse intermittente	CRRT (dialyse continue)	Dialyse péritonéale	Remarques
		Stade 1 ≥ 90 mL/min	Stade 2 60 - 89 mL/min	Stade 3 30 - 59 mL/min	Stade 4 15 - 29 mL/min	Stade 5 < 15 mL/min				
ANTIVIRAUX										
ACICLOVIR PO	Dose standard 200 mg 5x/J ou 400 mg/8 h	200 mg 5x/J ou 400 mg/8 h		200 mg/8 h ou 400 mg/12 h	200 mg/12 h ou 400 mg/24 h	200 mg/12 h ou 400 mg/24 h (jours de dialyse: administrer après dialyse)	200 mg/8 h ou 400 mg/12 h	200 mg/12 h ou 400 mg/24 h		
	Haute dose 800 mg 5x/J	800 mg 5x/J		800 mg/8 h	800 mg/12 h	800 mg/12 h (jours de dialyse: administrer après dialyse)	800 mg/8 h	800 mg/12 h		
ACICLOVIR IV	Dose standard 10 mg/kg/8 h	10 mg/kg/8 h	10 mg/kg /12 h	10 mg/kg /24 h	2,5 - 5 mg/kg/24 h	2,5 - 5 mg/kg/24 h (jours de dialyse: administrer après dialyse)	5 mg/kg/24 h	2,5 - 5 mg/kg/24 h	L'aciclovir en perfusion doit couler en plus de 60 minutes pour limiter la néphrotoxicité. Pour les patients avec un BMI ≥ 30 kg/m ² , la posologie doit être adapté au poids idéal ajusté.	
	Haute dose 15 mg/kg/8 h	15 mg/kg/8 h	15 mg/kg /12 h	15 mg/kg /24 h	7,5 mg/kg /24 h	7,5 mg/kg/24 h (jours de dialyse: administrer après dialyse)	10 mg/kg /24 h	7,5 mg/kg /24 h		

Molécules	Posologies	Stades Maladie rénale chronique (G)					Dialyse intermittente	CRRT (dialyse continue)	Dialyse péritonéale	Remarques
		Stade 1 ≥ 90 mL/min	Stade 2 60 - 89 mL/min	Stade 3 30 - 59 mL/min	Stade 4 15 - 29 mL/min	Stade 5 < 15 mL/min				
FOSCARNET IV	Dose HSV 40 mg/kg /8 - 12 h	40 mg/kg /8 - 12 h	30 mg/kg /8 - 12 h	20 - 30 mg/kg /12 h	20 - 30 mg/kg /24 h	Contre-indiqué	45 mg/kg/48 h (après dialyse)	45 mg/kg /24 - 48 h	45 mg/kg /48 - 72 h	
	CMV induction 60 mg/kg/8 h ou 90 mg/kg/12 h	60 mg/kg/8 h ou 90 mg/kg /12 h	45 mg/kg/8 h ou 70 mg/kg /12 h	50 mg/kg /12 h	50 mg/kg /24h	Contre-indiqué	60 mg/kg/48 h (après dialyse)	60 mg/kg /24 - 48 h	60 mg/kg /48 - 72 h	
	CMV maintenance 90 - 120 mg/kg /24 h	90 - 120 mg/kg /24 h	70 - 90 mg/kg /24 h	50 - 65 mg/kg /24 h	50 - 65 mg/kg /48 h	Contre-indiqué	60 mg/kg/48 h (après dialyse)	60 mg/kg /24 - 48 h	60 mg/kg /48 - 72 h	Chez les patients dialysés, il y a peu de données et des risques importants de toxicité.
GANCICLOVIR IV	Dose induction 5 mg/kg/12 h	5 mg/kg/12 h	2,5 mg/kg /12 h	2,5 mg/kg /24 h	1,25 mg/kg /24 h	1,25 mg/kg /48 h	1,25 mg/kg/48 h (après dialyse)	2,5 mg/kg /24 h	1,25 mg/kg, 3 fois par semaine	Une dose de 10 mg/kg/12 - 24 h est parfois utilisée en off-label pour les infections à CMV résistant.
	Dose maintenance 5 mg/kg/24 h	5 mg/kg/24 h	2,5 mg/kg /24 h	1,25 mg/kg /24 h	0,625 mg/kg /24 h	0,625 mg/kg /48 h	0,625 mg/kg/48 h (après dialyse)	1,25 mg/kg /24 h	0,625 mg/kg, 3 fois par semaine	
	Haute dose non applicable	/					/			
OSELTAMIVIR PO	Dose standard 75 mg/12 h	75 mg/12 h		30 mg/12 h	30 mg /24 - 48 h	30 mg /semaine	30 mg/48 -72 h (après dialyse)	75 mg/12 h	30 - 75 mg /semaine	La posologie de 150 mg/12 h peut uniquement s'envisager si cas sévère nécessitant admission aux soins intensifs chez une patiente au cours du 2ème et 3ème trimestre de sa grossesse.
	Haute dose non applicable	/					/			

Molécules	Posologies	Stades Maladie rénale chronique (G)					Dialyse intermittente	CRRT (dialyse continue)	Dialyse péritonéale	Remarques
		Stade 1 ≥ 90 mL/min	Stade 2 60 - 89 mL/min	Stade 3 30 - 59 mL/min	Stade 4 15 - 29 mL/min	Stade 5 < 15 mL/min				
REMDESIVIR IV	Dose standard 100 mg/24 h	100 mg/24 h					100 mg/24 h	100 mg/24 h	100 mg/24 h	
	Haute dose non applicable	/					/			
RIBAVIRINE PO	Dose standard 600 - 800 mg /12 h	600 - 800 mg/12 h	400 mg/12 h	200 mg/24 h	200 mg/24 h	200 mg/24 h (après dialyse)	200 mg/24 h	200 mg/24 h	A réserver aux infections à virus respiratoire syncytial (VRS) chez les patients hématologiques profondément immunodéprimé.	
	Haute dose non applicable	/					/			
VALACICLOVIR PO	Dose standard 500 mg/12 h ou 1 g/24 h	500 mg/12 h ou 1 g/24 h		500 mg/24 h	500 mg/24 h	500 mg/24 h (jours de dialyse: administrer après dialyse)	500 mg/24 h	500 mg/24 h		
	Haute dose 1 g/8 h	1 g/8 h	1 g/12 h	1 g/24 h	500 mg/24 h	500 mg/24 h (jours de dialyse: administrer après dialyse)	500 mg/12 h	500 mg/24 h		
VALGANCICLOVIR PO	Dose induction 900 mg/12 h	900 mg/12 h	450 mg/12 h	450 mg/48 h	Contre-indiqué	Contre-indiqué	Contre-indiqué	Contre-indiqué	Pour le stade 5 et la dialyse, certaines études suggèrent une utilisation à 1,25 mg/kg/24 - 48 h.	
	Dose maintenance 900 mg/24 h	900 mg/24 h	450 mg/24 h	450 mg/72 h	Contre-indiqué	Contre-indiqué	Contre-indiqué	Contre-indiqué		