

## ANNEXE 9

### Posologie standard et forte posologie : propositions du groupe de travail SPILF, SFPT & CA-SFM

Depuis quelques années le communiqué du CA-SFM proposait en annexe le tableau des posologies établi par l'EUCAST. Cependant, un certain nombre de discordances pouvaient être observées entre les posologies présentées précédemment dans ce tableau et les schémas posologiques réellement utilisés en France. Ces discordances étaient principalement liées aux raisons suivantes : i) issu d'une concertation européenne, le tableau de l'EUCAST faisait inévitablement l'objet de compromis, et ii) loin d'être un guide thérapeutique, le rôle principal de ce tableau était de lister les posologies minimales requises pour que les catégorisations cliniques obtenues à partir des concentrations et des diamètres critiques établis soient valides. Autrement dit, si l'utilisation de posologies plus élevées que celles proposées par l'EUCAST est possible (sous réserve de ne pas dépasser les seuils de toxicité), l'utilisation de posologies plus faibles peut en revanche présenter le risque que la catégorisation clinique obtenue à partir des valeurs critiques utilisées soit erronée. La mise en place du nouveau système de catégorisation clinique, impliquant de rendre les antibiotiques sensibles « à posologie standard » ou « à forte posologie », a rendu indispensable la mise à disposition d'un tableau des posologies adapté aux pratiques réelles des prescriptions d'antibiotiques en France. Le tableau des posologies présenté ci-dessous répond à cet objectif principal, avec le souci de veiller à l'adéquation entre – d'une part – les schémas posologiques proposés, et – d'autre part – les concentrations et diamètres critiques spécifiques de genres et d'espèces ou les concentrations critiques « PK/PD » présentées au chapitre 4. Pour certains antibiotiques, plusieurs schémas posologiques (perfusions courtes, perfusions prolongées ou perfusion continue) sont proposés pour répondre à la diversité des situations cliniques. Des modèles PK/PD ont été utilisés dans certains cas pour vérifier que les posologies adoptées permettent bien d'atteindre les objectifs d'efficacité PK/PD ou pour valider l'équivalence de schémas thérapeutiques alternatifs lorsque plusieurs posologies sont proposées pour une même molécule.

Ce tableau des posologies a été établi conjointement au sein d'un groupe de travail<sup>1</sup> composé de représentants de la SPILF, de la SFPT et du CA-SFM.

NB : Les principaux ajouts ou modifications par rapport à la version de l'année précédente sont surlignés en jaune dans le document, et pour ne pas surcharger inutilement les tableaux avec des éléments de texte barrés, les principaux éléments supprimés sont indiqués par la marque « [...] ».

<sup>1</sup> Membres du groupe de travail : Raphaël Lepeule (pilote du groupe de travail, SPILF, CA-SFM), Jean-Pierre Bru (SPILF), Etienne Canouï (SPILF), Rémy Gauzit (SPILF), Philippe Lesprit (SPILF), Vincent Jullien (SFPT), Sylvain Goutelle (SFPT, CA-SFM), Vincent Cattoir (CA-SFM), Gérard Lina (CA-SFM), Frédéric Schramm (CA-SFM).

Les tableaux ci-dessous indiquent les posologies standards et les fortes posologies d'antibiotiques minimales pour atteindre les cibles PK/PD d'efficacité. Ces posologies s'appliquent aux patients adultes de poids normal (non obèses), hors contexte d'insuffisance rénale ou hépatique. Dans certaines situations (choc septique, neutropénie, endocardite infectieuse, infection du système nerveux central, infection ostéo-articulaire, infection sur matériel prothétique ...), les fortes posologies listées ci-dessous constituent une base pour ajuster le schéma de traitement.

Les posologies standards sont à utiliser pour le traitement des infections à bactéries catégorisées « sensibles à posologie standard » (S), et les fortes posologies sont à utiliser pour le traitement des infections à bactéries catégorisées « sensibles à forte posologie » (SFP).

Des posologies plus élevées et/ou des durées de perfusions plus longues pour les antibiotiques « temps dépendants » ( $\beta$ -lactamines par exemple) peuvent également permettre d'obtenir les cibles PK/PD d'efficacité, mais le risque de toxicité doit être pris en compte.

Le suivi thérapeutique pharmacologique peut permettre d'évaluer le risque de toxicité ou d'adapter les posologies et/ou les durées de perfusions afin d'atteindre les cibles PK/PD d'efficacité.

Pour certains antibiotiques, des schémas posologiques en administrations continues ou prolongées par voie iv sont proposés. Pour ce type de perfusion, la stabilité des antibiotiques dépend de leurs concentrations, du solvant utilisé, de la température extérieure et du dispositif d'administration. Les durées de perfusion sont donc à adapter en fonction de ces éléments. Il est suggéré de se référer aux recommandations françaises dédiées, coordonnées par la SPILF (<https://doi.org/10.1016/j.mmifmc.2024.12.005>).

D'autres voies d'administration sont parfois également possibles (intramusculaire, sous-cutanée).

Pénicillines	Posologie standard	Forte posologie	Situations particulières & commentaires
<b>Pénicilline G</b>	3 MU toutes les 6 h	4 MU toutes les 4 à 6 h	[...] <b>Corynebacterium spp. (y compris C. diphtheriae complex)</b> : forte posologie uniquement.
<b>Pénicilline V</b>	1 MU <i>per os</i> toutes les 8 à 6 h	Non applicable	
<b>Amoxicilline iv</b>	50 à 100 mg/kg/jour en 3 à 4 perfusions de 30 à 60 min toutes les 8 à 6 h	Administration discontinue : 100 à 200 mg/kg/jour en 6 administrations (perfusions de 30 à 60 min toutes les 4 h)	<b>Anaérobies stricts</b> : forte posologie uniquement.
		Administration continue : 100 à 200 mg/kg/jour après dose de charge de 2 g en perfusion de 30 à 60 min	
<b>Amoxicilline per os</b>	1 g <i>per os</i> toutes les 8 h	1 g <i>per os</i> toutes les 8 h	La posologie indiquée correspond à la pratique française et peut être utilisée que les souches soient catégorisées « S » ou « SFP ». Pour les <b>Enterobacterales</b> et les <b>entérocoques</b> , cette posologie est associée aux concentrations et diamètres critiques validés pour les infections urinaires, mais ne permet pas d'atteindre les cibles PK/PD d'efficacité pour les autres types d'infections. La posologie journalière de 1 g toutes les 12 h est indiquée dans le traitement d'éradication des infections à <b>Helicobacter pylori</b> et le traitement des angines à <b>streptocoque du groupe A. Haemophilus spp.</b> : catégorisation minimale « sensible à forte posologie ».

Ces posologies s'appliquent aux patients adultes de poids normal (non obèse), hors contexte d'insuffisance rénale ou hépatique. Dans certaines situations (choc septique, neutropénie, endocardite infectieuse, infection du système nerveux central, infection ostéo-articulaire, infection sur matériel prothétique ...), les fortes posologies listées ci-dessous constituent une base pour ajuster le schéma de traitement.

Pénicillines	Posologie standard	Forte posologie	Situations particulières & commentaires
<b>Amoxicilline-acide clavulanique iv</b>	[1 g amoxicilline + 0,2 g acide clavulanique] en perfusions de 30 à 60 min toutes les 8 à 6 h	[2 g amoxicilline + 0,2 g acide clavulanique] en perfusions de 30 à 60 min toutes les 8 h	Ne pas dépasser 1,2 g d'acide clavulanique par jour. <b>Burkholderia pseudomallei</b> et <b>anaérobies stricts</b> : forte posologie uniquement.
<b>Amoxicilline-acide clavulanique per os</b>	[1 g amoxicilline + 0,125 g acide clavulanique] <i>per os</i> toutes les 8 h	[1 g amoxicilline + 0,125 g acide clavulanique] <i>per os</i> toutes les 8 h	La posologie indiquée correspond à la pratique française et peut être utilisée que les souches soient catégorisées « S » ou « SFP ». Pour les <b>Enterobacterales</b> , cette posologie est associée aux concentrations et diamètres critiques validés pour les infections urinaires, mais ne permet pas d'atteindre les cibles PK/PD d'efficacité pour les autres types d'infections. <b>Haemophilus spp.</b> : catégorisation minimale « sensible à forte posologie ».
<b>Ampicilline</b>	Molécule actuellement non disponible	Molécule actuellement non disponible	
<b>Ampicilline-sulbactam</b>	Non applicable	La posologie dépend de la situation clinique	<b>Acinetobacter spp.</b> : une posologie de [2 g ampicilline + 1 g sulbactam] toutes les 4 h est recommandée dans les infections peu graves à <i>Acinetobacter</i> spp. sensible à l'ampicilline-sulbactam ; dans les autres cas, il est recommandé d'utiliser une posologie de [6 g ampicilline + 3 g sulbactam] toutes les 8 h en perfusions de 4 h, ou une perfusion continue de [18 g ampicilline + 9 g sulbactam]/jour <b>après dose de charge de [2 g ampicilline + 1 g sulbactam] en perfusion de 30 min.</b>
<b>Ticarcilline</b>	3 g toutes les 6 h en perfusion de 30 min (molécule actuellement non disponible)	3 g toutes les 4 h en perfusion de 30 min (molécule actuellement non disponible)	<b>Pseudomonas spp.</b> : forte posologie uniquement.
<b>Ticarcilline-acide clavulanique</b>	[3 g ticarcilline + 0,2 g acide clavulanique] toutes les 6 h en perfusion de 30 min (molécule actuellement non disponible)	[3 g ticarcilline + 0,2 g acide clavulanique] toutes les 4 h en perfusion de 30 min (molécule actuellement non disponible)	Ne pas dépasser 1,2 g d'acide clavulanique par jour. <b>Pseudomonas spp.</b> , <b>Stenotrophomonas maltophilia</b> : forte posologie uniquement.

Ces posologies s'appliquent aux patients adultes de poids normal (non obèse), hors contexte d'insuffisance rénale ou hépatique. Dans certaines situations (choc septique, neutropénie, endocardite infectieuse, infection du système nerveux central, infection ostéo-articulaire, infection sur matériel prothétique ...), les fortes posologies listées ci-dessous constituent une base pour ajuster le schéma de traitement.

Pénicillines	Posologie standard	Forte posologie	Situations particulières & commentaires
<b>Pipéracilline</b>	Administration discontinue en perfusions courtes : 4 g toutes les 6 h en perfusions de 30 min	Administration discontinue en perfusions courtes : objectif non atteignable	<b><i>Pseudomonas</i> spp., <i>Acinetobacter</i> spp. et <i>Enterococcus faecalis</i></b> : forte posologie uniquement.
	Administration discontinue en perfusions prolongées : 4 g toutes les 8 h en perfusions de 4 h	Administration discontinue en perfusions prolongées : 4 g toutes les 6 h en perfusions de 3 h	
	Administration continue : 8 g/jour après dose de charge de 4 g en perfusion de 30 min	Administration continue : 12 g/jour après dose de charge de 4 g en perfusion de 30 min	
<b>Pipéracilline-tazobactam</b>	Administration discontinue en perfusions courtes : [4 g pipéracilline + 0,5 g tazobactam] toutes les 6 h en perfusions de 30 min	Administration discontinue en perfusions courtes : objectif non atteignable	<b><i>Pseudomonas</i> spp., <i>Acinetobacter</i> spp., <i>Enterococcus faecalis</i> et anaérobies stricts</b> : forte posologie uniquement.
	Administration discontinue en perfusions prolongées : [4 g pipéracilline + 0,5 g tazobactam] toutes les 8 h en perfusions de 4 h	Administration discontinue en perfusions prolongées : [4 g pipéracilline + 0,5 g tazobactam] toutes les 6 h en perfusions de 3 h	
	Administration continue : [8 g pipéracilline + 1 g tazobactam]/jour après dose de charge de [4 g pipéracilline + 0,5 g tazobactam] en perfusion de 30 min	Administration continue : [12 g pipéracilline + 1,5 g tazobactam]/jour après dose de charge de [4 g pipéracilline + 0,5 g tazobactam] en perfusion de 30 min	
<b>Témocilline</b>	2 g toutes les 12 h en perfusions de 30 min	Administration discontinue : 2 g toutes les 8 h en perfusions de 30 min	<b><i>Enterobacterales</i></b> : la posologie de 2 g toutes les 12 h s'applique en cas de catégorisation « sensible à posologie standard » et uniquement pour les infections urinaires sans signe de gravité [infections urinaires sauf sepsis avec Quick SOFA ≥ 2, ou choc septique ou geste urologique (drainage chirurgical ou instrumental hors simple sondage vésical)] ; pour les autres situations cliniques, utiliser la forte posologie.
		Administration continue : 6 g/jour après dose de charge de 2 g en perfusion de 30 min	

Ces posologies s'appliquent aux patients adultes de poids normal (non obèse), hors contexte d'insuffisance rénale ou hépatique. Dans certaines situations (choc septique, neutropénie, endocardite infectieuse, infection du système nerveux central, infection ostéo-articulaire, infection sur matériel prothétique ...), les fortes posologies listées ci-dessous constituent une base pour ajuster le schéma de traitement.

Pénicillines	Posologie standard	Forte posologie	Situations particulières & commentaires
<b>Oxacilline</b>	Administration discontinue : 100 à 200 mg/kg/jour en 6 administrations (perfusions de 30 à 60 min toutes les 4 h)	Non applicable	
	Administration continue : 100 à 200 mg/kg/jour après dose de charge de 2 g en perfusion de 60 min		
<b>Cloxacilline</b>	Administration discontinue : 100 à 200 mg/kg/jour en 6 administrations (perfusions de 30 à 60 min toutes les 4 h)	Non applicable	
	Administration continue : 100 à 200 mg/kg/jour après dose de charge de 2 g en perfusion de 60 min		
<b>Flucloxacilline</b>	Molécule actuellement non disponible	Molécule actuellement non disponible	
<b>Méциllinam</b>	0,4 g <i>per os</i> toutes les 12 h	Non applicable	

Céphalosporines	Posologie standard	Forte posologie	Situations particulières & commentaires
<b>Céfadroxil</b>	50 mg/kg/jour <i>per os</i> en 3 prises toutes les 8 h	Non applicable	
<b>Céfalexine</b>	50 mg/kg/jour <i>per os</i> en 3 prises toutes les 8 h	Non applicable	
<b>Céfazoline</b>	Administration discontinue : 80 à 100 mg/kg/jour en 3 administrations (perfusions de 60 min toutes les 8 h)	Administration discontinue : 80 à 100 mg/kg/jour en 3 administrations (perfusions de 60 min toutes les 8 h)	La posologie indiquée correspond à la pratique française et peut être utilisée que les souches soient catégorisées « S » ou « SFP ».
	Administration continue : 80 à 100 mg/kg/jour après dose de charge de 2 g en perfusion de 60 min	Administration continue : 80 à 100 mg/kg/jour après dose de charge de 2 g en perfusion de 60 min	

Ces posologies s'appliquent aux patients adultes de poids normal (non obèse), hors contexte d'insuffisance rénale ou hépatique. Dans certaines situations (choc septique, neutropénie, endocardite infectieuse, infection du système nerveux central, infection ostéo-articulaire, infection sur matériel prothétique ...), les fortes posologies listées ci-dessous constituent une base pour ajuster le schéma de traitement.

Céphalosporines	Posologie standard	Forte posologie	Situations particulières & commentaires
Céfépime (hors infection à <i>Pseudomonas</i> spp. ou à <i>Acinetobacter</i> spp.)	Administration discontinuée en perfusions courtes : 1 g toutes les 8 h en perfusions de 30 min	Administration discontinuée en perfusions courtes : 2 g toutes les 8 h en perfusions de 30 min	Dans les situations pour lesquelles la souche est catégorisée « SFP », la marge thérapeutique est faible et nécessite un suivi thérapeutique pharmacologique. <b><i>Staphylococcus</i> spp.</b> : forte posologie uniquement, et à réserver aux contextes d'infections multi-microbiennes.
		Administration discontinuée en perfusions prolongées : 2 g toutes les 8 h en perfusions de 4 h	
		Administration continue : 4 g/jour après dose de charge de 2 g en perfusion de 30 min	
Céfépime (infection à <i>Pseudomonas</i> spp. ou à <i>Acinetobacter</i> spp.)	Non applicable	Administration discontinuée en perfusions courtes : 2 g toutes les 6 h en perfusions de 30 min	<b><i>Pseudomonas</i> spp. et <i>Acinetobacter</i> spp.</b> : forte posologie uniquement. La marge thérapeutique est faible et nécessite un suivi thérapeutique pharmacologique.
		Administration discontinuée en perfusions prolongées : 2 g toutes les 8 h en perfusions de 4 h	
		Administration continue : 6 g/jour après dose de charge de 2 g en perfusion de 30 min	
Céfépime-enmétazobactam (infections urinaires)	[2 g céfépime + 0,5 g enmétazobactam] toutes les 8 h en perfusions de 2 h	Non applicable	
Céfépime-enmétazobactam (pneumonies nosocomiales, y compris pneumonies acquises sous ventilation mécanique)	[2 g céfépime + 0,5 g enmétazobactam] toutes les 8 h en perfusions de 4 h	Non applicable	

Ces posologies s'appliquent aux patients adultes de poids normal (non obèse), hors contexte d'insuffisance rénale ou hépatique. Dans certaines situations (choc septique, neutropénie, endocardite infectieuse, infection du système nerveux central, infection ostéo-articulaire, infection sur matériel prothétique ...), les fortes posologies listées ci-dessous constituent une base pour ajuster le schéma de traitement.

Céphalosporines	Posologie standard	Forte posologie	Situations particulières & commentaires
<b>Céfidérol</b>	Administration discontinue en perfusions courtes : objectif non atteignable	Non applicable	<b>Pneumonie</b> : privilégier la perfusion continue.
	Administration discontinue en perfusions prolongées : 2 g toutes les 8 h en perfusions de 3 h		
	Administration continue : 6 g/j après dose de charge de 2 g en perfusion de 30 min		
<b>Céfixime</b>	0,2 g <i>per os</i> toutes les 12 h	Non applicable	<b>Gonococcie non compliquée</b> : 0,4 g <i>per os</i> en dose unique.
<b>Céfotaxime</b>	Administration discontinue en perfusions courtes : 1 g toutes les 8 h en perfusions de 30 min	Administration discontinue en perfusions courtes : 2 g toutes les 8 h en perfusions de 30 min	<b>Corynebacterium diphtheriae complex</b> : forte posologie uniquement. <b>Staphylococcus spp.</b> : forte posologie uniquement, et à n'envisager qu'en dernier recours et en relai d'un traitement d'attaque dans un contexte d'infection multi-microbienne.
		Administration discontinue en perfusions prolongées : 1 à 2 g toutes les 8 h en perfusions de 4 h	
		Administration continue : 4 g/jour après dose de charge de 2 g en perfusion de 30 min	
<b>Cefpodoxime</b>	0,1 à 0,2 g <i>per os</i> toutes les 12 h	Non applicable	
<b>Ceftaroline</b>	0,6 g toutes les 12 h en perfusion de 1 h	0,6 g toutes les 8 h en perfusions de 2 h	
<b>Ceftazidime</b>	Administration discontinue en perfusions courtes : 1 g toutes les 8 h en perfusions de 30 min	Administration discontinue en perfusions courtes : 2 g toutes les 8 h en perfusions de 30 min	<b>Pseudomonas spp.</b> , <b>Acinetobacter spp.</b> et <b>Burkholderia pseudomallei</b> : forte posologie uniquement.
	Administration discontinue en perfusions prolongées : 1 g toutes les 8 h en perfusions de 4 h	Administration discontinue en perfusions prolongées : 2 g toutes les 8 h en perfusions de 4h	
	Administration continue : 2 g/jour après dose de charge de 2 g en perfusion de 30 min	Administration continue : 4 g/jour après dose de charge de 2 g en perfusion de 30 min	
<b>Ceftazidime-avibactam</b>	[2 g ceftazidime + 0,5 g avibactam] toutes les 8 h en perfusions de 2 h	Non applicable	
<b>Ceftobiprole</b>	0,5 g toutes les 8 h en perfusions de 2 h	Non applicable	

Ces posologies s'appliquent aux patients adultes de poids normal (non obèse), hors contexte d'insuffisance rénale ou hépatique. Dans certaines situations (choc septique, neutropénie, endocardite infectieuse, infection du système nerveux central, infection ostéo-articulaire, infection sur matériel prothétique ...), les fortes posologies listées ci-dessous constituent une base pour ajuster le schéma de traitement.

Céphalosporines	Posologie standard	Forte posologie	Situations particulières & commentaires
<b>Ceftolozane-tazobactam (infections intra-abdominales et infections urinaires)</b>	[1 g ceftolozane + 0,5 g tazobactam] toutes les 8 h en perfusions de 1 h	Non applicable	
<b>Ceftolozane-tazobactam (pneumonies nosocomiales, y compris pneumonies acquises sous ventilation mécanique)</b>	[2 g ceftolozane + 1 g tazobactam] toutes les 8 h en perfusions de 1 h	Non applicable	
<b>Ceftriaxone</b>	1 à 2 g toutes les 24 h en perfusions de 30 min ou en intraveineux direct	2 g toutes les 12 h en perfusions de 30 min ou en intraveineux direct	<b>Gonococcie non compliquée</b> : 1 g par voie intramusculaire en dose unique. <b>Staphylococcus spp.</b> : forte posologie uniquement, et à n'envisager qu'en dernier recours et en relai d'un traitement d'attaque dans un contexte d'infection multi-microbienne.
<b>Céfuroxime iv</b>	0,75 g toutes les 8 h en perfusions de 30 min	1,5 g toutes les 8 h en perfusions de 30 min	<b>E. coli, Klebsiella spp. (sauf K. aerogenes), Raoultella spp. et P. mirabilis</b> : forte posologie uniquement.
<b>Céfuroxime per os</b>	0,25 g per os toutes les 12 h	0,5 g per os toutes les 12 h	<b>Haemophilus spp. et Moraxella spp.</b> : forte posologie uniquement.
<b>Céfoxitine</b>	Administration discontinue en perfusions courtes : objectif non atteignable Administration discontinue en perfusions prolongées : 2 g toutes les 6 h en perfusions de 4 h Administration continue : 8 à 12 g/jour après dose de charge de 2 g en perfusion de 30 min	Non applicable	

Ces posologies s'appliquent aux patients adultes de poids normal (non obèse), hors contexte d'insuffisance rénale ou hépatique. Dans certaines situations (choc septique, neutropénie, endocardite infectieuse, infection du système nerveux central, infection ostéo-articulaire, infection sur matériel prothétique ...), les fortes posologies listées ci-dessous constituent une base pour ajuster le schéma de traitement.

Monobactames	Posologie standard	Forte posologie	Situations particulières & commentaires
<b>Aztréonam</b> (hors infections à <i>Pseudomonas</i> spp.)	Administration discontinue en perfusions courtes : 1 g toutes les 8 h en perfusions de 30 min	Administration discontinue en perfusions courtes : 2 g toutes les 6 h en perfusions de 30 min	
	Administration discontinue en perfusions prolongées non pertinente	Administration discontinue en perfusions prolongées : 2 g toutes les 8 h en perfusions de 4 h	
	Administration continue : 2 g/jour après dose de charge de 2 g en perfusion de 30 min	Administration continue : 6 g/jour après dose de charge de 2 g en perfusion de 30 min	
<b>Aztréonam</b> (infections à <i>Pseudomonas</i> spp.)	Non applicable	Administration discontinue en perfusions courtes : objectif non atteignable	<i>Pseudomonas</i> spp. : forte posologie uniquement.
		Administration discontinue en perfusions prolongées : 2 g toutes les 6 h en perfusions de 3 h	
		Administration continue : 6 g/jour après dose de charge de 2 g en perfusion de 30 min	
<b>Aztréonam-avibactam</b>	<p><u>Pour aztréonam-avibactam :</u> [1,5 g aztréonam + 0,5 g avibactam] toutes les 6 h en perfusions de 3 h après dose de charge de [2 g aztréonam + 0,67 g avibactam] en perfusion de 3h</p> <p><u>Pour aztréonam + ceftazidime-avibactam :</u> 2 g aztréonam toutes les 6 à 8 h en perfusions de 3 h + [2 g ceftazidime + 0,5 g avibactam] toutes les 8 h en perfusions de 3 h</p>	Non applicable	

Ces posologies s'appliquent aux patients adultes de poids normal (non obèse), hors contexte d'insuffisance rénale ou hépatique. Dans certaines situations (choc septique, neutropénie, endocardite infectieuse, infection du système nerveux central, infection ostéo-articulaire, infection sur matériel prothétique ...), les fortes posologies listées ci-dessous constituent une base pour ajuster le schéma de traitement.

Carbapénèmes	Posologie standard	Forte posologie	Situations particulières & commentaires
<b>Ertapénème</b>	1 g toutes les 24 h en perfusions de 30 min	Non applicable	Pour les souches dont la CMI est égale à 0,5 mg/L, une posologie journalière de 1 g × 2 peut se discuter.
<b>Imipénème</b>	0,5 g toutes les 6 h en perfusions de 30 min ou 1 g toutes les 8 h en perfusions de 30 min	1 g toutes les 6 h en perfusions de 30 min	Du fait de la faible stabilité de l'imipénème, il n'est pas recommandé de réaliser des perfusions prolongées ou continues avec cette molécule. Posologie maximale journalière : 4 g. <b>Morganellaceae, Pseudomonas spp., Enterococcus faecalis et anaérobies stricts</b> : forte posologie uniquement.
<b>Imipénème-relebactam</b>	[0,5 g imipénème + 0,25 g relebactam] toutes les 6 h en perfusions de 30 min	Non applicable	
<b>Méropénème</b>	1 g toutes les 8 h en perfusions de 30 min	2 g toutes les 8 h en perfusions de 3 à 8 h	La posologie de 2 g toutes les 8 h en perfusions de 30 min ne permet pas d'atteindre les objectifs d'efficacité PK/PD pour les souches catégorisées « SFP ». <b>Anaérobies stricts</b> : forte posologie uniquement.
<b>Méropénème-vaborbactam</b>	[2 g méropénème + 2 g vaborbactam] toutes les 8 h en perfusions de 3 h	Non applicable	

Ces posologies s'appliquent aux patients adultes de poids normal (non obèse), hors contexte d'insuffisance rénale ou hépatique. Dans certaines situations (choc septique, neutropénie, endocardite infectieuse, infection du système nerveux central, infection ostéo-articulaire, infection sur matériel prothétique ...), les fortes posologies listées ci-dessous constituent une base pour ajuster le schéma de traitement.

Fluoroquinolones	Posologie standard	Forte posologie	Situations particulières & commentaires
<b>Ciprofloxacine</b>	0,5 g <i>per os</i> toutes les 12 h 0,4 g par voie iv toutes les 12 h	0,75 g <i>per os</i> toutes les 12 h 0,4 g par voie iv toutes les 8 h	Dans les situations pour lesquelles la souche est catégorisée « SFP », l'utilisation en monothérapie des fluoroquinolones doit être prudente. <b><i>Pseudomonas spp.</i>, <i>Acinetobacter spp.</i>, <i>Staphylococcus spp.</i>, <i>Corynebacterium spp.</i> (y compris <i>diphtheriae</i> complex), <i>Bacillus spp.</i> et <i>Campylobacter spp.</i></b> : forte posologie uniquement.
<b>Délaflaxacine</b>	0,45 g <i>per os</i> toutes les 12 h 0,3 g par voie iv toutes les 12 h	Non applicable	
<b>Lévofloxacine</b>	0,5 g <i>per os</i> toutes les 24 h 0,5 g par voie iv toutes les 24 h	0,5 g <i>per os</i> toutes les 12 h 0,5 g par voie iv toutes les 12 h	Dans les situations pour lesquelles la souche est catégorisée « SFP », l'utilisation en monothérapie des fluoroquinolones doit être prudente. <b><i>Pseudomonas spp.</i>, <i>Stenotrophomonas maltophilia</i>, <i>Staphylococcus spp.</i>, <i>Streptococcus pneumoniae</i>, <i>Streptococcus</i> des groupes ABCG et <i>Bacillus spp.</i></b> : forte posologie uniquement.
<b>Moxifloxacine</b>	0,4 g <i>per os</i> toutes les 24 h 0,4 g par voie iv toutes les 24 h	Non applicable	
<b>Ofloxacine</b>	0,2 g <i>per os</i> toutes les 12 h 0,2 g par voie iv toutes les 12 h	0,4 g <i>per os</i> toutes les 12 h 0,4 g par voie iv toutes les 12 h	Dans les situations pour lesquelles la souche est catégorisée « SFP », l'utilisation en monothérapie des fluoroquinolones doit être prudente.

Ces posologies s'appliquent aux patients adultes de poids normal (non obèse), hors contexte d'insuffisance rénale ou hépatique. Dans certaines situations (choc septique, neutropénie, endocardite infectieuse, infection du système nerveux central, infection ostéo-articulaire, infection sur matériel prothétique ...), les fortes posologies listées ci-dessous constituent une base pour ajuster le schéma de traitement.

Aminosides	Posologie standard	Forte posologie	Situations particulières & commentaires
<b>Amikacine</b>	25 à 30 mg/kg en perfusions de 30 min en dose unique journalière	Non applicable	Pour les <b>mycobactéries non tuberculeuses (MNT)</b> , une posologie plus faible est recommandée : 15 mg/kg/jour lorsque le traitement est administré quotidiennement ; 15 à 25 mg/kg/jour lorsque le traitement est administré 3 fois par semaine. Le suivi thérapeutique pharmacologique doit guider l'adaptation des posologies.
<b>Gentamicine</b>	6 à 7 mg/kg en perfusions de 30 min en dose unique journalière	Non applicable	Le suivi thérapeutique pharmacologique doit guider l'adaptation des posologies. Pour les <b>streptocoques</b> et les <b>entérocoques</b> , une posologie plus faible de 3 mg/kg/jour est utilisable en cas d'association synergique.
<b>Tobramycine</b>	6 à 7 mg/kg en perfusions de 30 min en dose unique journalière	Non applicable	Le suivi thérapeutique pharmacologique doit guider l'adaptation des posologies.

Glycopeptides	Posologie standard	Forte posologie	Situations particulières & commentaires
<b>Dalbavancine</b>	1 g en perfusion de 30 min le premier jour Si nécessaire, 0,5 g en perfusion de 30 min le 8 <sup>e</sup> jour	Non applicable	Posologie standard validée uniquement pour les infections de la peau et des tissus mous.
<b>Oritavancine</b>	1,2 g (dose unique) en perfusion de 3 h	Non applicable	Posologie standard validée uniquement pour les infections de la peau et des tissus mous.
<b>Téicoplanine</b>	Dose de charge de 12 mg/kg toutes les 12 h pour 3 à 5 injections iv, puis dose d'entretien de 12 mg/kg par voie iv ou intramusculaire toutes les 24 h	Non applicable	Le suivi thérapeutique doit guider l'adaptation des posologies : objectif de concentration plasmatique résiduelle entre 20 et 30 mg/L.
<b>Vancomycine</b>	Administration discontinue : dose de charge de 20 à 30 mg/kg en perfusion de 1 à 2 h, puis dose d'entretien de 20 à 40 mg/kg/jour en perfusions de 1 h toutes les 12 à 6 h  Administration continue : dose de charge de 20 à 30 mg/kg en perfusion de 1 à 2 h, puis dose d'entretien de 20 à 40 mg/kg/jour	Non applicable	Le suivi thérapeutique doit guider l'adaptation des posologies : - administration discontinue, objectif de concentration plasmatique résiduelle entre 15 et 20 mg/L ; objectif d'ASC entre 400 et 600 (dans l'hypothèse d'une CMI ≤ 1 mg/L). - administration continue, objectif de concentration plasmatique au plateau entre 20 et 25 mg/L ; objectif d'ASC entre 400 et 600 (dans l'hypothèse d'une CMI ≤ 1 mg/L).

Ces posologies s'appliquent aux patients adultes de poids normal (non obèse), hors contexte d'insuffisance rénale ou hépatique. Dans certaines situations (choc septique, neutropénie, endocardite infectieuse, infection du système nerveux central, infection ostéo-articulaire, infection sur matériel prothétique ...), les fortes posologies listées ci-dessous constituent une base pour ajuster le schéma de traitement.

Macrolides, lincosamides, streptogramines et pleuromutilines	Posologie standard	Forte posologie	Situations particulières & commentaires
<b>Azithromycine</b>	0,5 g <i>per os</i> toutes les 24 h 0,5 g par voie iv toutes les 24 h en perfusions d'au moins 1 h	Non applicable	<b>Gonococcie non compliquée</b> : 2 g <i>per os</i> en dose unique (en cas d'intolérance digestive anticipée, un schéma à 1 g + 1 g 6 à 12 h après la première prise est possible). <b>Infection sexuellement transmissible à <i>Chlamydia trachomatis</i></b> : 1 g <i>per os</i> en dose unique.
<b>Clarithromycine</b>	0,5 g <i>per os</i> ou par voie iv toutes les 12 h en perfusions de 1 h	Non applicable	
<b>Érythromycine</b>	1 g toutes les 8 h <i>per os</i> 1 g par voie iv en perfusions d'au moins 1 h	Non applicable	
<b>Josamycine</b>	Molécule actuellement non disponible	Non applicable	
<b>Roxithromycine</b>	0,15 g <i>per os</i> toutes les 12 h	Non applicable	
<b>Spiramycine</b>	9 MU <i>per os</i> répartis en 2 à 3 prises par 24 h 3 MU par voie iv toutes les 8 h en perfusions de 1 h	Non applicable	
<b>Clindamycine</b>	0,6 g <i>per os</i> toutes les 8 à 6 h (ou par voie iv en perfusions d'au moins 30 min) ou 0,9g <i>per os</i> toutes les 8h (ou par voie iv en perfusions d'au moins 30 min)	Non applicable	
<b>Pristinamycine</b>	1 g <i>per os</i> toutes les 12 à 8 h	Non applicable	
<b>Léfamuline</b>	0,6 g <i>per os</i> toutes les 12 h 0,15 g par voie iv toutes les 12 h	Non applicable	

Ces posologies s'appliquent aux patients adultes de poids normal (non obèse), hors contexte d'insuffisance rénale ou hépatique. Dans certaines situations (choc septique, neutropénie, endocardite infectieuse, infection du système nerveux central, infection ostéo-articulaire, infection sur matériel prothétique ...), les fortes posologies listées ci-dessous constituent une base pour ajuster le schéma de traitement.

Tétracyclines	Posologie standard	Forte posologie	Situations particulières & commentaires
<b>Doxycycline</b>	0,2 g par jour <i>per os</i> en 1 à 2 administrations	Non applicable	Une posologie journalière de 0,1g est proposée pour le traitement de l' <b>acné</b> .
<b>Éravacycline</b>	1 mg/kg toutes les 12 h	Non applicable	
<b>Minocycline</b>	0,1 g <i>per os</i> toutes les 12 h	0,2 g <i>per os</i> toutes les 12 h	<b>Acinetobacter spp. et Stenotrophomonas maltophilia</b> : forte posologie uniquement.
<b>Tétracycline</b>	Molécule actuellement non disponible	Molécule actuellement non disponible	Une posologie de 0,3 g toutes les 12 h de limécycline est proposée pour le traitement de l' <b>acné</b> .
<b>Tigécycline</b>	50 mg toutes les 12 h après dose de charge de 0,1 g	Non applicable	<b>Enterobacterales productrices de carbapénémases (EPC) et Acinetobacter spp.</b> : une posologie de 0,1 g en perfusions de 30 min toutes les 12 h après dose de charge de 0,2 g en perfusion de 30 min est recommandée.

Oxazolidinones	Posologie standard	Forte posologie	Situations particulières & commentaires
<b>Linézolide</b>	0,6 g <i>per os</i> ou par voie iv toutes les 12 h	Non applicable	Le suivi thérapeutique pharmacologique peut être utile pour évaluer la toxicité hématologique.
<b>Tédizolide</b>	0,2 g <i>per os</i> ou par voie iv toutes les 24 h	Non applicable	

Ces posologies s'appliquent aux patients adultes de poids normal (non obèse), hors contexte d'insuffisance rénale ou hépatique. Dans certaines situations (choc septique, neutropénie, endocardite infectieuse, infection du système nerveux central, infection ostéo-articulaire, infection sur matériel prothétique ...), les fortes posologies listées ci-dessous constituent une base pour ajuster le schéma de traitement.

Divers	Posologie standard	Forte posologie	Situations particulières & commentaires
<b>Chloramphénicol</b>	Avis d'expert (molécule actuellement non disponible)	Avis d'expert (molécule actuellement non disponible)	<b>Burkholderia pseudomallei</b> et anaérobies stricts : forte posologie uniquement.
<b>Colistine</b>	4,5 MU en perfusions de 60 min toutes les 12 h après dose de charge de 9 MU en perfusion de 60 min	Non applicable	Le suivi thérapeutique pharmacologique doit guider l'adaptation des posologies.
<b>Daptomycine</b>	8 à 12 mg/kg en perfusions de 30 min en dose unique journalière	Non applicable	
<b>Fidaxomicine</b>	0,2 g <i>per os</i> toutes les 12 h	Non applicable	
<b>Fosfomycine iv</b>	4 g par voie iv toutes les 8 à 6 h en perfusions de 30 min à 4 h	Non applicable	
<b>Fosfomycine per os</b>	3 g <i>per os</i> en dose unique	Non applicable	<b>Cystite à risque de complication</b> : 3 g <i>per os</i> à J1, à J3 et à J5
<b>Acide fusidique</b>	0,5 g <i>per os</i> ou par voie iv toutes les 12 à 8 h	Non applicable	
<b>Métronidazole</b>	0,5 g <i>per os</i> ou par voie iv toutes les 8 h	Non applicable	
<b>Nitrofurantoïne</b>	0,1 g <i>per os</i> toutes les 8 h	Non applicable	
<b>Rifabutine</b>	0,3 g <i>per os</i> toutes les 24 h	Non applicable	
<b>Rifampicine</b>	0,6 à 1,2 g <i>per os</i> ou par voie iv en 1 ou 2 administrations toutes les 24 h	Non applicable	
<b>Triméthoprime</b>	0,3 g <i>per os</i> toutes les 24 h	Non applicable	
<b>Triméthoprime-sulfaméthoxazole</b>	[0,16 g triméthoprime + 0,8 g sulfaméthoxazole] <i>per os</i> ou par voie iv toutes les 12 h	[0,32 g triméthoprime + 1,6 g sulfaméthoxazole] toutes les 12 h ( <i>per os</i> ou par voie iv)	<b>Stenotrophomonas maltophilia</b> : une posologie de [0,32 g triméthoprime + 1,6 g sulfaméthoxazole] toutes les 8 h est recommandée. <b>Burkholderia pseudomallei</b> : forte posologie uniquement.