

IMPORTANT

NOTE D'INFORMATION

CHANGEMENT INTERPRETATION DES ANTIBIOGRAMMES

Une modification majeure a été apportée dans une version récente du CASFM qui impacte considérablement le rendu des antibiogrammes.

La catégorisation I (intermédiaire) disparaît pour laisser la place à une nouvelle catégorisation clinique.

Désormais il en existe 3 :

- **S** : sensible à dose standard
- **SFP** : sensible à forte posologie de l'antibiotique
- **R** : résistant

Vous trouverez ci-joint les posologies relatives aux molécules usuelles.

Les laboratoires Cerballiance appliqueront ces nouvelles recommandations à partir du mercredi 2 novembre 2022.

Les biologistes se tiennent à votre disposition pour tout complément d'information.

Laboratoire de bactériologie Cerballiance Paris
bacterio.wilson@cerballiance.fr
07.85.16.47.39

VO

| ANTIBIOTIQUES | POSOLOGIES STANDARDS | FORTES POSOLOGIES |
|-----------------------------------|--|--|
| Amoxicilline | 500 mg x3 | 750 mg à 1g x3 |
| Amoxicilline + Acide clavulanique | 500 mg AMOX + 0,125 mg ACLAV x3 | 875 mg AMOX + 0,125 mg ACLAV x3 |
| Cefuroxime | 250 mg x2 | 500 mg x2 |
| Ciprofloxacine | 500 mg X2 | 750 mg X2 |
| Clarithromycine | 250 g x2 | 500 mg x2 |
| Clindamycine | 300 mg X2 | 300 mg X4 |
| Levofloxacine | 500 mg X1 | 500 mg x2 |
| Rifampicine | 600 mg X1 | 600 mg X2 |
| Triméthoprime + Sulfaméthoxazole | 160 mg TMP + 800 mg STX x2 | 240 mg TMP + 1200 mg STX X2 |

https://www.sfm-microbiologie.org/wp-content/uploads/2021/04/CASFM2021_V1.0.AVRIL_2021.pdf



IV

| ANTIBIOTIQUES | POSOLOGIES STANDARDS | FORTES POSOLOGIES |
|----------------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| Amoxicilline | 1 g X3-4 | 2 g X6 |
| Aztréonam | 1 g x3 | 2 g x4 |
| Cefotaxime | 1 g x3 | 2 g x3 sur 3 heures |
| Ceftazidime | 1 g x3 | 2 g x3 ou 1 g x6 |
| Ceftriaxone | 2 g x1 | 2 g x2 ou 4 g x1 |
| Ciprofloxacine | 400 mg x2 | 400 mg x3 |
| Clindamycine | 600 mg x3 | 900 mg x3 |
| Fosfomycine | 4 g X3 | 8 g X3 |
| Imipénème | 0,5 g x4 sur 30 min | 1 g x4 sur 30 min |
| Levofloxacine | 500 mg x1 | 500 mg x2 |
| Méropénème | 1 g x3 sur 30 min | 2 g x3 sur 3 heures |
| Ofloxacine | 200 mg x2 | 400 mg x2 |
| Piperacilline + Tazobactam | 4 g PIPE + 0,5 g TAZO x3 | 4 g PIPE + 0,5 g TAZO x4 |
| Rifampicine | 600 mg X1 | 600 mg X2 |
| Teicoplanine | 400 mg x1 | 800 mg x1 |
| Triméthoprime + Sulfaméthoxazole | 160 mg TMP + 800 mg STX x2 | 240 mg TMP + 1200 mg STX x2 |

P. aeruginosa

| ANTIBIOTIQUES | POSOLOGIES STANDARDS | FORTES POSOLOGIES |
|----------------------------|----------------------|--------------------------|
| Piperacilline + Tazobactam | - | 4 g PIPE + 0,5 g TAZO x4 |
| Ceftazidime | - | 2 g x3 |
| Céfépime | - | 2 g x3 |
| Imipénème | - | 1 g x4 sur 30 min |
| Meropenème | S | - |
| Ciprofloxacine | - | 400 mg x3 |

https://www.sfm-microbiologie.org/wp-content/uploads/2021/04/CASFM2021_V1.0.AVRIL_2021.pdf

Les concentrations critiques européennes (CA-SFM / EUCAST) sont basées sur les posologies ci-dessus; des alternatives posologiques aboutissant à une exposition identique à l'antibiotique sont acceptables. Ce tableau ne doit pas être considéré comme une recommandation posologique dans la pratique clinique et ne remplace pas les recommandations posologiques locales ou nationales spécifiques. Cependant, si les pratiques nationales diffèrent de manière significative de celles énumérées ci-dessus, les valeurs critiques d'EUCAST peuvent ne pas être valides. Les situations où des posologies inférieures d'antibiotique sont administrés en standard ou à forte dose doivent être discutées localement ou régionalement. Ces posologies standards et fortes sont définies pour un adulte de poids standard, sans insuffisance rénale ou hépatique. Les règles d'adaptation posologiques doivent s'appliquer le cas échéant.