

Prescription de fluoroquinolones : quand faut-il adapter la posologie ?

L'adaptation posologique des fluoroquinolones (FQ) peut être nécessaire dans les cas de figures suivants :

- ✓ **Augmentation des doses** en cas de germes « I » sensibles à hautes doses (EUCAST 2022) : se référer aux schémas PMI pré-encodés disponibles

https://www.eucast.org/fileadmin/src/media/PDFs/EUCAST_files/Breakpoint_tables/Dosages_v_14.0_Breakpoint_Tables.pdf

- ✓ **Adaptation du schéma d'administration à la fonction rénale et/ou hépatique du patient :**

Ciprofloxacine		
Posologie	Adaptation eGFR	Adaptation à la fonction hépatique
Doses standards per os : 500 mg q12h	eGFR < 30 ml/min : 500 mg q24h	Child-Pugh A à C : pas d'ajustement nécessaire ; Considérer l'arrêt de la ciprofloxacine en cas de suspicion de lésion hépatique induite par la FQ (rapport bénéfices/risques)
Doses standards IV : 400 mg q12 h	dialyse : 400 mg q24h	
Hautes doses per os : 750 mg q12h	eGFR entre 30 et 50 ml/min : 500 mg q12h eGFR < 30 ml/min, dialyse : 500 mg q24h	
Hautes doses IV : 400 mg q8h	eGFR < 30 ml/min : 400 mg q12h dialyse : 400 mg q24h	
Lévofloxacine		
Posologie	Adaptation eGFR	Adaptation à la fonction hépatique
Doses standards per os/IV : 500 mg q24h	eGFR comprise entre 20 et 50 ml/min : 500 mg (J1) puis 250 mg q24h eGFR < 20 ml/min, dialyse : 500 mg (J1) puis 250 mg q48h	Pas d'ajustement nécessaire
Hautes doses per os/IV : 500 mg q12h	eGFR comprise entre 20 et 50 ml/min : 500 mg 1x puis 250 mg q12h eGFR < 20 ml/min, 500 mg 1x puis 125 mg q12h	
Moxifloxacine		
Posologie	Adaptation eGFR	Adaptation à la fonction hépatique
400 mg q24h per os	Pas d'ajustement nécessaire, même en cas d'insuffisance rénale terminale, dialyse	Pas d'ajustement nécessaire mais précautions (population à risque d'allongement de l'intervalle QT)
400 mg q24h IV		

- ✓ **Augmentation des doses** selon le tissu infecté (os, prostate) : ciprofloxacine **750 mg q12h per os** ou **400 mg q8h IV** (infection ostéo-articulaire, prostatite)

Verschreibung von Fluorchinolonen: Wann sollte die Dosierung angepasst werden?

Eine Dosisanpassung von Fluorchinolonen (FQ) kann in folgenden Fällen erforderlich sein:

- ✓ **Dosissteigerung** bei „I“-Keimen, die empfindlich auf hohe Dosen reagieren (EUCAST 2022): Siehe verfügbare vorkodierte PMI-Schemata

https://www.eucast.org/fileadmin/src/media/PDFs/EUCAST_files/Breakpoint_tables/Dosages_v_14.0_Breakpoint_Tables.pdf

- ✓ **Anpassung des Verabreichungsschemas an die Nieren- und/oder Leberfunktion des Patienten:**

Ciprofloxacin		
Dosierung	Anpassung eGFR	Anpassung an die Leberfunktion
Standarddosen peroral: 500 mg q12h	eGFR < 30 ml/min: 500 mg q24h	Child-Pugh A à C : pas d'ajustement nécessaire ; Considérer l'arrêt de la ciprofloxacine en cas de suspicion de lésion hépatique induite par la FQ (rapport bénéfices/risques)
Standarddosen IV: 400 mg q12 h	Dialyse: 400 mg q24h	
Hohe Dosen peroral: 750 mg q12h	eGFR zwischen 30 und 50 ml/min: 500 mg q12h eGFR < 30 ml/min, Dialyse: 500 mg q24h	
Hohe Dosen IV: 400 mg q8h	eGFR < 30 ml/min: 400 mg q12h Dialyse: 400 mg q24h	
Levofloxacin		
Dosierung	Anpassung eGFR	Anpassung an die Leberfunktion
Standarddosen peroral/IV: 500 mg q24h	eGFR zwischen 20 und 50 ml/min: 500 mg (T1), dann 250 mg q24h eGFR < 20 ml/min, Dialyse: 500 mg (T1), dann 250 mg q48h	Keine Anpassung erforderlich
Hohe Dosen peroral/IV: 500 mg q12h	eGFR zwischen 20 und 50 ml/min: 500 mg (1X), dann 250 mg q12h eGFR < 20 ml/min, 500 mg (1X), dann 125 mg q12h	
Moxifloxacin		
Dosierung	Anpassung eGFR	Anpassung an die Leberfunktion
400 mg q24h peroral	Keine Anpassung erforderlich, auch nicht bei terminaler Niereninsuffizienz, Dialyse	Keine Anpassung erforderlich, aber Vorsichtsmaßnahmen (Risikopopulation für QT-Verlängerung)
400 mg q24h IV		

- ✓ **Dosiserhöhung** je nach infiziertem Gewebe (Knochen, Prostata): Ciprofloxacin **750 mg q12h peroral** oder **400 mg q8h i.v.** (osteoartikuläre Infektion, Prostatitis)