

Guide Antibio 4 – Molécules de Dernier Recours

AntibioGuide – Outil d'aide à la décision clinique

Principes

Usage restreint aux infections à BMR sans alternative. Validation infectiologue obligatoire.

Carbapénèmes

Imipénème 500mg × 4/j · Méropénème 1-2g × 3/j · Ertapénème 1g/j (non actif *Pseudomonas*).

Colistine

Dernier recours pour BGN pan-résistants. Charge : 9 MUI IV puis 4,5 MUI × 2/j. TOUJOURS en association.

Nouvelles bêta-lactamines

Ceftazidime-Avibactam : KPC, OXA-48.

Ceftolozane-Tazobactam : *P. aeruginosa* multirésistant.

Oxazolidinones

Linézolide 600mg × 2/j : SARM, ERV. Daptomycine 6-10 mg/kg/j : SARM bactériémie, endocardite.

Avertissement

Ces molécules sont réservées aux échecs thérapeutiques documentés. Usage abusif accélère l'émergence de résistances.

Document professionnel uniquement. Ne remplace pas l'avis médical spécialisé.