

RECOMMANDATIONS PRATIQUES POUR ADAPTER LA POSOLOGIE DES MEDICAMENTS à $Q_0 < 0.5$ ou néphrotoxiques chez le patient âgé avec une fonction rénale diminuée

Sources :

- Meret Martin-Facklam. Données pharmacocinétiques pour l'adaptation de la posologie en cas de troubles de la fonction rénale in Bases de la thérapeutique médicamenteuse. Documed 2001 :12-37
- Bennett William M. et al. Drug Prescribing in Renal Failure. Philadelphia: American College of Physicians; 3rd ed. 1991
- Todd P. et al. Geriatric Dosage Handbook 8th Edition. Hudson, Ohio: Lexi-Comp Inc, 2003
- Compendium Suisse des médicaments. Documed 2003
- G. Gavazzi, KH Krause, H Sax, N Vogt, JP Jansens, S Harbath. Guide thérapeutique des principales infections chez le sujet âgé – Hôpital de gériatrie (Document interne)

Ne figurent pas dans la liste ci-dessous les médicaments suivants :

- médicaments d'application topique avec résorption générale négligeable aux posologies habituelles
- cytostatiques utilisés dans le traitement des cancers
- produits de contraste, produits d'anesthésie générale et autres médicaments dont le prescripteur est d'office non gériatre
- anesthésiques locaux
- succédanés du plasma
- médicaments indisponibles aux HUG
- antirétroviraux et autres médicaments utilisés spécifiquement dans les infections HIV
- immunosuppresseurs utilisés en médecine de transplantation

| Principe actif (DCI) | Code ATC | Recommandation pour l'adaptation posologique |
|----------------------|-------------------|--|
| acébutolol | C07AB04 / C07BB04 | Cl. créat. 10-30 ml/min ⇒ Dose journalière maximale : 400 mg Cl. créat. <10 ml/min ⇒ dose journalière maximale: 200 mg |
| acémétacine | M01AB11 | Cl créat <30 ml/min ⇒ médicament à éviter en cas de clairance de la créatinine ≤ 30 ml/min |
| Acetazolamide | S01EC01 | Cl créat <50 ml/min ⇒ En cas de clairance de la créatinine inférieure à 50 ml/min, la posologie doit être adaptée compte tenu d'une fraction d'élimination extra-rénale = 20% ; soit administrer po au maximum : <ul style="list-style-type: none"> - 1 $\frac{1}{4}$ cpr à 250 mg/j ($\cong 30\%$ de la dose standard) pour une clairance de la créatinine = 15 ml/min - 1 $\frac{1}{2}$ cpr à 250 mg/j ($\cong 40\%$ de la dose standard) pour une clairance de la créatinine = 20 ml/min - 1 $\frac{3}{4}$ cpr à 250 mg/j ($\cong 45\%$ de la dose standard) pour une clairance de la créatinine = 30 ml/min - 2 cpr à 250 mg/j ($\cong 50\%$ de la dose standard) pour une clairance de la créatinine = 40 ml/min - 2 $\frac{1}{2}$ cpr à 250 mg/j ($\cong 60\%$ de la dose standard) pour une clairance de la créatinine = 50 ml/min Cl créat <10 ml/min ⇒ L'acétazolamide est contre-indiqué en cas de clairance de la créatinine <10 ml/min |
| acide ménéamique | M01AG01 | Cl créat <50 ml/min ⇒ En cas de clairance de la créatinine <50 ml/min, éviter de dépasser la dose de 750 mg/j po (p.ex. 3x1 capsule à 250 mg). |
| acide nicotinique | C04AC01 / C10AD02 | Cl créat <50 ml/min ⇒ En cas de clairance de la créatinine <50 ml/min, la posologie doit être adaptée compte tenu d'une fraction d'élimination extra-rénale = 10% ; soit administrer po au maximum : <ul style="list-style-type: none"> - 2 cpr à 50 mg par jour (=20% de la dose standard) pour une clairance de la créatinine = 10-19 ml/min - 3 cpr à 50 mg par jour (=30% de la dose standard) pour une clairance de la créatinine = 20-29 ml/min - 2 cpr à 100 mg par jour (=40% de la dose standard) pour une clairance de la créatinine = 30-49 ml/min |

| | | |
|--|-------------------|---|
| | | - 5 cpr à 50 mg par jour (=50% de la dose standard) pour une clairance de la créatinine = 50 ml/min |
| acide tranexamique | B02AA02 | CI créat <50 ml/min ⇒ En cas de clairance de la créatinine <50 ml/min, la posologie doit être adaptée compte tenu d'une fraction d'élimination extra-rénale = 3% ; soit administrer po au maximum : 1) per os : - 1cpr à 500 mg par jour (≅15% de la dose standard) pour une clairance de la créatinine = 10-19 ml/min - 2cpr à 500 mg par jour (=25% de la dose standard) pour une clairance de la créatinine = 20-29 ml/min - 3 cpr à 500 mg par jour (≅35-40% de la dose standard) pour une clairance de la créatinine = 30-49 ml/min - 4 cpr à 500 mg par jour (=50% de la dose standard) pour une clairance de la créatinine = 50 ml/min 2) sol. pour injection : cf. Compendium |
| Acipimox | C10AD06 | CI créat <80 ml/min ⇒ En cas de clairance de la créatinine <50 ml/min, la posologie doit être adaptée compte tenu d'une fraction d'élimination extra-rénale = 1% ; soit administrer po au maximum : - 1 gélule à 250 mg tous les trois jours pour une clairance de la créatinine = 10 ml/min - 1 gélule à 250 mg chaque 2 ^{ème} jour pour une clairance de la créatinine comprise entre 20 et 40 ml/min - 1 gélule à 250 mg par jour pour une clairance de la créatinine comprise entre 40 et 80 ml/min |
| Acitretin | D05BB02 | CI créat <50 ml/min ⇒ L'acitretin est absolument contre-indiqué en cas de clairance de la créatinine <20 ml/min. Il devrait être évité en cas de clairance de la créatinine comprise entre 20 et 40 ml/min. |
| Allopurinol | M04AA01 / M01AA51 | - CI créat 0-9 ml/min ⇒ pour des valeurs de clairance de la créatinine inférieures à 10 ml/min, la dose d'entretien ne devrait pas excéder 100 mg/72 heures po - CI créat 10-19 ml/min ⇒ pour des valeurs de clairance de la créatinine comprises entre 10 et 19 ml/min, la dose d'entretien ne devrait pas excéder 100 mg/48 heures po - CI créat 20-39 ml/min ⇒ pour des valeurs de clairance de la créatinine comprises entre 20 et 39 ml/min, la dose d'entretien ne devrait pas excéder 100 mg/24h po - CI créat 40-80 ml/min ⇒ pour des valeurs de clairance de la créatinine comprises entre 40 et 80 ml/min, la dose d'entretien ne devrait pas excéder 200 mg/j po |
| Amantadine | N04BB01 | CI créat <75 ml/min ⇒ En cas de clairance de la créatinine inférieure à 50 ml/min, la posologie doit être adaptée compte tenu d'une fraction d'élimination extra-rénale = 10% ; soit administrer po au maximum : - 1 gélule à 100 mg tous les 7 jours pour une clairance de la créatinine <15 ml/min - 1 gélule à 100 mg tous les 3 jours pour une clairance de la créatinine comprise entre 15 et 25 ml/min - 1 gélule à 100 mg tous les 2 jours pour une clairance de la créatinine comprise entre 25 et 35 ml/min - 1 gélule à 100 mg par jour pour une clairance de la créatinine comprise entre 35 et 75 ml/min - 1 gélule/12h pour une clairance de la créatinine >75 ml/min |
| Amikacine i.v. | J01GB06 | - Posologie gériatrique en cas de fonction rénale normale : 15 mg/kg/24 heures - Pour cl. créat. 51-90 ml/min : administrer 60-90% de la dose toutes les 24 heures - Pour cl. créat. 10-50 ml/min : administrer 30-70% de la dose toutes les 24 heures - Pour cl. créat. <10 ml/min : administrer 20-30% de la dose toutes les 48 heures |
| amiloride | C03DB01 | Cl. créat. <10 ml/min ⇒ l'amiloride est contre-indiqué |
| amiodarone | C01BD01 | Cl. créat. <50 ml/min ⇒ dose journalière maximale: 100 mg |
| amoxicilline | J01CA04 | - Posologie gériatrique en cas de fonction rénale normale : 375 mg/8h - Pour cl. créat. 10-50 ml/min : administrer la dose toutes les 8-12 heures - Pour cl. créat. <10 ml/min : administrer la dose toutes les 24 heures |
| amoxicilline + acide clavulanique per os | J01CR02 | - Posologie gériatrique en cas de fonction rénale normale : 625 mg/8h - Pour cl. créat. 10-30 ml/min : administrer la dose toutes les 8-12 heures - Pour cl. créat. <10 ml/min : 375 mg/12 heures |
| amoxicilline + acide | J01CR02 | - Posologie gériatrique en cas de fonction rénale normale : 1.2g/8h |

| | | |
|--|---|--|
| clavulanique i.v. | | <ul style="list-style-type: none"> - Pour cl. créat. 10-30 ml/min : administrer la dose toutes les 12 heures - Pour cl. créat. <10 ml/min : administrer la dose toutes les 24 heures |
| aténolol | C07AB03 / C07AB11 / C07BB03 / C07CB03 / C07CB53 / C07DB01 / C07FB03 | <p>La posologie de l'aténolol doit être adaptée en cas de clairance de la créatinine <50 ml/min, soit :</p> <ul style="list-style-type: none"> - au maximum 25 mg po tous les 2 jours pour une clairance de la créatinine <15 ml/min - au maximum 25 mg po par jour pour une clairance de la créatinine = 15-44 ml/min - au maximum 50 mg po par jour pour une clairance de la créatinine >45 ml/min |
| Azathioprine | L04AX01 | <p>Cl créat <50 ml/min ⇒</p> <ul style="list-style-type: none"> - Le schéma posologique varie selon l'indication. - Pour des valeurs de clairance de la créatinine inférieures à 50 ml/min, appliquer la posologie la plus faible possible ; en effet, il n'existe pas de corrélation entre le taux plasmatique et la toxicité. |
| Baclofène | M03BX01 | <p>Cl créat <50 ml/min ⇒ En cas de clairance de la créatinine <50 ml/min, la posologie doit être adaptée compte tenu d'une fraction d'élimination extra-rénale = 30% ; soit administrer po au maximum :</p> <ul style="list-style-type: none"> - 2 ½ cpr à 10 mg par jour pour une clairance de la créatinine = 10-19 ml/min - 3 ½ cpr à 10 mg par jour pour une clairance de la créatinine = 20-29 ml/min - 4 cpr à 10 mg par jour pour une clairance de la créatinine = 30-39 ml/min - 5 cpr à 10 mg par jour ou 2 cpr à 25 mg par jour pour une clairance de la créatinine = 40-49 ml/min - 6 cpr à 10 mg par jour pour une clairance de la créatinine = 50 ml/min |
| Bénazepril | C09AA07 / C09BA07 | <p>La posologie de bénazepril doit être adaptée en cas de clairance de la créatinine <50 ml/min, soit :</p> <ul style="list-style-type: none"> - au maximum 5 mg po par jour en cas de clairance de la créatinine <20 ml/min - au maximum 10 mg po par jour en cas de clairance de la créatinine = 20-34 ml/min - au maximum 15 mg po par jour en cas de clairance de la créatinine = 35-48 ml/min <p>au maximum 20 mg po par jour en cas de clairance de la créatinine ≥50 ml/min</p> |
| Bendrofluméthiazid | C03AA01 / C03AB01 / C03EA13 | <p>Les thiazides sont peu efficaces en cas de clairance de la créatinine <30 ml/min</p> |
| benzbromarone | M04AB03 | <p>Cl créat <50 ml/min ⇒ L'effet uricosurique de la benzbromarone est abaissé en cas de fonction rénale réduite ; pour des valeurs de clairance de la créatinine <20 ml/min, cet effet n'est plus que de 20% au plus et le médicament est alors déconseillé</p> |
| Benzylpénicilline (pénicilline G) i.v. | J01CE01 | <ul style="list-style-type: none"> - Posologie gériatrique en cas de fonction rénale normale : 2 Mio UI/4 heures - Pour cl. créat. 10-50 ml/min : administrer toutes les 4 heures 75% de la dose - Pour cl. créat. <10 ml/min : administrer toutes les 4 heures 20-50% de la dose |
| Bézafibrate | C10AB02 | <p>Cl créat < 50 ml/min ⇒ En cas de clairance de la créatinine <50 ml/min, la posologie doit être adaptée compte tenu d'une fraction d'élimination extra-rénale = 15% ; soit administrer po au maximum :</p> <ul style="list-style-type: none"> - 1 dragée (200 mg) tous les 3 jours pour une clairance de la créatinine <15 ml/min - 1 dragée (200 mg) par jour pour une clairance de la créatinine comprise entre 15 et 40 ml/min - 2 dragées à 200 mg par jour pour une clairance de la créatinine comprise entre 40 et 60 ml/min - 3 fois 1 dragée à 200 mg par jour ou 1x 1 dragée retard à 400 mg pour une clairance de la créatinine >60 ml/min |
| Bisoprolol | C07AB07 / C07BB07 | <p>Dose journalière maximale en gériatrie : 10 mg Dose gériatrique de maintien : 2.5 – 5 mg/j</p> |
| Bopindolol | C07AA17 / C07CA17 | <p>Dose journalière maximale en cas de clairance de la créatinine <50 ml/min : 1 mg</p> |
| Buflomédil | C04AX20 | <p>Cl créat <10 ml/min ⇒ en cas de clairance de la créatinine ≤10 ml/min, la posologie maximum est de 1 cpr à 300 mg/j po</p> |
| Buformine | A10BA03 | <ul style="list-style-type: none"> - Comme pour les autres antidiabétiques oraux, la posologie est avant tout fonction de la réponse thérapeutique - La buformine doit être utilisée avec grande prudence en cas de clearance de la créatinine <40 ml/min ou de fonction rénale instable |

| | | |
|------------------------------|------------------------------|---|
| Captopril | C09AA01 / C09BA01 | Dose journalière maximale en gériatrie : 50 mg Dose gériatrique de maintien : 12.5 – 25 mg/j |
| carvédilol 4' | C07AG02 | Dose journalière maximale en gériatrie : 25 mg Dose gériatrique de maintien : 12.5 – 25 mg/j |
| Céfépime i.v. | J01DA24 | - Posologie gériatrique en cas de fonction rénale normale : 1-2 g/12 heures - Pour cl. créat. 10-50 ml/min : administrer la dose toutes les 16-24 heures - Pour cl. créat. <10 ml/min : administrer la dose toutes les 24-48 heures |
| ceftriaxone i.v. | J01DA13 | - Posologie gériatrique en cas de fonction rénale normale : 1g/24 heures - Aucune adaptation posologique n'est nécessaire ! |
| Céliprolol | C07AB08 | Dose journalière maximale en cas de clairance de la créatinine <10 ml/min : 100 mg |
| Cétirizine | R06AE07 | - Cl créat 30-50 ml/min ⇒ pour des valeurs de la clairance de la créatinine comprises entre 30 et 50 ml/min, la dose journalière ne devrait pas dépasser 5 mg po - Cl créat <30 ml/min ⇒ pour des valeurs de la clairance de la créatinine inférieures à 30 ml/min, la dose journalière ne devrait pas dépasser 2.5 mg po |
| Chloroquine | P01BA01 | Cl créat <10 ml/min ⇒ en cas de clairance de la créatinine <10 ml/min, la dose maximale est de 150 mg po par jour |
| Chlorpropamide + metformin | A10BD02 | - Comme pour les autres antidiabétiques oraux, la posologie est avant tout fonction de la réponse thérapeutique - Ce médicament doit être utilisé avec grande prudence en cas de clearance de la créatinine <40 ml/min ou de fonction rénale instable |
| chlortalidone | C03BA04 / C03BB04 C03EA06 | Les thiazides sont peu efficaces en cas de clairance de la créatinine <30 ml/min |
| Cilazapril | C09AA08 / C09BA08 | La posologie de cilazapril doit être adaptée en cas de clairance de la créatinine <50 ml/min, soit : - au maximum 5 mg po par jour en cas de clairance de la créatinine >40 ml/min - au maximum 2.5 mg po par jour en cas de clairance de la créatinine = 10-40 ml/min - au maximum 0.5 mg po 1 à 2 fois par semaine en cas de clairance de la créatinine <10 ml/min |
| Cimétidine | A02BA01 / A02BA51 | Cl créat <50 ml/min ⇒ en cas de clairance de la créatinine inférieure à 50 ml/min, adapter la posologie compte tenu d'une fraction d'élimination extra-rénale = 30% ; soit administrer po au maximum : - 600 mg/j pour une clairance de la créatinine = 10-19 ml/min - 800 mg/j pour une clairance de la créatinine comprise entre 20 et 30 ml/min - 1000 mg/j pour une clairance de la créatinine comprise entre 40 et 50 ml/min |
| Ciprofibrate | C10AB08 | Cl créat < 30 ml/min ⇒ le médicament est contre-indiqué en cas de clairance de la créatinine <30 ml/min |
| Ciprofloxacine p.o. | J01MA02 | - Posologie gériatrique en cas de fonction rénale normale : 500 mg/12 heures - Pour cl. créat. 10-50 ml/min : administrer 50-100% de la dose toutes les 12 heures - Pour cl. créat. <10 ml/min : administrer 50% de la dose toutes les 12 heures |
| Cisapride | A03FA02 | Cl créat <40 ml/min ⇒ en cas de clairance de la créatinine <40 ml/min, la dose journalière ne devrait pas dépasser 20 mg po |
| Citalopram | N06AB04 | Cl créat <20 ml/min ⇒ en cas de clairance de la créatinine <20 ml/min, l'usage du citalopram est déconseillé en raison du manque d'expérience. En cas d'indication impérative chez l'insuffisant rénal, surveiller la concentration plasmatique et la survenue de symptômes dus à un excès de sérotonine tels que : état confusionnel, agitation, délire, hyperréflexie, tremor, myoclonies, ataxie, troubles de la coordination, fièvre, hypertension, tachycardie, sudations, nausées, vomissements, diarrhées et douleurs abdominales. |
| clarithromycine p.o. ou i.v. | J01FA09 | - Posologie gériatrique en cas de fonction rénale normale : 500 mg/12 heures - Pour cl. créat. 10-50 ml/min : administrer 50-75% de la dose toutes les 12 heures - Pour cl. créat. <10 ml/min : administrer 50% de la dose toutes les 12 heures |
| Clofibrate | C10AB01 / C10AB03 | Cl créat <50 ml/min ⇒ En cas de clairance de la créatinine <50 ml/min, la posologie doit être adaptée compte tenu d'une |

| | | |
|--------------------|-------------------------------------|--|
| | | fraction d'élimination extra-rénale de son métabolite actif (acide clofibrigue) = 10% ; soit administrer au maximum : <ul style="list-style-type: none"> - 1 gélule à 500 mg par jour po pour une clairance de la créatinine comprise entre 16 et 39 ml/min - 2 gélules à 500 mg par jour po pour une clairance de la créatinine comprise entre 40 et 60 ml/min Le clofibrate n'est pas recommandé en cas de clairance de la créatinine \leq 15ml/min |
| Clonidine | C02AC01/C02LC01 / C02LC51 / N02CX02 | La clonidine n'est pas recommandée en gériatrie |
| Clopamide | C03BA03 / C03BB03 | Les thiazides sont peu efficaces en cas de clairance de la créatinine <30 ml/min |
| Desloratadine | R06AX27 | CI créat < 30 ml/min \Rightarrow le médicament est déconseillé chez l'insuffisant rénal en raison de sa pharmacocinétique mal connue |
| Dexibuprofen | M01AE14 | CI créat <50 ml/min \Rightarrow en raison de sa néphrotoxicité potentielle, le dexibuprofen ne devrait pas être administré à des doses journalières dépassant 600 mg po chez les patients avec une clairance de la créatinine <50 ml/min |
| Diazoxide | C02DA01 / V03AH01 | Dose journalière maximale en cas de clairance de la créatinine <50 ml/min : 240 mg |
| Diclofénac | M01AB05 / M01AB55 | CI créat <50 ml/min \Rightarrow en raison de sa néphrotoxicité potentielle, le diclofenac ne devrait pas être administré à des doses journalières dépassant 75 mg po ou 37,5 mg im chez les patients avec une clairance de la créatinine <50 ml/min |
| digoxine | C01AA05 | en cas de clairance de la créatinine <50 ml/min : <ul style="list-style-type: none"> - Dose d'entretien maximale: 0.125 mg po par jour - diminuer la dose de charge - dosage sérique recommandé |
| dihydroergotamine | N02CA01 / N02CA51 | CI créat <40 ml/min \Rightarrow en cas de clairance de la créatinine <40 ml/min, la dose journalière ne devrait pas dépasser 20 mg po |
| Diltiazem | C08DB01 | Dose journalière maximale en gériatrie : 240 mg Dose gériatrique d'entretien : 180 mg/j |
| disopyramide | C01BA03 | En cas de clairance de la créatinine inférieure à 80 ml/min, adapter la posologie compte tenu d'une fraction d'élimination extrarénale = 40%, soit administrer au maximum : <ul style="list-style-type: none"> - 200 mg po par jour pour une clairance de la créatinine <15 ml/min - 300 mg po par jour pour une clairance de la créatinine = 16-44 ml/min - 400 mg po par jour pour une clairance de la créatinine = 45-64 ml/min - 500 mg po par jour pour une clairance de la créatinine = 65-80 ml/min |
| Dompéridone | A03FA03 | CI créat <30 ml/min \Rightarrow en cas de clairance de la créatinine <30 ml/min et d'administration répétée, utiliser une formulation liquide (suspension) et administrer au maximum 5 mg 3 fois par jour po. |
| emepromium bromide | G04BD01 / A03CA30 / N05CX05 | CI créat <20 ml/min \Rightarrow étant donné qu'on ne dispose d'aucune donnée sur la cinétique en cas d'insuffisance rénale, l'usage du médicament n'est pas recommandé en cas de clairance de la créatinine <20 ml/min |
| énalapril | C09AA02 / C09BA02 | <ul style="list-style-type: none"> - Dose journalière maximale en gériatrie : 40 mg - Dose gériatrique d'entretien : 10 – 20 mg/j - Dose initiale réduite en cas de diminution de la fonction rénale : cf. Compendium |
| Ergotamine | N02CA02 / N02CA52 / N02CA72 | CI créat <15 ml/min \Rightarrow ce médicament est contre-indiqué en cas d'insuffisance rénale grave |
| Ethosuximide | N03AD01 / N03AD51 | CI créat <10 ml/min \Rightarrow la dose po quotidienne thérapeutique est d'environ 20 mg/kg de poids corporel chez l'adulte avec une fonction rénale normale. En cas de clairance de la créatinine <10 ml/min, cette dose doit être réduite (recourir à une forme liquide (sirop)) et adaptée en fonction du dosage sérique du médicament. |
| étiléfrine | C01CA01 / C01CA51 | Dose journalière maximale en cas de clairance de la créatinine <30 ml/min : 15 mg |
| Etodolac | M01AB08 | CI créat <50 ml/min \Rightarrow étant donné la néphrotoxicité potentielle de l'étodolac, éviter des doses journalières supérieures à 600 mg po en cas de clairance de la créatinine <50 ml/min |
| famotidine | A02BA03 / A02BA53 | CI créat <50 ml/min \Rightarrow En cas de clairance de la créatinine <50 ml/min, la posologie doit être adaptée compte tenu d'une |

| | | |
|------------------|-------------------|--|
| | | fraction d'élimination extra-rénale = 15% ; soit administrer po au maximum : <ul style="list-style-type: none"> - 1 cpr à 20 mg par jour (de préférence le soir) pour une clairance de la créatinine \leq35 ml/min - 2 cpr à 20 mg par jour pour une clairance de la créatinine = 40-60 ml/min |
| Fénofibrate | C10AB05 | CI créat <50 ml/min \Rightarrow <ul style="list-style-type: none"> - En cas de clairance de la créatinine = 30-50 ml/min, la posologie doit être adaptée compte tenu d'une fraction d'élimination extra-rénale = 20% ; soit administrer po au maximum 200 mg/) - Le fénofibrate est contre-indiqué en cas de clairance de la créatinine <30 ml/min |
| Fentanyl | N02AB03 | CI créat <50 ml/min \Rightarrow la posologie étant individuelle, il faut surveiller les patients dont la fonction rénale est diminuée ; commencer par une dose faible et augmenter progressivement la posologie en respectant le temps nécessaire pour atteindre un état d'équilibre des concentrations plasmatiques , soit pour la formulation transcutanée en patch, environ 144 heures ou deux applications . |
| flécaïnone | C01BC04 | Dose journalière maximale en cas de clairance de la créatinine <35 ml/min : 100 mg |
| Fluoxétine | N06AB03 | CI créat <30 ml/min \Rightarrow en cas d'insuffisance rénale et d'administration prolongée du médicament, on peut observer une accumulation de la fluoxétine et la survenue d'un syndrome sérotoninergique (état confusionnel, agitation, délire, hyperréflexie, tremor, myoclonies, ataxie, troubles de la coordination, fièvre, hypertension, tachycardie, sudations, nausées, vomissements, diarrhées et douleurs abdominales). En cas d'altération de la fonction rénale, l'adaptation posologique doit être faite en fonction du dosage sérique du médicament. Le remplacement de la fluoxétine par un antidépresseur sérotoninergique de plus courte demi-vie peut aussi faciliter l'adaptation posologique. |
| fluphénazine | N05AB02 | CI créat <50 ml/min \Rightarrow une surveillance étroite est nécessaire pour les patients dont la fonction rénale est diminuée. La forme dépôt n'est pas adaptée à un usage gériatrique. |
| flurbiprofen | M01AE09 | CI créat <50 ml/min \Rightarrow étant donné la néphrotoxicité potentielle du flurbiprofen, il doit être évité en cas de clairance de la créatinine <50 ml/min. |
| fosinopril | C09AA09 / C09BA09 | Dose journalière maximale en cas de clairance de la créatinine <50 ml/min : 20 mg |
| gabapentine | N03AX12 | CI créat <50 ml/min \Rightarrow En cas de clairance de la créatinine <50 ml/min, la posologie doit être adaptée compte tenu d'une fraction d'élimination extra-rénale du médicament = 35% ; soit administrer au maximum (dose d'entretien po) : <ul style="list-style-type: none"> - 3 fois/j 1 caps à 100 mg pour une clairance de la créatinine <15 ml/min - 3 fois/j 2 caps à 100 mg pour une clairance de la créatinine = 15-29 ml/min - 3 fois/j 1 caps à 300 mg pour une clairance de la créatinine = 30-49 ml/min - 3 fois/j 1 caps à 400 mg pour une clairance de la créatinine = >50 ml/min |
| Gemfibrozil | C10AB04 | CI créat <20 ml/min \Rightarrow en cas de clairance de la créatinine <20 ml/min, le gemfibrozil est contre-indiqué en raison du risque augmenté de myosite |
| Gentamycine i.v. | J01GB03 | <ul style="list-style-type: none"> - Posologie gériatrique en cas de fonction rénale normale : 1 mg/kg/8 heures - Pour cl. créat. 51-90 ml/min : administrer 60-90% de la dose toutes les 8-12 heures - Pour cl. créat. 10-50 ml/min : administrer 30-70% de la dose toutes les 12 heures - Pour cl. créat. <10 ml/min : administrer 20-30% de la dose toutes les 24-48 heures |
| glibenclamide | A10BB01 | <ul style="list-style-type: none"> - Comme pour les autres antidiabétiques oraux, la posologie est avant tout fonction de la réponse thérapeutique - Ce médicament doit être utilisé avec grande prudence en cas de clearance de la créatinine <40 ml/min ou de fonction rénale instable |
| glibornuride | A10BB04 | <ul style="list-style-type: none"> - Comme pour les autres antidiabétiques oraux, la posologie est avant tout fonction de la réponse thérapeutique - Ce médicament doit être utilisé avec grande prudence en cas de clearance de la créatinine <40 ml/min ou de fonction rénale instable |
| gliclazide | A10BB09 | <ul style="list-style-type: none"> - Comme pour les autres antidiabétiques oraux, la posologie est avant tout fonction de la réponse thérapeutique - Ce médicament doit être utilisé avec grande prudence en cas de clearance de la créatinine <40 ml/min ou de fonction rénale instable |

| | | |
|---------------------|---------------------------------------|---|
| glimepiride | A10BB12 | <ul style="list-style-type: none"> - Comme pour les autres antidiabétiques oraux, la posologie est avant tout fonction de la réponse thérapeutique - Ce médicament doit être utilisé avec grande prudence en cas de clairance de la créatinine <40 ml/min ou de fonction rénale instable |
| glipizide | A10BB07 | <ul style="list-style-type: none"> - Comme pour les autres antidiabétiques oraux, la posologie est avant tout fonction de la réponse thérapeutique - Ce médicament doit être utilisé avec grande prudence en cas de clairance de la créatinine <40 ml/min ou de fonction rénale instable |
| hydrochlorothiazide | C03AA03 / C03AB03 / C03AX01 / C03EA01 | Les thiazides sont peu efficaces en cas de clairance de la créatinine <30 ml/min |
| ibuprofène | M01AE01 / M01AE51 / G02CC01 | CI créat <50 ml/min ⇒ étant donné la néphrotoxicité potentielle de l'ibuprofène, en cas de clairance de la créatinine <50 ml/min, éviter de dépasser la dose quotidienne de 800 mg po et limiter la durée du traitement en cas d'altération de la fonction rénale |
| Imipenem i.v. | J01DH51 | <ul style="list-style-type: none"> - Posologie gériatrique en cas de fonction rénale normale : 500 mg/6 heures - Pour cl. créat. 10-50 ml/min : administrer 50% de la dose toutes les 6 heures - Pour cl. créat. <10 ml/min : administrer 25% de la dose toutes les 6 heures |
| indapamide | C03BA11 | L'indapamide est peu efficace en cas de clairance de la créatinine <30 ml/min |
| indométacine | M01AB01 / M01AB51 / C01EB03 | CI créat <50 ml/min ⇒ étant donné la néphrotoxicité potentielle de l'indométacine, en cas de clairance de la créatinine <50 ml/min, éviter de dépasser la dose quotidienne de 100 mg po, limiter la durée du traitement et surveiller la fonction rénale. |
| isradipine | C08CA03 | Dose journalière maximale en gériatrie : 5 mg Dose gériatrique d'entretien : 2.5 mg/j |
| Kétorolac | M01AB15 | CI créat <50 ml/min ⇒ en cas de trouble de la fonction rénale, administrer au maximum : <ul style="list-style-type: none"> - 60 mg po ou iv par jour pour une clairance de la créatinine ≥50 ml/min - 30 mg po ou iv par jour pour une clairance de la créatinine = 15-49 ml/min - Le kétorolac est contre-indiqué en cas de clairance de la créatinine <15 ml/min |
| lamotrigine | N03AX09 | CI créat <30 ml/min ⇒ étant donné l'accumulation du métabolite glucuro-conjugué chez les insuffisants rénaux, adapter éventuellement la posologie compte tenu d'une dose journalière d'entretien (individuelle) usuelle de 100 à 200 mg po (monothérapie) pour l'adulte standard (60 kgs) avec une fonction rénale normale. |
| levocetirizine | R06AE08 | CI créat <50 ml/min ⇒ En cas de clairance de la créatinine <50 ml/min, la posologie doit être adaptée comme suit : <ul style="list-style-type: none"> - clairance de la créatinine 30-49 ml/min : administrer un cpr pelliculé à 5 mg po tous les 2 jours - clairance de la créatinine <30 ml/min : administrer un cpr pelliculé à 5 mg po tous les 3 jours |
| Lévodopa | N04BA01 / N04BA02 | CI créat <30 ml/min ⇒ étant donné l'excrétion rénale de métabolites actifs et inactifs, la posologie (individuelle) doit être très prudemment ajustée en cas de clairance de la créatinine <30 ml/min, en surveillant la survenue de signes de surdosage (mouvements involontaires choréiformes ou athétosiques, agitation, anxiété, hallucinations, cauchemars et désorientation temporo-spatiale). |
| lisinopril | C09AA03 / C09BA03 | En cas de clairance de la créatinine inférieure à 50 ml/min, adapter la posologie compte tenu d'une fraction d'élimination extrarénale = 20%, soit administrer au maximum : <ul style="list-style-type: none"> - 10 mg po par jour pour une clairance de la créatinine <10 ml/min - 20 mg po par jour pour une clairance de la créatinine = 10-24 ml/min - 30 mg po par jour pour une clairance de la créatinine = 25-39 ml/min - 40 mg po par jour pour une clairance de la créatinine ≥40 ml/min |
| lithium * | N05AN01 | CI créat <80 ml/min ⇒ <ul style="list-style-type: none"> - l'usage de ce médicament est déconseillé en cas de clairance de la créatinine <50 ml/min. - pour une clairance de la créatinine comprise entre 50 et 80 ml/min, la dose quotidienne maximale est de 660 mg po et doit être ajustée en fonction du dosage sérique du lithium. |

| | | |
|----------------|-----------------------------|---|
| loratadine | R06AX13 | CI créat <30 ml/min ⇒ en cas de clairance de la créatinine <30 ml/min, administrer au maximum 10 mg po tous les 2 jours. |
| meloxicam | M01AC06 | CI créat <50 ml/min ⇒ étant donné la néphrotoxicité potentielle du meloxicam, la posologie doit être réduite en cas de clairance de la créatinine <50 ml/min. Administrer au maximum : - 7.5 mg po par jour en cas de clairance de la créatinine comprise entre 20 et 50 ml/min Le meloxicam est déconseillé en cas de clairance de la créatinine <20 ml/min |
| méprobamate | N05BC01 / N05BC51 / N05CX01 | CI créat <50 ml/min ⇒ l'effet sédatif étant augmenté mais aussi prolongé en cas de diminution de la fonction rénale, ce médicament n'est pas recommandé en cas de clairance de la créatinine <50 ml/min. |
| mésalazine | A07EC02 | CI créat <50 ml/min ⇒ étant donné la néphrotoxicité potentielle de la mésalazine, la posologie doit être prudente en cas de clairance de la créatinine <50 ml/min. La mésalazine est contre-indiquée en cas de clairance de la créatinine <15 ml/min |
| mesuximid | N03AD03 | CI créat <50 ml/min ⇒ la posologie étant individuelle (mais au maximum 15 mg/kg de poids corporel), titrer prudemment le médicament sous contrôle régulier de la fonction rénale. |
| métamizole | N02BB02 / N02BB52 / N02BB72 | CI créat <50 ml/min ⇒ Le métamizole est potentiellement néphrotoxique. - Lors d'administration répétée, il est recommandé de diminuer les doses d'environ 50% en cas de clairance de la créatinine comprise entre 20 et 50 ml/min. - En raison du manque d'expérience, l'usage du métamizole est déconseillé en cas de clairance de la créatinine <20 ml/min. |
| metformine | A10BA02 | - Comme pour les autres antidiabétiques oraux, la posologie est avant tout fonction de la réponse thérapeutique - Ce médicament doit être utilisé avec grande prudence en cas de clairance de la créatinine <40 ml/min ou de fonction rénale instable |
| méthaqualone | N05CM01 / N05CX02 | CI créat <50 ml/min ⇒ l'usage de méthaqualone est déconseillé en cas de clairance de la créatinine <50 ml/min |
| méthylidopa | C02AB01 / C02AB02 / C02LB01 | En cas de clairance de la créatinine inférieure à 70 ml/min, adapter la posologie compte tenu d'une fraction d'élimination extrarénale = 40%, soit administrer au maximum : - 1'500 mg po par jour pour une clairance de la créatinine <30 ml/min - 2'000 mg po par jour pour une clairance de la créatinine = 30-50 ml/min - 2'500 mg po par jour pour une clairance de la créatinine = 51-70 ml/min |
| méthotrexate | L01BA01 | CI créat <80 ml/min ⇒ Le méthotrexate est néphrotoxique. Il est contre-indiqué en cas de clairance de la créatinine <10 ml/min. En cas de clairance de la créatinine comprise entre 10 et 80 ml/min, la posologie du protocole utilisé doit être réduite compte tenu d'une fraction d'élimination extra-rénale = 5% ; soit administrer au maximum : - 15% de la dose pour une clairance de la créatinine = 10 ml/min - 25% de la dose pour une clairance de la créatinine = 20 ml/min - 35% de la dose pour une clairance de la créatinine = 30 ml/min - 40% de la dose pour une clairance de la créatinine = 40 ml/min - 50% de la dose pour une clairance de la créatinine = 50 ml/min - 60% de la dose pour une clairance de la créatinine = 60 ml/min - 70% de la dose pour une clairance de la créatinine = 70 ml/min - 80% de la dose pour une clairance de la créatinine = 80 ml/min |
| métoclopramide | A03FA01 | CI créat <50 ml/min ⇒ en cas de clairance de la créatinine inférieure à 50 ml/min, adapter la posologie compte tenu d'une fraction d'élimination extra-rénale = 30% ; soit administrer au maximum : - 15 mg/j po ou pr en trois prises pour une clairance de la créatinine ≤10 ml/min - 20 mg/j po ou pr en trois prises pour une clairance de la créatinine = 10-19 ml/min - 30 mg/j po ou pr en trois prises pour une clairance de la créatinine = 20-39 ml/min - 40 mg/j po ou pr en trois à quatre prises pour une clairance de la créatinine = 40-50 ml/min |

| | | |
|---------------------------|-----------------------------|---|
| | | Par voie im ou iv, en cas de clairance de la créatinine inférieure à 50 ml/min, ne pas dépasser 20 mg/j en 2 à 4 prises. |
| métolazone | C03BA08 / C03EA12 | En cas de clairance de la créatinine inférieure à 50 ml/min, adapter la posologie compte tenu d'une fraction d'élimination extrarénale = 20%, soit administrer au maximum : - 5 mg po par jour pour une clairance de la créatinine \leq 20 ml/min - 7.5 mg po par jour pour une clairance de la créatinine = 20-37 ml/min - 10 mg po par jour pour une clairance de la créatinine $>$ 38 ml/min |
| Métronidazole p.o. | A01AB17 / J01XD01 / P01AB01 | - Posologie gériatrique en cas de fonction rénale normale : 500 mg/8h - Pour cl. créat. 10-50 ml/min : administrer 100% de la dose toutes les 8 heures - Pour cl. créat. $<$ 10 ml/min : administrer 50% de la dose toutes les 8 heures |
| midodrine | C01CA17 | Clairance de la créatinine $<$ 70 ml/min \Rightarrow en cas de clairance de la créatinine inférieure à 70 ml/min, adapter la posologie compte tenu d'une fraction d'élimination extrarénale = 40%, soit administrer au maximum : - 3 fois par jour 5 mg po pour une clairance de la créatinine = 10-49 ml/min - 3 fois par jour 7.5 mg po pour une clairance de la créatinine = 50-70 ml/min - 3 fois par jour 10 mg po pour une clairance de la créatinine $>$ 70 ml/min - midodrine est contre-indiqué en cas de clairance de la créatinine $<$ 10 ml/min |
| moxonidine | C02AC05 | Clairance de la créatinine $<$ 80 ml/min \Rightarrow en cas de clairance de la créatinine inférieure à 80 ml/min, adapter la posologie compte tenu d'une fraction d'élimination extrarénale = 40%, soit administrer au maximum : - 0.2 mg po par jour en cas de clairance de la créatinine \leq 20 ml/min - 0.3 mg po par jour en cas de clairance de la créatinine = 21-49 ml/min - 0.4 mg po par jour en cas de clairance de la créatinine = 50-79 ml/min - 0.6 mg po par jour en cas de clairance de la créatinine $>$ 80 ml/min |
| nabumétone | M01AX01 | Cl créat $<$ 50 ml/min \Rightarrow étant donné la néphrotoxicité potentielle de la nabumétone, il faut éviter de dépasser la dose quotidienne de 1 g po en cas de clairance de la créatinine $<$ 50 ml/min |
| nadolol | C07AA12 / C07BA12 | Clairance de la créatinine $<$ 80 ml/min \Rightarrow en cas de clairance de la créatinine inférieure à 80 ml/min, adapter la posologie compte tenu d'une fraction d'élimination extrarénale = 25%, soit administrer au maximum : - 60 mg po toutes les 48 heures pour une clairance de la créatinine $<$ 30 ml/min - 60 mg po par jour pour une clairance de la créatinine = 30-80 ml/min |
| naproxène | M01AE02 / G02CC02 | - Cl créat = 20-50 ml/min \Rightarrow étant donné la néphrotoxicité potentielle du naproxène, éviter d'administrer des doses supérieures à 550 mg/j po en cas de clairance de la créatinine = 20-50 ml/min - Cl créat $<$ 20 ml/min \Rightarrow Le naproxène est contre-indiqué en cas de clairance de la créatinine $<$ 20 ml/min. |
| nimésulide | M01AX17 | Cl créat $<$ 50 ml/min \Rightarrow - Le nimésulide est potentiellement néphrotoxique. Il est contre-indiqué en cas de clairance de la créatinine $<$ 30 ml/min. - Pour une clairance de la créatinine comprise entre 30 et 50 ml/min, adapter la posologie compte tenu de la fraction d'élimination extra-rénale de son principal métabolite actif = 35% ; soit administrer au maximum 300 mg/j po de nimésulide |
| nizatidine | A02BA04 | Cl créat $<$ 50 ml/min \Rightarrow en cas de clairance de la créatinine inférieure à 50 ml/min et chez l'adulte de 60 kg, adapter la posologie comme suit : - clairance de la créatinine comprise entre 20 et 50 ml/min : 150 mg/j en une prise po - clairance de la créatinine $<$ 20 ml/min : 150 mg tous les 2 jours po |
| oxcarbazépine | N03AF02 | Cl créat $<$ 30 ml/min \Rightarrow en cas de clairance de la créatinine $<$ 30 ml/min, le titrage doit être très prudent en raison d'une prolongation de la demi-vie d'élimination. Pour les recommandations pratiques, cf. Compendium. |
| paracétamol | N02BE01 / N02BE51 / N02BE71 | Cl créat $<$ 50 ml/min \Rightarrow le paracétamol est le métabolite principal de la phénacétine, rendant compte de sa néphrotoxicité à doses élevées ou en usage prolongé (doses cumulées). En cas de clairance de la créatinine comprise entre 10 et 50 |

| | | |
|---------------------|-----------------------------|--|
| | | ml/min, la dose journalière ne devrait pas dépasser 2'500 mg po ou pr. En cas de clairance de la créatinine <10 ml/min, ne pas dépasser la dose journalière de 2'000 mg po ou pr. |
| pentoxifylline | C04AD03 | Dose journalière maximale en cas de clairance de la créatinine <30 ml/min : 400 mg |
| perindopril | C09AA04 / C09BA04 | Clairance de la créatinine <60 ml/min ⇒ en cas de clairance de la créatinine inférieure à 60 ml/min, adapter la posologie compte tenu d'une fraction d'élimination extrarénale = 27%, soit administrer au maximum : - 2 mg po par jour en cas de clairance de la créatinine = 30-60 ml/min - le périndopril est contre-indiqué en cas de clairance de la créatinine <30 ml/min |
| pindolol | C07AA03 / C07CA03 | Dose journalière maximale en gériatrie : 10 mg Dose gériatrique d'entretien : 2.5-5 mg/j |
| phénazone | N02BB01 / N02BB51 / N02BB71 | CI créat <50 ml/min ⇒ - étant donné sa néphrotoxicité et le risque accru d'accumulation chez la personne âgée, la phénazone doit être évitée en cas de clairance de la créatinine <50 ml/min - attention !: la phénazone est pratiquement toujours combinée avec d'autres substances en partie néphrotoxiques et les préparations disponibles sont pour la plupart en vente libre (automédication !) |
| phenobarbital | N03AA02 | CI créat <50 ml/min ⇒ - La posologie doit être individualisée en fonction des taux sériques obtenus. - L'élimination étant fortement retardée en cas de fonction rénale réduite, l'allongement de l'intervalle posologique est alors nécessaire. - En cas de clairance de la créatinine <20 ml/min, le phénobarbital est contre-indiqué. |
| phénylbutazone | M01AA01 / M01BA01 | CI créat <50 ml/min ⇒ - étant donné la néphrotoxicité potentielle de la phénylbutazone, éviter de dépasser la dose de 400 mg/j po, surtout en cas d'administration prolongée. - La phénylbutazone est contre-indiquée en cas de clairance de la créatinine <20 ml/min. |
| phénylpropanolamine | R01BA01 / R01BA51 | CI créat <80 ml/min ⇒ - En cas de clairance de la créatinine comprise entre 40 et 80 ml/min, administrer au maximum 50 mg/j po - La phénylpropanolamine n'est pas recommandée en cas de clairance de la créatinine <40 ml/min |
| piracetam | N06BX03 | CI créat <60 ml/min ⇒ - en cas de clairance de la créatinine comprise entre 20 et 60 ml/min, adapter la posologie compte tenu d'une fraction d'élimination extra-rénale = 2% ; soit administrer au maximum : - par jour : 1600 mg po pour une clairance de la créatinine = 20-29 ml/min - par jour : 2400 mg po pour une clairance de la créatinine = 30-39 ml/min - par jour : 3200 mg po pour une clairance de la créatinine = 40-49 ml/min - par jour : 4000 mg po pour une clairance de la créatinine = 50-60 ml/min - Le piracetam est contre-indiqué en cas de clairance de la créatinine <20 ml/min |
| piroxicam | M01AC01 | CI créat <50 ml/min ⇒ étant donné la néphrotoxicité potentielle du piroxicam, éviter de dépasser la dose journalière de 10 mg po en cas de clairance de la créatinine <50 ml/min. |
| pravastatin | C10AA03 | CI créat <30 ml/min ⇒ en cas de clairance de la créatinine <30 ml/min, la dose journalière ne devrait pas dépasser 10 mg po (surdosage : myopathie) |
| primidone | N03AA03 | CI créat ≤50 ml/min ⇒ - Comme pour les autres antiépileptiques, la posologie doit être adaptée individuellement. - La primidone est contre-indiquée en cas de clairance de la créatinine <20 ml/min - En cas de clairance de la créatinine comprise entre 20 et 50 ml/min, adapter la posologie compte tenu d'une fraction d'élimination extra-rénale du métabolite actif = 20% ; soit éviter des doses journalière supérieures à : - 750 mg po pour une clairance de la créatinine = 20-44 ml/min |

| | | |
|----------------|-----------------------------|--|
| | | - 1'000 mg po pour une clairance de la créatinine = 45-50 ml/min |
| proguanil | P01BB01 / P01BB51 | <p>Cl créat <50 ml/min ⇒</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pour des valeurs de clairance de la créatinine comprises entre 20 et 50 ml/min, la posologie ne devrait pas dépasser 100 mg/24h po - Pour des valeurs de clairance de la créatinine comprises entre 10 et 20 ml/min, la posologie ne devrait pas dépasser 50 mg/48h po - Pour des valeurs de clairance de la créatinine <10 ml/min, la posologie ne devrait pas dépasser 50 mg par semaine po |
| propacétamol | N02BE05 | <p>Cl créat <50 ml/min ⇒</p> <ul style="list-style-type: none"> - Le propacétamol est le bio-précurseur du paracétamol, lequel est le métabolite principal de la phénacétine, rendant ainsi compte de sa néphrotoxicité à doses élevées ou en usage prolongé (dose cumulée élevée). - En cas de clairance de la créatinine comprise entre 15 et 50 ml/min, la dose journalière de propacétamol ne devrait pas dépasser 5'000 mg iv - En cas de clairance de la créatinine <15 ml/min, l'administration répétée de propacétamol est contre-indiquée (accumulation de diéthylglycine). |
| propyphenazone | N02BB04 / N02BB54 / N02BB74 | <p>Cl créat <50 ml/min ⇒</p> <ul style="list-style-type: none"> - étant donné sa néphrotoxicité et le risque accru d'accumulation chez la personne âgée, la propyphénazone doit être évitée en cas de clairance de la créatinine <50 ml/min. Elle est absolument contre-indiquée en cas de clairance de la créatinine <20 ml/min. - attention !: la propyphénazone est pratiquement toujours combinée avec d'autres substances en partie néphrotoxiques et les préparations disponibles sont pour la plupart en vente libre (automédication !). |
| pyridostigmine | N07AA02 | <p>Cl créat <50 ml/min ⇒</p> <ul style="list-style-type: none"> - D'une manière générale, la posologie doit être individualisée en fonction de l'indication et de la réponse thérapeutique (cf. Compendium). - en cas de clairance de la créatinine inférieure à 50 ml/min, adapter en plus la posologie compte tenu de la fraction d'élimination extra-rénale = 20% ; soit administrer : <ul style="list-style-type: none"> - 30% de la dose pour une clairance de la créatinine = 15 ml/min - 40% de la dose pour une clairance de la créatinine = 20 ml/min - 45% de la dose pour une clairance de la créatinine = 30 ml/min - 50% de la dose pour une clairance de la créatinine = 40 ml/min - 60% de la dose pour une clairance de la créatinine = 50 ml/min |
| quinapril | C09AA06 / C09BA06 | <p>Clairance de la créatinine <80 ml/min ⇒ en cas de clairance de la créatinine inférieure à 80 ml/min, adapter la posologie compte tenu d'une fraction d'élimination extrarénale = 20%, soit administrer au maximum :</p> <ul style="list-style-type: none"> - 10 mg po par jour en cas de clairance de la créatinine = 10-24 ml/min - 15 mg po par jour en cas de clairance de la créatinine = 25-36 ml/min - 20 mg po par jour en cas de clairance de la créatinine = 38-80 ml/min - le quinapril n'est pas recommandé en cas de clairance de la créatinine <10 ml/min en raison du manque d'expérience clinique |
| ramipril | C09AA05 / C09BA05 / C09BB05 | <p>Clairance de la créatinine <80 ml/min ⇒ en cas de clairance de la créatinine inférieure à 80 ml/min, adapter la posologie compte tenu d'une fraction d'élimination extrarénale = 35%, soit administrer au maximum :</p> <ul style="list-style-type: none"> - 2.5 mg po par jour pour une clairance de la créatinine <30 ml/min - 5 mg po par jour pour une clairance de la créatinine = 30-59 ml/min - 7.5 mg po par jour pour une clairance de la créatinine = 60-79 ml/min |
| ranitidine | A02BA02 / A02BA07 | <p>Cl créat <30 ml/min ⇒ en cas de clairance de la créatinine inférieure à 30 ml/min, la dose recommandée est de 150 mg/j per os et de la moitié de la dose usuelle par voie parentérale.</p> |

| | | |
|------------------------|-----------------------------|--|
| rofecoxib | M01AH02 | <p>Cl créat <50 ml/min ⇒</p> <ul style="list-style-type: none"> - étant donné la néphrotoxicité potentielle du rofecoxib, la dose journalière ne devrait pas dépasser 25 mg po pour une clairance de la créatinine = 30-50 ml/min. - Le rofecoxib est contre-indiqué en cas de clairance de la créatinine <30 ml/min, étant donné le manque d'expérience clinique. |
| ropinirole | N04BC04 | Cl créat <30 ml/min ⇒ en cas de clairance de la créatinine <30 ml/min, l'administration du ropinirole est déconseillée en raison du manque d'expérience clinique |
| simvastatine | C10AA01 / C10AA51 | Cl créat <30 ml/min ⇒ des doses journalières supérieures à 10 mg ne devraient être utilisées qu'avec prudence en cas de clairance de la créatinine <30 ml/min (surdosage : myopathies) |
| Sotalol | C07AA07 / C07BA07 / C07AA57 | <ul style="list-style-type: none"> - en cas de clairance de la créatinine 10-65 ml/min, adapter l'intervalle posologique compte tenu d'une fraction d'élimination extrarénale = 15%, soit intervalle posologique = <ul style="list-style-type: none"> - 12 heures pour une clairance de la créatinine >60 ml/min - 24 heures pour une clairance de la créatinine = 30-60 ml/min - 36-48 heures pour une clairance de la créatinine = 10-30 ml/min - en cas de clairance de la créatinine <10 ml/min, la dose théorique maximale est de 80 mg/27 heures, à adapter individuellement. |
| spirapril | C09AA11 | <p>Clairance de la créatinine <70 ml/min ⇒ en cas de clairance de la créatinine inférieure à 70 ml/min, adapter la posologie compte tenu d'une fraction d'élimination extrarénale = 27%, soit administrer au maximum :</p> <ul style="list-style-type: none"> - 3 mg po par jour pour une clairance de la créatinine = 30-70 ml/min - En raison du manque d'expérience clinique, spirapril est contre-indiqué en cas de clairance de la créatinine <30 ml/min |
| spironolactone | C03DA01 | Dose gériatrique d'entretien: 25-50 mg/j |
| sulpiride | N05AL01 | <p>Cl créat <50 ml/min ⇒</p> <ul style="list-style-type: none"> - D'une manière générale, la posologie doit être individualisée en fonction de l'indication et de la réponse thérapeutique (cf. Compendium). Aux doses employées dans les psychoses de l'adulte jeune, le sulpiride cause fréquemment des effets extrapyramidaux et son usage à ces doses n'est donc pas conseillé en gériatrie. - Aux doses utilisées dans les vertiges ou pour obtenir une sédation dans les troubles du comportement en présence de déficits cognitifs (150 à 300 mg/j po), en cas de clairance de la créatinine inférieure à 50 ml/min, adapter en plus la posologie compte tenu de la fraction d'élimination extra-rénale = 30% ; soit administrer : <ul style="list-style-type: none"> - 35% de la dose pour une clairance de la créatinine = 10 ml/min - 45% de la dose pour une clairance de la créatinine = 20 ml/min - 50% de la dose pour une clairance de la créatinine = 30 ml/min - 60% de la dose pour une clairance de la créatinine = 40 ml/min - 65% de la dose pour une clairance de la créatinine = 50 ml/min |
| sumatriptan | N02CC01 | Cl créat <50 ml/min ⇒ en raison du manque de données et de l'expérience limitée, l'usage du sumatriptan est déconseillé en cas de clairance de la créatinine <50 ml/min ainsi que chez les patients âgés de plus de 65 ans. |
| tamsulosin | G04CA02 | Cl créat <10 ml/min ⇒ en raison de l'absence de données, tamsulosin est contre-indiqué en cas de clairance de la créatinine <10 ml/min |
| teicoplanine i.v./i.m. | J01XA02 | <ul style="list-style-type: none"> - Posologie gériatrique en cas de fonction rénale normale : 6 mg/kg/24h ; administrer toutes les 24 heures - Pour cl. créat. 10-50 ml/min : administrer la dose toutes les 48 heures - Pour cl. créat. <10 ml/min : administrer la dose toutes les 72 heures |
| telmisartan | C09CA07 | Le telmisartan n'est pas recommandé en cas de clairance de la créatinine <20 ml/min |
| ténoxycam | M01AC02 | Cl créat <50 ml/min ⇒ étant donné la néphrotoxicité potentielle du ténoxycam, la prudence est de rigueur en cas de fonction rénale compromise. La dose journalière ne devrait pas dépasser 10 mg po en cas de clairance de la créatinine |

| | | |
|-----------------------|-------------------|---|
| | | <30 ml/min. |
| tiapride | N05AL03 | <p>CI créat <60 ml/min ⇒</p> <ul style="list-style-type: none"> - La posologie doit être adaptée au type d'indication (cf. Compendium). - Tenir compte en plus d'une fraction d'élimination extrarénale = 25% : <ul style="list-style-type: none"> - Pour des valeurs de la clairance de la créatinine comprises entre 30 et 60 ml/min, administrer 75% de la dose - Pour des valeurs de la clairance de la créatinine comprises entre 10 et 30 ml/min, administrer 50% de la dose - Pour des valeurs de la clairance de la créatinine <10 ml/min, administrer 25% de la dose |
| trandolapril | C09AA10 / C09BB10 | <p>Clairance de la créatinine <30 ml/min ⇒ en cas de clairance de la créatinine inférieure à 30 ml/min, adapter la posologie compte tenu d'une fraction d'élimination extrarénale = 44%, soit administrer au maximum :</p> <ul style="list-style-type: none"> - 2 mg po par jour en cas de clairance de la créatinine = 10-30 ml/min - 0.5 mg po par jour en cas de clairance de la créatinine <10 ml/min (surveiller K⁺ et créatinine) |
| valsartan | C09CA03 / C09DA03 | En raison du manque d'expérience clinique, valsartan est contre-indiqué en cas de clairance de la créatinine <10 ml/min |
| Vancomycine i.v./i.m. | A07AA09 / J01XA01 | <ul style="list-style-type: none"> - Posologie gériatrique en cas de fonction rénale normale : 1 g/12 heures - Pour cl. créat. 51-90 ml/min : administrer 500 mg toutes les 6-12 heures - Pour cl. créat. 10-50 ml/min : administrer 500 mg toutes les 24-48 heures - Pour cl. créat. <10 ml/min : administrer 500 mg toutes les 48-96 heures |
| vigabatrin | N03AG04 | <p>CI créat <60 ml/min ⇒</p> <ul style="list-style-type: none"> - Règles posologiques générales : cf. Compendium. La posologie doit être individualisée en fonction de la réponse thérapeutique mais aussi compte tenu d'une fraction d'élimination extra-rénale = 45%. |
| vincamine | C04AX07 | <p>CI créat <50 ml/min ⇒</p> <ul style="list-style-type: none"> - En cas de clairance de la créatinine = 15-50 ml/min, éviter des doses journalières supérieures à 60 mg po en raison du risque d'accumulation de métabolites. - En cas de clairance de la créatinine <15 ml/min, la vincamine est contre-indiquée. |