

# ICAR – Infectiologie

**Question sur :**  L'adaptation de la posologie chez le patient insuffisant rénal  
 La néphrotoxicité des médicaments  
 Les interactions avec les immunosuppresseurs

À nous adresser par :

Fax : + 33 (0)1 42 17 72 12 ou E-mail : [icar.nephro@psl.ap-hop-paris.fr](mailto:icar.nephro@psl.ap-hop-paris.fr)

la réponse vous parviendra sous 24 heures

## Médicament(s) concerné(s) :

Nom du patient : Poids (kg) :  
Sexe du patient : Taille (cm) :  
Age ou Date de Naissance : Créatininémie ( $\mu\text{mol/l}$  ou  $\text{mg/l}$ ) :  
Pathologie motivant la prescription du(des) médicament(s) :  
Posologie et voie d'administration :

### *Si le patient est dialysé*

Type de dialyse (HD / DP) et Fréquence des séances :  
Type de dialyseur / membrane :

### *Si le patient est transplanté*

Quel organe ?  
Quel(s) immunosuppresseur(s) ?

### *Si la question concerne la néphrotoxicité*

Posologie : Initiale : Entretien :  
Durée d'exposition au traitement :  
Délai entre l'introduction du médicament et l'apparition des manifestations néphrotoxiques :  
Créatininémie ( $\mu\text{mol/l}$  ou  $\text{mg/l}$ ) : avant après

Votre Nom :  
Service et Institution :  
Adresse :  
Téléphone :  
Fax (indispensable) :  
E-mail :

Pour tout renseignement complémentaire, vous pouvez nous joindre par téléphone au

+ 33 (0)1 42 17 72 30

**Comité Scientifique**  
Y. Berland, Marseille  
G. Deray, Paris  
M. Laville, Lyon

**Coordinateur National**  
V. Launay-Vacher, Paris

**Coordinateurs Régionaux**  
P. Brunet, Marseille  
JP. Fauvel, Lyon  
S. Karie, Paris

Ce service est assuré grâce au soutien du laboratoire Gilead.