

ABCES RENAL OU PERIRENAL ASSOCIE A UNE BACTERIEMIE A STAPHYLOCOQUES

• *Aspects cliniques et commentaires*

- Drainage, chirurgical ou radioguidé.

• *Pathogènes impliqués*

- *Staphylococcus aureus*.

• *Traitement anti-infectieux empirique*

- Régimes.
 - Patients sans facteurs de risque d'infections à MRSA.
 - Flucloxacilline.
 - Oxacilline.
 - Patients avec facteurs de risque d'infections à MRSA: vancomycine.
- Posologies standard.
 - Flucloxacilline: 2 g iv q6h.
 - Oxacilline: 2 g iv q6h.
 - Vancomycine: dose de charge de 25 à 30 mg/kg iv, immédiatement suivie soit par une perfusion continue titrée pour atteindre des concentrations sériques de 20 à 30 µg/ml soit par des perfusions intermittentes q12h titrées pour atteindre des concentrations sériques de vallée de 15 à 20 µg/ml.
- Durée totale du traitement anti-infectieux adéquat (empirique + documenté): 21 jours.