

Item 264 – Diurétiques

	Diurétiques hypokaliémiants			Diurétiques hyperkaliémiants (TCD et Tube collecteur)
	Diurétiques de l'anse (Henle)	Diurétiques thiazidiques (TCD)	Acétazolamide (Diamox®)	
Effet diurétique	Puissant	Moyen	Faible	Faible
Mécanismes d'action	▪ Bloquent la réabsorption du Na⁺, K⁺, Cl⁻ ▪ Hypokaliémiants ▪ Alcalose hypochlorémique ▪ Hyperaldostérisme secondaire ▪ Blocage réabsorption calcium et magnésium	▪ Inhibition de la co-réabsorption sodium-chlore ▪ Hypokaliémiants ▪ Stimule la réabsorption du calcium	▪ Inhibition de l'anhydrase carbonique ▪ Action frénatrice sur certaines sécrétions	▪ Blocage de la pompe Na⁺/K⁺ ATPase ▪ Diminution de la sécrétion distale du potassium
Indications	▪ Diurétiques de l'urgence si OAP ▪ IC chronique congestive ▪ Hypercalcémies	▪ HTA ▪ Hypercalciuries	▪ Glaucome chronique à angle ouvert 1-2 cp/j	▪ Hyperaldostérisme ▪ IC chronique congestive
Médicaments	▪ Furosémide (Lasilix®) : - OAP : 1mg/g IVD - IC chronique : 20-500 mg/j po ▪ Bumétamide (Burinex®) : 1mg = 40mg de furosémide	▪ <u>Thiazidiques</u> : hydrochlorothiazide (Esidrex®) 12,5-25 mg/j po ▪ <u>Apparentés</u> : sulfamidés (indapamide, Fludex® : 1,5 mg/j LP ou 2,5 mg/j po) ou non sulfamidés (ciclétanine, Tenstaten®)		▪ <u>Anti-aldostérone</u> : - Voie orale : spironolactone (Aldactone®), éplérénone (Inspra®) : 25-75 mg/j - Voie intraveineuse : canrénoate de potassium (Soludactone®) : 200-800 mg/24h ▪ Amiloride (Modamide®) et triamterène. Voie orale, associés aux diurétiques hypokaliémiants
Insuffisance rénale	Efficace si IR	Inefficace si IR		Contre-indiqué (également si hyperkaliémie)
Effets indésirables	▪ Déshydratation / hypovolémie / hypotension orthostatique / IRénale fonctionnelle ▪ Hypokaliémie ▪ Ototoxicité ▪ Effets métaboliques : hyperglycémiant, hyperuricémiant, augmentation LDL-CT et TG ▪ Allergie	▪ Déshydratation / hypovolémie / IR fonctionnelle ▪ Hypokaliémie ▪ Augmentation de la cholestérolémie et triglycéridémie ▪ Effet hyperglycémiant et hyperuricémiant ▪ Allergie	▪ Hypokaliémiant ▪ Acidose métabolique ▪ Effet hyperuricémiant ▪ Allergie	▪ Hyperkaliémie : surtout si IR ou association à autre médicament hyperkaliémiant ▪ Acidose métabolique ▪ Effets endocriniens pour les anti-aldostérone : gynécomastie, impuissance SAUF l'éplérone