



Les diurétiques

	Diurétiques de l'anse de Henlé	Diurétiques épargneurs de K ⁺	Diurétiques thiazidiques
Indications	HTA, IC, œdèmes cardio / rénale / hépato, hyperCa et hyperK	HTA, IC, hyperaldostéronisme, œdèmes	Œdèmes cardio / rénale / hépato, HTA
Contre-indications	Allergie sulfamides Hypovolémie Déshydratation extracllR Goutte HypoTA	Allergie sulfamides IRC HyperK HypoTA	Allergie sulfamides Hypovolémie Déshydratation extracllR Goutte HypoTA
Actions	Diminution de la réabsorption du Na ⁺ , du K ⁺ , Ca ²⁺ , Mg ²⁺ par inhibition du co-transporteur	Blocage de l'échangeur K/Na + stimulation réabsorption Na et sécrétion K	Blocage du co-transporteur Na/Cl au niveau du tube contourné distal
Effets secondaires	HypoCa, hypoK Alcalose métabolique Hyperglycémie Hypovolémie HypoTA orthostatique Déshydratation extracllR IR	HyperK Alcalose métabolique Hyperglycémie Gynécomasties, impuissance, trouble des menstruations Troubles digestifs Réactions cutanées	HypoK, hypoNa, hypoMg, hyperCa Hyperuricémie
Surveillance	Iono (K, Na, Ca, Mg) Fonction rénale TA Diurèse et poids ECG Déshydratation Évolution des œdèmes		
Exemple	Bumetanide, furosemeide...	Amiloride, trimtérène...	Hydrochorothiazide, ciclétanine...

