

Miejsce torasemidu w terapii obrzęków pochodzenia nerkowego u pacjenta z cukrzycą typu 2, nadciśnieniem tętniczym i hipercholesterolemią – przypadek kliniczny wraz z komentarzem

Position of torasemide in the treatment of renal failure oedemas in patient with type 2 diabetes mellitus, arterial hypertension and hipercholesterolaemia – a clinical case with commentary

Marcin Barylski¹, Małgorzata Górską-Ciebiada², Maciej Ciebiada³

¹ Klinika Chorób Wewnętrznych i Rehabilitacji Kardiologicznej, Uniwersytet Medyczny w Łodzi

² Zakład Propedeutyki Chorób Cywilizacyjnych, Uniwersytet Medyczny w Łodzi

³ Klinika Pulmonologii Ogólnej i Onkologicznej, Uniwersytet Medyczny w Łodzi

Streszczenie

Torasemid i furosemid to przedstawiciele diuretyków pętlowych o identycznym mechanizmie działania moczopędnego. Różnice w budowie chemicznej powodują, że leki te mają odmienne właściwości farmakokinetyczne i dodatkowe działanie. Torasemid w porównaniu z furosemidem posiada większą biodostępność, wyższy stopień wiązania z białkami, a także dłuższy czas połowicznego rozpadu. Właściwości te sprawiają, że działa on szybciej, dłużej i rzadziej powoduje gwałtowne mikcje niż furosemid. Torasemid po podaniu doustnym dobrze wchłania się z przewodu pokarmowego, nawet w sytuacji przewodnienia w chorobach serca, nerek oraz wątroby. Artykuł przedstawia przypadek kliniczny 67-letniego mężczyzny z nefropatią cukrzycową, omawiając miejsce torasemidu w terapii obrzęków pochodzenia nerkowego. *Geriatrics 2016; 10: 295-300.*

Słowa kluczowe: diuretyk pętlowy, torasemid, obrzęki pochodzenia nerkowego

Abstract

Torasemide and furosemide are representatives of the loop diuretics with the same mechanism of action. Differences in the chemical structure make these drugs have different pharmacokinetic properties and an additive effect. Torasemide in comparison with furosemide has a higher bioavailability, high protein binding, and the longer half-life. These properties make that torasemide works faster, longer and less frequently causes rapid micturition than furosemide. Torasemide after oral administration is well absorbed from the gastrointestinal tract even in situations of fluid overload in diseases of the heart, kidneys and liver. The article presents the clinical case of a 67-year-old male with diabetic nephropathy and discusses the place of torasemide in the treatment of renal failure oedemas. *Geriatrics 2016; 10: 295-300.*

Keywords: loop diuretic, torasemide, renal failure oedemas