

EQUIVALENCE ENTRE FUROSEMIDE ET TORASEMIDE

PHARMACOCINETIQUE

	Furosémide	Torasémide
Biodisponibilité	10 – 100% (variabilité inter- et intra-individuelle), moyenne 50% (plus élevée si sublinguale !)	80% (absorption plus constante que celle du furosémide)
Début d'action	dans les 30-60 min en p.o. dans les 5 min en i.v.	dans les 60 min en po (dans les 10 min en iv - <i>La forme i.v. n'existe pas en Suisse, mais peut être importée</i>)
Pic d'action	1-2 h en p.o.	1-2 h en p.o.
Durée d'action	6-8 h en p.o. (4) 2 h en i.v.	6-8 h en p.o.
Doses	jusqu'à 250 – 2000 mg/j (3)	jusqu'à 200 mg/j (3)

CONVERSION FUROSEMIDE i.v. : p.o.

	Furosémide
Conversion i.v. : p.o.	1 : 2
Exemple	20 mg furosémide i.v. (1 amp Lasix [®]) ≡ 40 mg furosémide p.o. (1 cpr Lasix [®])
Remarque	tient compte d'une biodisp. de 50%

CONVERSION FUROSEMIDE : TORASEMIDE

Le facteur de conversion entre le furosémide et le torasémide varie selon l'état du patient (5):

Dose équivalente entre furosémide et torasémide dans différentes populations de patients

Patient	Dose équivalente		Facteur de conversion
	Furosémide p.o.	Torasémide p.o.	
Normal, GFR OK	40 mg	7,5 – 10 mg	4 - 5
Cirrhose, GFR OK	40 mg	5 – 10 mg	4 - 8
Insuffisance cardiaque, GFR OK	40 – 80 mg	10 – 25 mg	2 - 8
IRC modérée	80 mg	10 -25 mg	3 - 8
IRC sévère	80 mg	10 – 20 mg	4 -8

Abrév. GFR Glomerular filtration rate, IRC Insuffisance Rénale Chronique

Toutefois, le facteur de conversion **le plus couramment retenu** est le suivant :

Torasémide p.o. ←→ Furosémide p.o. ←→ Furosémide i.v. Facteur de conversion 1 : 4 10 mg torasémide p.o. ≡ 40 mg furosémide p.o. ≡ 20 mg furosémide i.v.

Exemples de conversion

NB : L'état clinique du patient doit être pris en compte. Le calcul seul de la dose équivalente ne suffit pas !

- **Passer de furosémide i.v. 20 mg 2x/j à torasémide p.o.**
 - 40 mg furosémide i.v. -> 80 mg furosémide p.o. (biodisponibilité 50%)
 - 80 mg furosémide p.o. -> 20 mg torasémide p.o. (facteur 4 : 1)
 - *Proposition* : donner 20 mg torasémide, puis titrer en fonction de la réponse clinique

- **Passer de furosémide i.v. 1 mg/h à torasémide p.o.**
 - Dose journalière de furosémide i.v. : 24 mg
 - 24 mg furosémide i.v. -> 48 mg furosémide p.o. (biodisponibilité 50 %)
 - 48 mg furosémide p.o. -> 12 mg torasémide p.o. (facteur 4 : 1)
 - *Proposition* : donner 10 mg torasémide, puis titrer en fonction de la réponse clinique

- **Passer de torasémide p.o. 20 mg 1x/j à Lasix^R i.v.**
 - 20 mg torasémide p.o. -> 80 mg furosémide p.o (facteur 1 : 4)
 - 80 mg furosémide p.o -> 40 mg furosémide i.v. (biodisponibilité 50%)
 - *Proposition* : donner 40 mg Lasix^R i.v (*à répartir en 2-3 administrations ou administrer en continu*), puis titrer en fonction de la clinique

Références : (1) Micromedex Healthcare Series 2006; (2) Handbook of Clinical Drug Data, n°10.5; (3) Drugs for the heart, 8th ed, L. Opie et al, ed Elsevier, 2012 ; (4) Lexi-Drugs, Lexi-Comp, 2016 ; (5) Loop diuretics: Maximum effective dose and major side effects, Craig Brater et al, UptoDate, 2.2016 ; (6)Randomized, open-label, blinded-endpoint, crossover, single-dose study to compare the pharmacodynamics of torasemide-PR10 mg, torasemide-IR10 mg, and furosemide-IR40 mg, in patients with chronic heart failure, MR Ballester et al, Drug Design, Development and Therapy 2015;9 4291–4302

Rédigé par Dr C. Challet, validé par Prof. N. Schaad, v 1 – mars 2016