

L'ACTION HEMODYNAMIQUE DE LA NALOXONE DANS L'ETUDE EXPERIMENTAL IN VIVO

COJOCARU V., PIRGARI B., GUTU-BAHOV C., TODERAS M., BASARAB E.

*-dr.hab.med, **-dr.med

Chaire ATI de la FPM de l'Universite d'Etat de Medicine "N.Testemitanu",
Chisinau, Republique de Moldova

Introduction

L'état toxique septique aigu c'est l'expression d'une invasion bactérienne qui se manifeste, de façon prioritaire, par une hypotension artérielle, difficile à contrôler par des moyens pharmacologiques, et qui influence le pronostic de la vie. Partant de l'idée que les endotoxines stimulant la sécrétion des endorphines dans les régions hypothalamiques – responsables du contrôle du tonus sympathique – on pourrait admettre l'effet bénéfique des antagonistes opioïdes dans le traitement de correction, et justement de ceux qui concurremment agissent avec les sigma-récepteurs et contribuent à l'accélération du système sympathique et peuvent jouer un rôle important pour la stimulation de l'activité virale.

Matériel et méthodes

Animaux de laboratoire (rats Wistar, mâles), poids 300-330 g., anesthésies avec du thiopental de sodium 2mg/kg/corps, intrapéritonéal; on a fait séparer l'artère fémorale et la veine fémorale procédant au cathétérisme: le cathéter de l'artère fémorale a été connecté à un transducteur de pression, les valeurs étant enregistrées sur du papier millimétrique.

On a analysé l'effet de la naloxone, introduite sur le fond de tension normale, et également sur le fond d'administration de l'endotoxine lipopolysaccharide *Escheria coli*.

Resultats

Lors de l'administration de la naloxone sur un fond de tension normale, on a remarqué une augmentation insignifiante des valeurs de la tension artérielle durant 90 minutes. L'estimation du dynamique de la tension artérielle sur le fond d'administration de l'endotoxine lipopolysaccharide *Escheria coli* a fixé une chute de tension artérielle biphasée (modèle toxico-septique classique). L'utilisation de la naloxone 5 minutes avant l'administration de la LPS n'a pas influencé le dynamique de la première phase de l'hypotension artérielle. L'administration de la naloxone 5 minutes avant la phase secondaire de l'hypotension artérielle n'a pas changé le caractère durable des valeurs basses de la tension artérielle.

Discutions

On peut suggérer que l'effet antihypotensif de la naloxone est du son action d'inhibition sur les phagocytes et, du coup, sur les processus de formation et sécrétion des substances biologiques actives vasorelaxantes, surtout du monoxyde d'azote d'origine macrophagique.

FACTORS INFLUENCING POSTOPERATIVE PAIN AFTER SUBFASCIAL ENDOSCOPIC PERFORATOR SURGERY (SEPS)

Cornogolub A.¹, MD, PhD, Gutsu E.², MD, PhD, Onu Gr.³, Sorici A.³, Casian D.², MD, PhD, Culiuc V.²

1 - Chair of Anesthesiology, FPME;

2 - Chair of General Surgery, SMPhU "N.Testemitanu";

3 - Department of Anesthesiology, First Municipal Hospital, Chisinau, Republic of Moldova

SEPS became a widely used mini-invasive technique for interruption of pathological venous reflux through perforator veins (PVs) of the calf, localised under trophic injuries of soft tissues in patients with severe chronic venous insufficiency (CVI).

The aim of the study was to identify the potential factors that can influence postoperative pain after SEPS.

Methods. Type and duration of required postoperative analgesia (PA) in relation to clinical, surgical and anesthesiological peculiarities were studied in 68 patients underwent unilateral SEPS procedure.

Results. Overall duration of PA was higher in the presence of extensive subfascial fibrosis, insufflation of CO₂ in subfascial working space under pressure >15 mm Hg and using of diathermocoagulation for PVs disconnection than in limited subfascial fibrosis, insufflation pressure ≤15 mm Hg and PVs interruption by clipping – 6±1,68 vs 3,52±0,27 days; 3,96±0,54 vs 3,46±0,31 and 3,86±0,41 vs 3,2±0,42 days, respectively. Necessity in opioids was longer in the presence of expanded lipo-