

# AFEȚIUNEA DIASTOLICĂ IMINENTĂ CARDIOTOXICITĂȚII DOXORUBICINICE

Tacu Lilia, CobețValeriu, Catedra de fiziopatologie și fizopatologie clinică USMF “N. Testemițanu”

## Introducere

Cardiotoxicitatea Dx se manifestă prin periclitarea relaxării diastolice, ceea ce impune sistarea administrării acesteia la pacienții suferind de boli oncologice.

## Scopul:

Evaluarea in vitro a perturbărilor relaxării diastolice caracteristice cardiotoxicității Dx.

## Material și metode

Au fost analizate 2 loturi: martor și cel cu Dx, a câte 9 șoareci albi de laborator per lot. Afețiunea Dx s-a reprodus prin adm. i/p a Dx (doza cumulativă 16 mg/kg în 2 săptămâni, 2 inj./per săptămână în doza de 4,0 mg/kg). Cordul izolat a fost perfuzat în regim izovolumic sau de lucru respectiv după metoda Langendorff și Neely-Rovetto, fiind estimați indicii funcționali ai VS în cadrul diferitor probe de efort.

**Rezultate:** Cardiotoxicitatea Dx s-a impus prin afectarea relaxării diastolice atestată și în regim fiziologic de perfuzie a cordului izolat manifestată prin creșterea PTDVS și a valorii stiffnessul-ui diastolic cu 168% și respectiv 109% în lotul cu Dx față de martor (fig. 1).

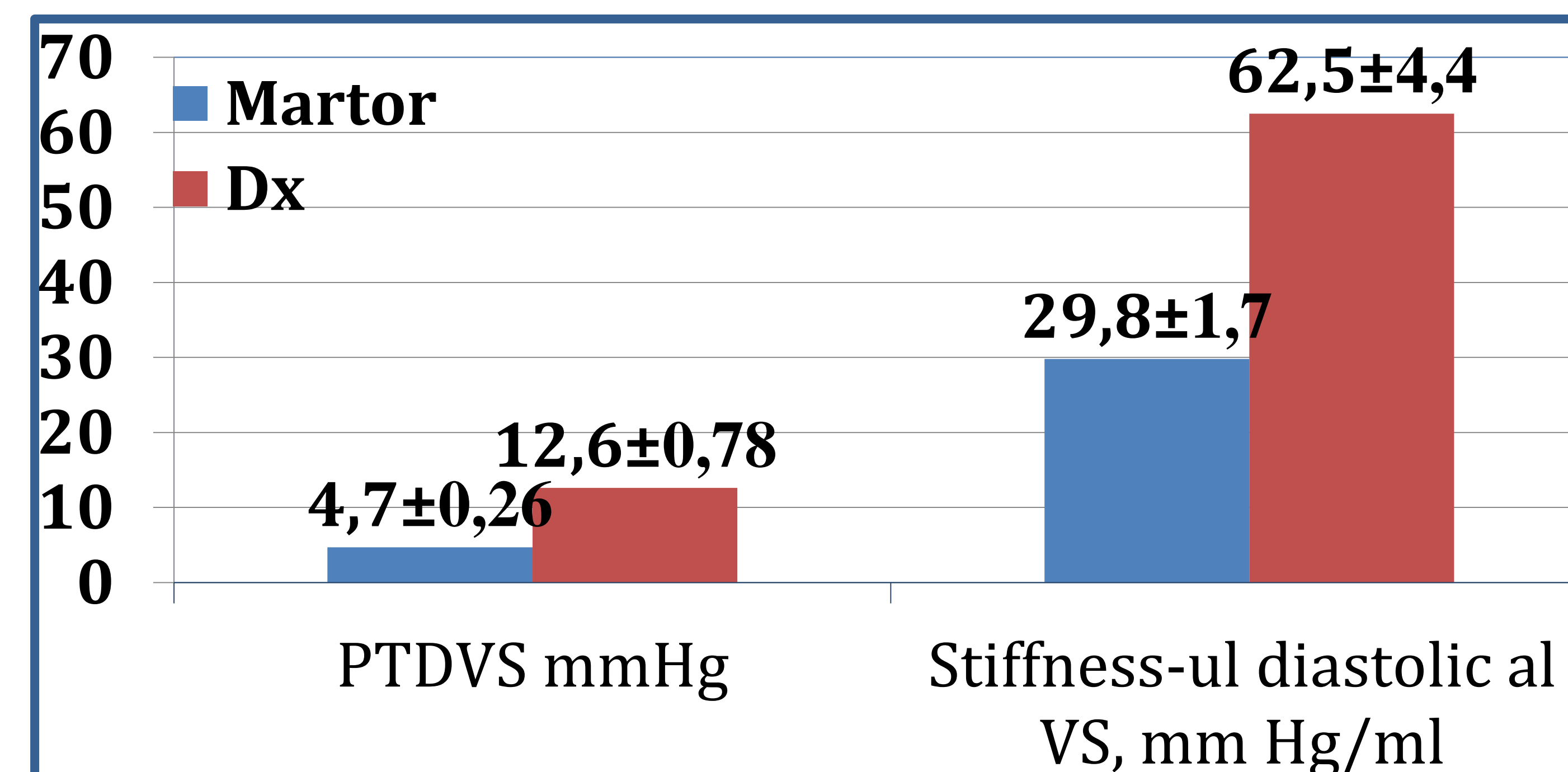


Figura.1 Indicii relaxării diastolice ai cordului izolat perfuzat în confort fiziologic

Jetul aortic s-a redus cu 40,47%, fapt ce a determinat pe fondalul diminuării FC cu 31,65% și micșorarea DC cu 36,9% (fig. 2)

**Concluzii:** În plan funcțional cardiotoxicitatea Dx se impune prin afectarea diastolei, manifestările incipiente ale reducerii rezervei diastolice, fiind creșterea PTDVS, micșorarea -dP/dT max și periclitarea relației volum - presiune a VS, care depreciază perfuzia coronariană.

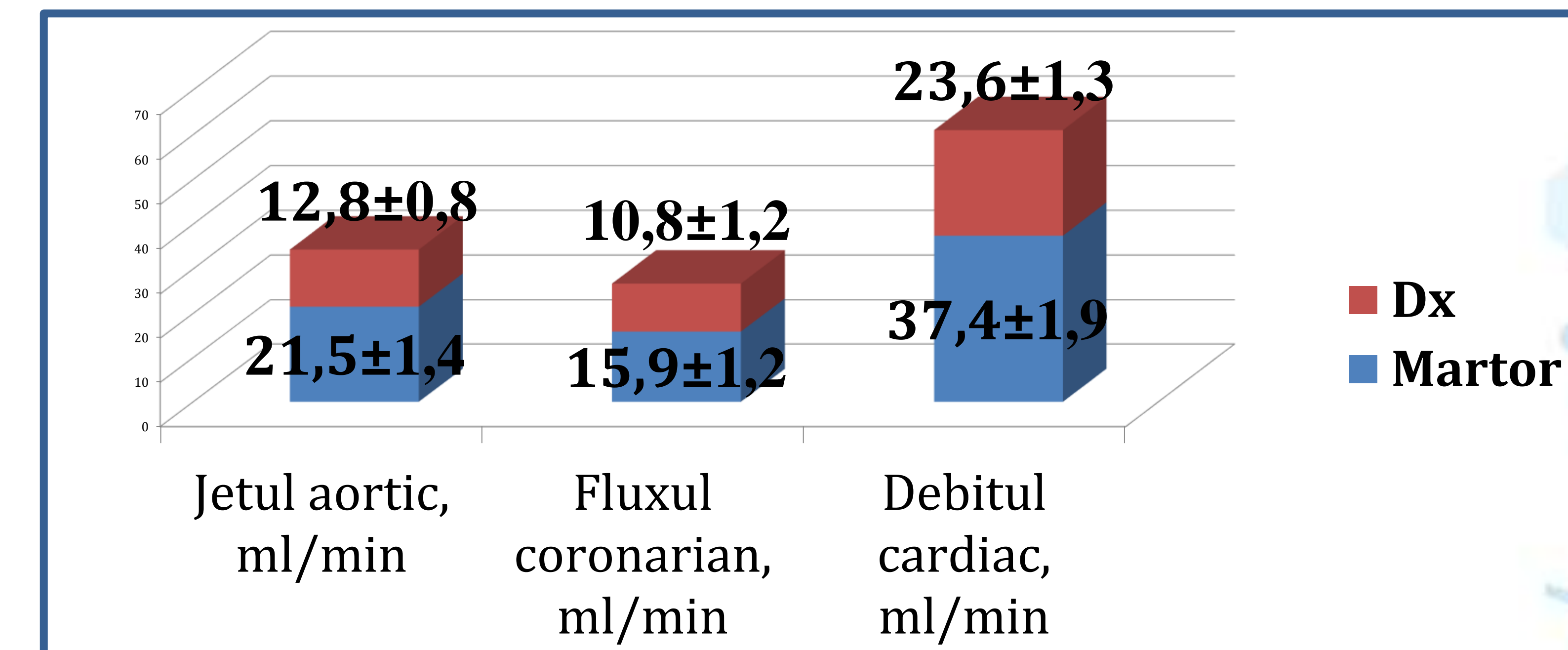


Figura 2. Valoarea indicilor funcției de pompă a cordului izolat

Atât în regim fiziologic cât și în proba de efort cu presiunea de umplere a AS minimală (5 cm col.H<sub>2</sub>O) s-a atestat o depreciere indicelui vitezei relaxării izovolumice -dP/dT față de lotul martor (fig 3).

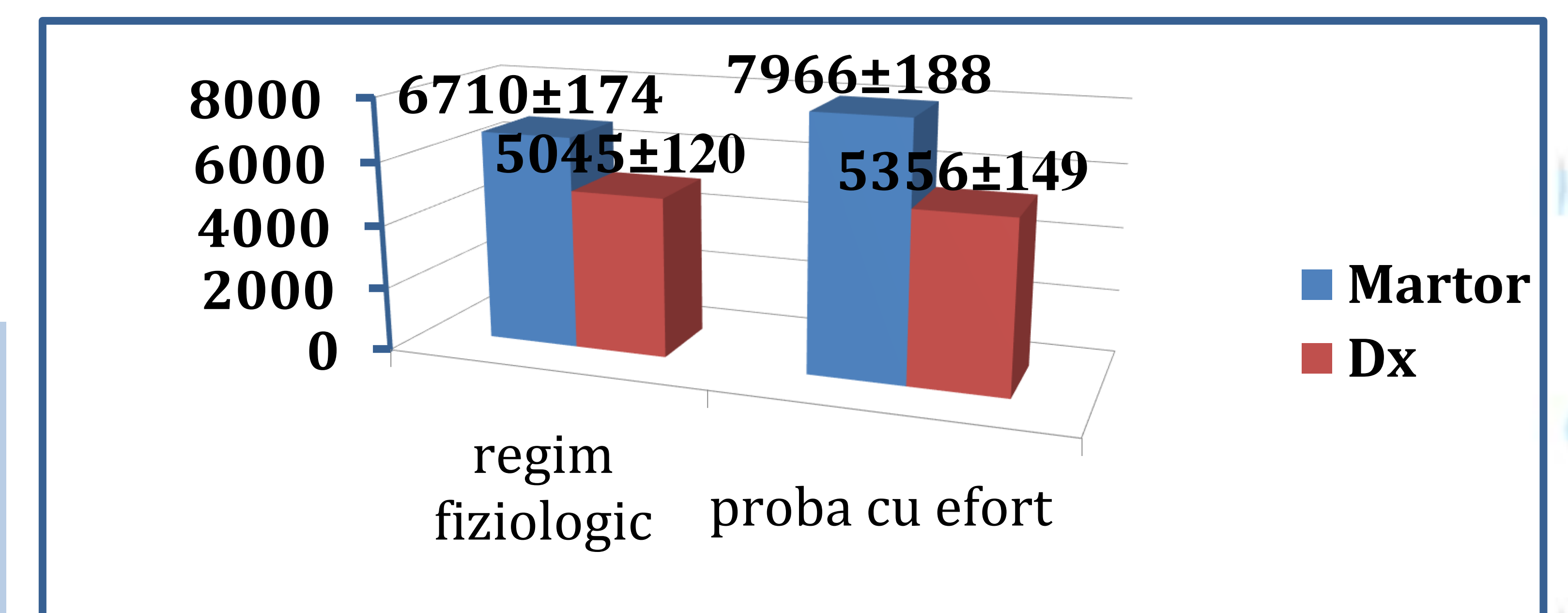


Figura 3. Valoarea -dP/dT max (mm Hg/sec) în regim fiziologic și în proba cu efort