

**ÁREA TEMÁTICA:** (marque uma das opções)

- COMUNICAÇÃO
- CULTURA
- DIREITOS HUMANOS E JUSTIÇA
- EDUCAÇÃO
- MEIO AMBIENTE
- SAÚDE
- TRABALHO
- TECNOLOGIA

## **INFLUÊNCIA DO ALOPURINOL E DA CEFTRIAXONA NOS EFEITOS DA ISQUEMIA E REPERFUSÃO DE MEMBROS CAUDAIS EM RATOS WISTAR.**

Michella Przybycien (michellamed@gmail.com)

Ricardo Zanetti Gomes (zanetticons@uol.com.br)

**RESUMO:** A lesão tecidual de isquemia e reperfusão é um fenômeno que atrai interesse de pesquisadores, inúmeras situações médicas convergem para a problemática da isquemia/reperfusão, com impacto local e complicações em órgãos distantes ocorrem devido a liberação de diferentes mediadores inflamatórios na circulação sistêmica quando o fluxo sanguíneo é restaurado. Em pacientes acompanhados no ambulatório de Angiologia e Cirurgia Vascular do curso de Medicina da Universidade Estadual de Ponta Grossa estas situações além de prevalentes são determinantes de alta morbimortalidade por estes distúrbios metabólicos. **Objetivos:** Avaliar a influência do alopurinol e da ceftriaxona em ratos Wistar submetidos a diferentes tempos de isquemia, seguidos de reperfusão, em relação à translocação bacteriana (TB) intestinal para o sangue e outros órgãos abdominais, através da quebra da barreira intestinal. **Métodos:** Foram utilizados 60 ratos Wistar, pesando aproximadamente 200g, distribuídos aleatoriamente em três grupos. O grupo C correspondeu ao controle; no grupo A os animais receberam 100mg/kg de alopurinol uma hora antes do procedimento; no grupo AC 100 mg/kg de alopurinol e 25 mg/kg de ceftriaxona. Cada grupo foi subdividido em dois subgrupos de 30 e 120 minutos de isquemia, contendo cada subgrupo 10 ratos; seguidos de 48 horas de reperfusão. Após a exsanguinação foram coletados: baço, fígado, rim direito e seguimentos intestinais, realizado cultura para pesquisa de *E. coli* e *Proteus mirabilis*. Para análise estatística foi utilizado o teste de Fisher, sendo considerados significativos os valores de  $p < 0.05$ . **Resultados:** Nos subgrupos de 30 e 120 minutos, tanto o alopurinol (A) quanto a ceftriaxona (AC) não reduziram a TB comparados com o controle,  $p = 1,0$ . **Conclusão:** Neste modelo experimental, o uso do alopurinol e alopurinol associado à ceftriaxona não mostraram diferenças significativas quando comparados a TB do grupo controle, portanto o uso de ceftriaxona na profilaxia da translocação bacteriana não está indicado.

**PALAVRAS-CHAVE** – Isquemia. Reperfusão. Translocação Bacteriana.