

Anesthésiologie – Conférences scientifiques
Mai 2004

La cardioprotection grâce aux agents anesthésiques : mythe ou réalité?
Stefan G. De Hert, MD, PhD

Objectifs :

- Le préconditionnement ischémique constitue un puissant mécanisme endogène de protection contre les effets d'une ischémie myocardique prolongée.
- Certains agents anesthésiques induisent le préconditionnement pharmacologique, dont les voies présentent de nombreuses similitudes avec celles qui participent au préconditionnement ischémique.
- Les agents anesthésiques volatils ont des propriétés cardioprotectrices directes qui s'expliquent non pas par leur effet sur l'apport d'oxygène au myocarde, mais plutôt par un effet de préconditionnement et un effet sur l'étendue des lésions associées à la reperfusion.
- Ces effets cardioprotecteurs des agents anesthésiques volatils ont des implications cliniques et contribuent à une meilleure fonction cardiaque en début de période post-opératoire, avec une libération postopératoire plus faible de troponine chez les patients qui ont subi une chirurgie coronarienne.

Questions :

Répondez aux questions qui suivent (une seule réponse)

1. Le préconditionnement ischémique présente les propriétés suivantes, sauf :
 - a) il ne procure qu'une protection de courte durée contre l'ischémie.
 - b) il consiste en deux «fenêtres» de protection.
 - c) il procède par l'intermédiaire des canaux K_{ATP} .
2. Il est vrai de dire que le préconditionnement anesthésique :
 - a) fait appel uniquement aux mêmes voies que le préconditionnement ischémique.
 - b) est une propriété commune à tous les agents anesthésiques.
 - c) est limité au myocarde.
 - d) potentialise les effets de préconditionnement ischémique.
3. La cardioprotection associée aux agents anesthésiques volatils :
 - a) n'est que la conséquence de leurs effets sur l'apport d'oxygène au myocarde.
 - b) est potentialisée par l'administration d'opioïdes.
 - c) est attribuable uniquement à un effet de préconditionnement pharmacologique.

4. L'emploi d'agents anesthésiques volatils :

- a) n'offre aucun avantage cardioprotecteur confirmé par des études cliniques.
- b) entraîne, en tant que déclencheur du préconditionnement, une translocation de la protéine kinase.
- c) est associé à une meilleure fonction cardiaque en début de période postopératoire.

Vous pouvez nous retourner par fax le questionnaire dûment rempli à l'attention du Comité de la formation médicale continue, de l'Université de Montréal au (514) 343-6913. Nous vous renverrons par fax votre test corrigé.

Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Code Postal : _____

Tél : _____ Fax : _____

Courriel : _____