

107

ASSOCIAÇÃO DA INIBIÇÃO DO SISTEMA RENINA-ANGIOTENSINA À INSULINA SOBRE OS MECANISMOS DE CARDIOPROTEÇÃO À LESÃO ISQUEMIA-REPERFUSÃO. *Martina Schaan de Souza, Ubirajara Oliveira, Maria Cláudia Irigoyen, Beatriz Schaan (orient.) (UFRGS).*

Introdução: Em modelo de coração isolado, a lesão induzida por isquemia-reperfusão pode ser minimizada pela insulina durante reperfusão. Interações intra-celulares dos sistemas de sinalização podem causar aumento ou redução da atividade de um determinado hormônio. Não foram testadas as interações entre insulina e AII na lesão isquemia-reperfusão. **Objetivos:** Avaliar os efeitos da inibição do SRA associada à insulina sobre variáveis hemodinâmicas no coração isolado submetido à isquemia-reperfusão. **Métodos:** Ratos machos Wistar (n=37, 250-300g) foram sacrificados (deslocamento cervical), o coração retirado e perfundido pela técnica de Langendorff a 10 ml/min com solução de Krebs-Henseleit (SKH) por 30 min (estabilizado). Induziu-se isquemia global (30 min), reperfusão (30 min), configurando-se os grupos de acordo com a solução de reperfusão: SKH (controle), SKH+insulina 0.3 mU/ml (I), SKH+angiotensina I (AI) 400 nM (A), SKH+insulina+angiotensina I (IA), SKH+ AI+captopril 400 nM (AC) e SKH+insulina+captopril+AI (IAC). **Resultados:** A pressão de perfusão (PP) foi semelhante (p= 0, 07) entre os grupos SKH, AI, AC, I, IA e IAC em 35 (0, 77±0, 19; 1, 03±0, 41; 1, 16±0, 23; 0, 91±0, 20; 1, 21±0, 18; 1, 15±0, 12%) e em 60 minutos (1, 01±0, 19; 0, 97±0, 22; 1, 28±0, 18; 1, 06±0, 26; 1, 23±0, 20; 1, 36±0, 29%). A pressão ventricular sistólica (PVS) foi maior no grupo IA (1, 05±0, 26%) vs grupos SKH (0, 88±0, 22%) (p=0, 05) e AI (0, 75±0, 08%) (p=0, 02), e semelhante aos demais grupos aos 35 min. A PVS em 60 minutos foi semelhante entre todos (0, 93±0, 12; 0, 84±0, 19; 1, 04±0, 16; 0, 84±0, 16; 0, 88±0, 19; 0, 95±0, 18%). **Conclusão:** Os dados preliminares apresentados confirmam benefício da insulina na isquemia-reperfusão sobre a função contrátil do ventrículo esquerdo, sem indicar benefício da associação com a inibição do SRA. (Fapergs).