

**Zeitschrift:** Archives des sciences physiques et naturelles  
**Band:** 27 (1945)

**Artikel:** Modification de la tension artérielle par injection intraveineuse d'acétylcholine chez le lapin après infiltration novocaïne sinu-carotidienne

**Autor:** Dubois-Ferrière, Henri

**DOI:** <https://doi.org/10.5169/seals-742529>

### **Nutzungsbedingungen**

Die ETH-Bibliothek ist die Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Zeitschriften und ist nicht verantwortlich für deren Inhalte. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern beziehungsweise den externen Rechteinhabern. [Siehe Rechtliche Hinweise.](#)

### **Conditions d'utilisation**

L'ETH Library est le fournisseur des revues numérisées. Elle ne détient aucun droit d'auteur sur les revues et n'est pas responsable de leur contenu. En règle générale, les droits sont détenus par les éditeurs ou les détenteurs de droits externes. [Voir Informations légales.](#)

### **Terms of use**

The ETH Library is the provider of the digitised journals. It does not own any copyrights to the journals and is not responsible for their content. The rights usually lie with the publishers or the external rights holders. [See Legal notice.](#)

**Download PDF:** 17.11.2024

**ETH-Bibliothek Zürich, E-Periodica, <https://www.e-periodica.ch>**

Nos observations confirment celles d'autres auteurs qui n'ont pas constaté d'amélioration du shock traumatique sous l'influence de la coramine. Etant donné que la coramine possède aussi une action hypotensive chez le lapin non traumatisé mais sous narcose au Numal, nos expériences n'éclaircissent pas le problème de l'origine purement périphérique du trouble vasomoteur dans le shock par levée des garrots; il nous a semblé néanmoins intéressant de rapporter cette action inattendue de la coramine que d'autres auteurs avaient d'ailleurs déjà signalée et attribuée à la narcose.

*Université de Zurich.  
Institut de Pharmacologie.*

**Henri Dubois-Ferrière.** — *Modification de la tension artérielle par injection intraveineuse d'acétylcholine chez le Lapin après infiltration novocaïnique sinu-carotidienne.*

L'action préventive et thérapeutique des extraits cortico-surrénaux ou de l'acétate de désoxycorticostérone sur le shock traumatique et la maladie post-opératoire est très discutée, surtout par les auteurs américains. En Europe, et notamment en France, certains chirurgiens font jouer à l'écorce surrénale un rôle dominant dans la pathogénie du shock traumatique. Lambret et Driessens constatèrent une baisse considérable du taux de l'hormone corticale chez les animaux shockés. D'autre part, des expérimentateurs démontrèrent que l'anesthésie ou l'énervation du sinus carotidien s'accompagne d'une hyperplasie du cortex surrénal. Au cours de la campagne de France, les chirurgiens Creyssel et Suire traitèrent systématiquement des shockés par l'infiltration à la scurocaïne de l'un ou des deux sinus carotidiens. Ils enregistrèrent des succès qu'ils attribuèrent à l'action stimulante de l'anesthésie du sinus carotidien sur l'écorce surrénale.

Si les faits cliniques et les résultats expérimentaux de ces auteurs parlent d'eux-mêmes et prouvent l'heureux effet de ce traitement, nous pensons que l'explication qu'ils en donnent peut être discutée et qu'il est permis d'envisager que l'anes-

thésie sinu-carotidienne a agi dans le sens d'une section vagale, d'une atropinisation.

Nous avons institué les expériences suivantes: chez trois lapins sous narcose au Numal, nous enregistrons la pression carotidienne lors d'injection intraveineuse d'acétylcholine, avant et après l'anesthésie des deux sinus carotidiens.

Avec une injection intraveineuse de 1  $\gamma$  d'acétylcholine (soit environ 0,4  $\gamma$  par kilo) la T.A. tombe de 45 mm Hg à 28 mm Hg. Avec 8  $\gamma$  (soit environ 3,2  $\gamma$  par kilo), la T.A. s'abaisse de 41 mm Hg à 21 mm Hg.

Après infiltration des deux régions carotidiennes par 4 cm<sup>3</sup> de Procaïne à 1/2% de chaque côté, l'injection d'acétylcholine de 10  $\gamma$  (soit 4  $\gamma$  par kilo) détermine une chute de T.A. de 38 mm Hg à 22 mm Hg et l'injection de 100  $\gamma$  d'acétylcholine provoque un infléchissement de 49 mm Hg à 20 mm Hg. Cette dose eût été mortelle pour un lapin non préparé.

D'autre part, dans des expériences précédentes nous avons administré par voie intraveineuse de l'acétate de désoxycorticostérone à des lapins en état de shock traumatique (5, 10, 15 et même 20 mg) sans observer de modification de la tension artérielle.

Nous pensons que l'effet de l'anesthésie sinu-carotidienne est comparable à celui de l'atropinisation et qu'elle permet une plus grande tolérance à l'action vasculaire de l'acétylcholine. L'acétate de désoxycorticostérone est sans doute utile pour la préparation générale à l'opération et pour combattre les troubles circulatoires post-opératoires, mais il n'a pas d'action thérapeutique immédiate sur l'état de shock.

*Université de Zurich.  
Institut de Pharmacologie.*