

380

EFEITOS DOS FLAVONÓIDES DA UVA PRETA NA INSUFICIÊNCIA CARDÍACA DIREITA: ASPECTOS HEMODINÂMICOS. Hübscher G; Parise C; Fernandes TRG; Campos C; Silva F; Auzani J; Picoral M; Rodrigues GP; Voght EJ; Llesuy S; Belló-Klein A – (Laboratório Fisiologia Cardiovascular - Depto. de Fisiologia – UFRGS - Porto Alegre)

O alcalóide monocrotalina (MCT), presente numa variedade de plantas, é utilizado para produzir hipertensão pulmonar, seguida de sobrecarga de pressão no ventrículo direito, hipertrofia ventricular direita e eventualmente insuficiência cardíaca direita (ICD). Os polifenóis da uva têm sido associados com baixos índices de doenças cardiovasculares. O presente estudo teve como objetivo avaliar o efeito dos flavonóides do suco de uva preta e vinho tinto Cabernet Frank quanto a aspectos hemodinâmicos pela indução de ICD por MCT. Ratos machos Wistar (25 dias) foram divididos em 4 grupos: Controle(GC), Suco(GS), Insuficiente (GI), Suco Insuficiente(GSI). A ICD foi induzida por MCT em uma única injeção intraperitoneal (60mg/kg) aos 49 dias de vida dos animais. Os animais GSI e GS receberam diariamente suco da data do desmame até 50 dias na quantidade de 20mL/kg peso/dia e, no período de 51 a 70 dias, foi administrado vinho na concentração de 15mL/kgpeso/dia. A administração foi por sonda intragástrica. Os grupos GI e GC receberam água durante todo o período nas mesmas condições relacionadas ao suco e vinho. No 70º dia foi realizada medida de pressões intraventriculares e, após, os corações foram retirados para averiguar a hipertrofia. A hipertrofia do VD foi observada no GI e esta foi 17% inferior no GSI quando comparado ao GI. A pressão sistólica no Ventrículo Direito no GI foi 55% maior que o GC, e no GSI foi 22% menor quando comparado ao GS. A pressão diastólica foi 76% maior no GSI quando comparado ao GC e foi 31% menor no GSI em relação ao GI. O GI teve um prejuízo no crescimento de 11% quando relacionado ao GSI. O tratamento com suco/vinho, bebidas com grande presença de flavonóides, mostraram maior proteção quanto à hipertrofia cardíaca direita, que resultou em uma menor pressão diastólica e sistólica. (Casa Valduga, PROPESQ, Fapergs, CNPq, CAPES).