

## **Efectul iliprostului în vindecarea anastomozelor colonice în contextul chimioterapiei intraperitoneale cu irinotecan într-un model murin**

Stergios Arapoglou<sup>1</sup>, Apostolos Kambaroudis<sup>1</sup>, Ioannis Grivas<sup>2</sup>, Georgios A. Delis<sup>3</sup>, Christos Karkos<sup>1</sup>, Konstantinos Ballas<sup>1</sup>, Georgios Zacharioudakis<sup>1</sup>, Panagiotis Petras<sup>1</sup>, Michael Aftzoglou<sup>1</sup>, Ioannis Gouziotis<sup>1</sup>, Georgios Koliakos<sup>4</sup>, Maria Karakwta<sup>4</sup>, Georgios Hahalis<sup>5</sup>

<sup>1</sup>Fifth Surgical Department, Medical School, Aristotle University of Thessaloniki, Thessaloniki, Greece

<sup>2</sup>Anatomy Histology and Embryology School of Veterinary Medicine, Aristotle University of Thessaloniki, Thessaloniki, Greece

<sup>3</sup>Laboratory of Pharmacology, School of Veterinary Medicine, Aristotle University of Thessaloniki, Thessaloniki, Greece

<sup>4</sup>Department of Biochemistry, Medical School, Aristotle University of Thessaloniki, Thessaloniki, Greece

<sup>5</sup>Department of Histopathology, Hippokratio General Hospital, Thessaloniki, Greece

### **Rezumat**

*Scop:* Am investigat posibilele efecte pozitive ale iloprostului în vindecarea anastomozelor colonice, la șobolani sub chimioterapie intraperitoneală cu irinotecan.

*Metodă:* Patruzeci de șobolani masculi Wistar au fost împărțiți în patru grupuri. În fiecare caz s-a practicat o colectomie parțială segmentară cu anastomoză termino-terminală. Ulterior li s-a administrat intraperitoneal, ser fiziologic (grupul 1), irinotecan (grupul 2), iloprost (grupul 3), irinotecan și iloprost (grupul 4). Etapele următoare au constat în: autopsie, examinare macroscopică și măsurarea presiunii de ruptură anastomotică. Un fragment al anastomozei a fost trimis pentru examen histologic și pentru determinarea nivelurilor de hidroxiprolină.

*Rezultate:* Frecvența fistulei anastomotice, cât și a formării de aderențe intraperitoneale au fost semnificativ crescute în grupul 2 comparativ cu celelalte grupuri. Presiunea de liză a anastomozei a fost semnificativ mai scăzută în grupul 2, comparativ cu toate celelalte grupuri; de asemenea, acest indicativ a fost semnificativ crescut în grupul 4 comparativ cu grupul 2. Gradul de leucocitoză, numărul de fibroblasti, nivelele de neocollagen și hidroxiprolină din grupul 4 au fost semnificativ crescute comparativ cu grupul 2. Angiogeneza a fost semnificativ crescută în grupurile 3 și 4 în comparație cu grupul 2.

*Concluzii:* Administrarea intraperitoneală a iloprostului după colectomie segmentară cu anastomoză termino-terminală și chimioterapie intraperitoneală cu irinotecan promovează procesul de vindecare a anastomozelor colonice, deoarece acesta concurează efectul inhibitor al irinotecanului.

**Cuvinte cheie:** vindecarea anastomozelor colonice, irinotecan, iloprost, prostaglandine