

# L'action myotique et antimyotique des alcaloïdes de l'opium : mesurée à l'épreuve du muscle iléal de la souris

Autor(en): **Wyss, Raymond**

Objektyp: **Article**

Zeitschrift: **Archives des sciences [1948-1980]**

Band (Jahr): **3 (1950)**

Heft 1

PDF erstellt am: **22.07.2024**

Persistenter Link: <https://doi.org/10.5169/seals-739431>

## **Nutzungsbedingungen**

Die ETH-Bibliothek ist Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Inhalten der Zeitschriften. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern. Die auf der Plattform e-periodica veröffentlichten Dokumente stehen für nicht-kommerzielle Zwecke in Lehre und Forschung sowie für die private Nutzung frei zur Verfügung. Einzelne Dateien oder Ausdrucke aus diesem Angebot können zusammen mit diesen Nutzungsbedingungen und den korrekten Herkunftsbezeichnungen weitergegeben werden. Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. Die systematische Speicherung von Teilen des elektronischen Angebots auf anderen Servern bedarf ebenfalls des schriftlichen Einverständnisses der Rechteinhaber.

## **Haftungsausschluss**

Alle Angaben erfolgen ohne Gewähr für Vollständigkeit oder Richtigkeit. Es wird keine Haftung übernommen für Schäden durch die Verwendung von Informationen aus diesem Online-Angebot oder durch das Fehlen von Informationen. Dies gilt auch für Inhalte Dritter, die über dieses Angebot zugänglich sind.

tillon ne contenant qu'une sorte de noyaux par un nouvel échantillon contenant plusieurs noyaux différents, convenablement choisis. Le quotient connu des rapports gyromagnétiques de deux noyaux est alors, à fréquence constante, égal au quotient des courants d'excitation des bobines à air.

## 2. *Mesures absolues.*

Il est indispensable, pour une position fixe de l'échantillon dans l'aimant supposé assez rigide pour ne pas se déformer, de déterminer le rapport de proportionnalité du courant d'excitation au champ produit. Cette détermination, qu'il suffit d'effectuer une fois pour toutes, peut être faite, soit par la méthode géométrique — mais dans ce cas la précision obtenue n'est jamais très élevée — soit par une méthode potentiométrique. On arrive ainsi, pour des mesures électriques, à remplacer le potentiomètre, instrument coûteux, nécessitant des mesures longues, par une simple bobine à air, pour laquelle un pointé ne demande que quelques minutes.

On peut noter enfin que les courants justiciables de cette méthode n'ont pas, théoriquement, de limite supérieure. Pour les très grandes intensités, de l'ordre de dizaines de milliers d'ampères, on peut donner aux conducteurs la forme la plus convenable pour obtenir un champ assez homogène, qui ne soit pas inférieur à 500 ou 1000 gauss. Les remarques ci-dessus s'appliquent aux mesures relatives ou absolues. On pourra dans ce dernier cas être amené parfois à utiliser la méthode géométrique pour déterminer la relation champ-courant.

*Université de Genève.  
Institut de Physique.*

**Raymond Wyss.** — *L'action myotique et antimyotique des alcaloïdes de l'opium mesurée à l'épreuve du muscle iléal de la Souris.*

### *Introduction.*

La clinique nous enseigne que les alcaoids de l'opium, à dose thérapeutique, exercent une action constipante causée par une diminution du péristaltisme accompagnée d'un affaiblisse-

ment des sécrétions intestinales, ce qui représente un effet anticholinergique.

La littérature toutefois n'est pas unanime dans ce sens. Certains auteurs signalent en effet une action myotique due à ces alcaloïdes tant sur l'homme que sur l'animal [1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10].

Nous avons tenté de résoudre ce problème en travaillant sur l'iléon de la Souris *in vitro* où nous avons recherché:

- 1° L'effet myotique propre à la morphine et à ses dérivés;
- 2° L'effet exercé par ces alcaloïdes sur la contraction acétylcholinique de la musculature lisse (effet cholinergique ou anticholinergique);
- 3° L'influence de la morphine et ses dérivés sur la contraction iléale au chlorure de baryum (influence sur la contraction myotique).

#### *Technique.*

Nous avons utilisé la technique de Chang et Gaddun, expérimentant à la cuve thermostatique à 34° C; le liquide employé est le Tyrode et les doses indiquées s'entendent pour un centimètre cube. Les épreuves se déroulent tambour arrêté. Nous déterminons la contraction test à l'acétylcholine ou au chlorure de baryum, lavons puis introduisons l'alcaloïde (effet myotique) que nous laissons agir pendant cinq minutes au terme desquelles nous ajoutons la dose test d'acétylcholine ou de baryum.

#### *Résultats des expériences.*

1. A 100, 250 et 500 gammas/cc Tyrode les alcaloïdes de l'opium excitent sans exception la musculature de l'intestin. A 250 gammas/cm<sup>3</sup> les valeurs décroissantes calculées en pourcents, s'inscrivent dans l'ordre suivant, comparé à la morphine prise comme étalon:

Morphine . . . . .	100
Eucodal . . . . .	94
Dicodide . . . . .	83
Acédicone. . . . .	48
Dilaudide . . . . .	47

2. Les épreuves cholinergiques mesurées lorsque le muscle a retrouvé son repos, nous montrent que *la morphine et ses dérivés* (250 gammas/cm<sup>2</sup>) *inhibent la contraction musculaire déclanchée par le chlorhydrate d'acétylcholine.*

L'effet anticholinergique est le plus marqué sous l'influence de dilaudide et dans cet ordre, nous pouvons inscrire en prenant la morphine comme étalon:

Dilaudide . . . . .	417
Acédicon . . . . .	320
Morphine . . . . .	100
Dicodide . . . . .	95
Eucodal . . . . .	87

3. Epreuve au chlorure de baryum (50 gamma/cm<sup>3</sup>).

*Ces expériences nous montrent que les alcaloïdes de l'opium à la dose de 250 gamma/cm<sup>3</sup> inhibent la contraction musculaire déclenchée par le chlorure de baryum.* L'effet antimyotique est le plus marqué sous l'influence de l'Acédicon et dans cet ordre nous pouvons inscrire en prenant la morphine comme étalon:

Acédicon . . . . .	208
Eucodal . . . . .	196
Dilaudide . . . . .	145
Dicodide . . . . .	115
Morphine . . . . .	100

#### *Résumé de l'expérimentation.*

Si l'on compare en valeur absolue l'action anticholinergique à l'effet antimyotique des alcaloïdes de l'opium (250 gamma/cm<sup>3</sup>), *on remarque que certains sont moins inhibiteurs de la contraction acétylcholinique, comparativement à leur action antimyotique au chlorure de baryum.* Nous pouvons inscrire dans cet ordre:

Eucodal	(inhib. musculaire 37%; inhib. acétylcholinique 15%),
Dicodide	( " " 28%; " " 15%),
Morphine	( " " 25%; " " 16%),
Acédicon	( " " 50%; " " 50%).

Seul le Dilaudide est plus anticholinergique qu'antimyotique (inhibition musculaire 35%; inhibition acétylcholinique 65%).

*Conclusion.*

1. *Les alcaloïdes de l'opium exercent une action myotique de courte durée sur la musculature lisse de l'iléon de Souris.*
2. *Les alcaloïdes de l'opium exercent secondairement une influence anticholinergique.*
3. *La morphine et ses dérivés exercent en outre dans la deuxième période de leur action un effet antimyotique directement sur l'élément musculaire. De ce fait, il y a deux mécanismes à considérer dans l'action antispasmodique due aux alcaloïdes de l'opium sur le tractus digestif.*

## BIBLIOGRAPHIE

1. DREYER, N. B., *Arch. intern. de Pharmacodyn. et de Thérap.*, 45, 397-406, 1933.
2. FORSTER, A. C., *Ann. Surg.*, 112, 377, 1940.
3. HASE, T., *Folia Pharmacol. japon.*, 28, 148, 1940.
4. MYERS, G. N., *J. Hyg.*, 40, 228-245, 1940.
5. —, DAVIDSON, S. W., *J. Hyg.*, 38, 432-445, 1938.
6. ORR, T. G., *Ann. Surg.*, 98, 835-840, 1933.
7. SATO, M. Tohoku, *J. Expér. Méd.*, 26, 83-106, 1935.
8. SUO, M. Kejo, *J. Méd.*, 3, 187-225, 1932.
9. SUO, M., *Folia pharmacol. japon.*, 14, 18-19, 1932.
10. TEMPLETON, R. D., GALAPEAUX, E. A., ADLER, H. F., *Proc. soc. expér. Biol. et Méd.*, 45, 98-104, 1940.

**Edouard Frommel et Florence Vallette.** — *De l'influence de la thyroxine sur la température dinitrée du Cobaye.*

Au cours d'études systématiques sur la température dinitrée du Cobaye nous avons montré que les substances sympathicomimétiques augmentent l'ascension thermique alors que les corps vagotoniques précipitent la lysis [1, 2, 3, 4, 5].

La clinique, d'autre part, enseigne que les patients affectés de troubles endocriniens dont la résultante s'inscrit par une prédominance sympathicotonique, sont des instables thermiques. Ce type est tout particulièrement représenté par les thyroïdiens.

Nous avons recherché dans le domaine de la déviation métabolique, l'influence que pouvait exercer l'hyperthyroïdie sur la température dinitrée du Cobaye.