

# DİALLYL-NOR-TOKSİFERİN'İN ANESTEZİDE KULLANILIŞI<sup>(x)</sup>

Dr. Oya Kutlay<sup>(xx)</sup>

Dr. Figen Sağlam<sup>(xxx)</sup>

## ÖZET

*Bu çalışmada yeni bir kürar, diallyl-bis-nor-toksiferin diklorid kullanılmıştır ve diğer kürarlarla kıyaslanmıştır. Ameliyat süresince rahat bir çalışma olanağı sağlaması ve ameliyat bittikten sonra yeterli solunumun sağlanabilmesi bakımından diğer kürarlardan üstün olduğu belirtilmiştir.*

## SUMMARY

*In this study diallyl-bis-nor toxiferin dichloride, a new muscle relaxant, has been used and it has been compared with other muscle relaxants. It has been found that this relaxant is superior to the other relaxants. This drug ensures an adequate relaxation during surgical procedure. It has not any ill effect upon cardio-vascular system. The respiration is quite adequate when the surgical procedure is over.*

Diallyl nor toksiferin (Alloferin) nondepolarizan bir kas gevşeticisidir, 0,5 % solusyonu ikişer ml. lik ampuller halinde bulunur. Her ml. si 5 mg. diallyl nor toksiferin ihtiva eder. Farmakolojik yapısı formülde görüldüğü gibidir.

---

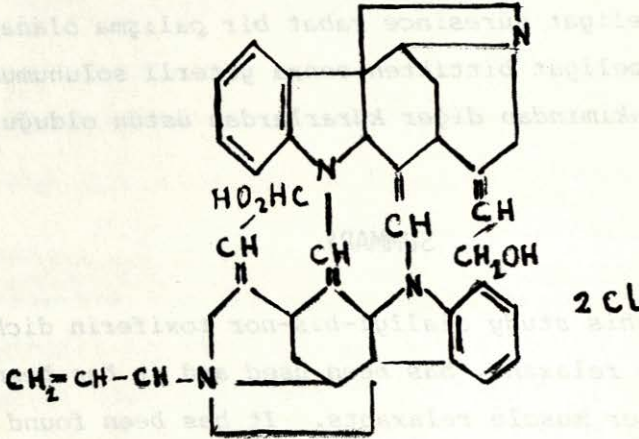
(x) Bu çalışma VIII.Türk Anesteziyoloji ve Reanimasyon Kongresinde tebliğ edilmiştir (1972).

(xx) Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzmanı Bursa Tıp Fakültesi

(xxx) Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzmanı Ankara SSK Hastanesi.

(XX) Dr. Öya Kutlay  
(XXX) Dr. Figen Sağlam

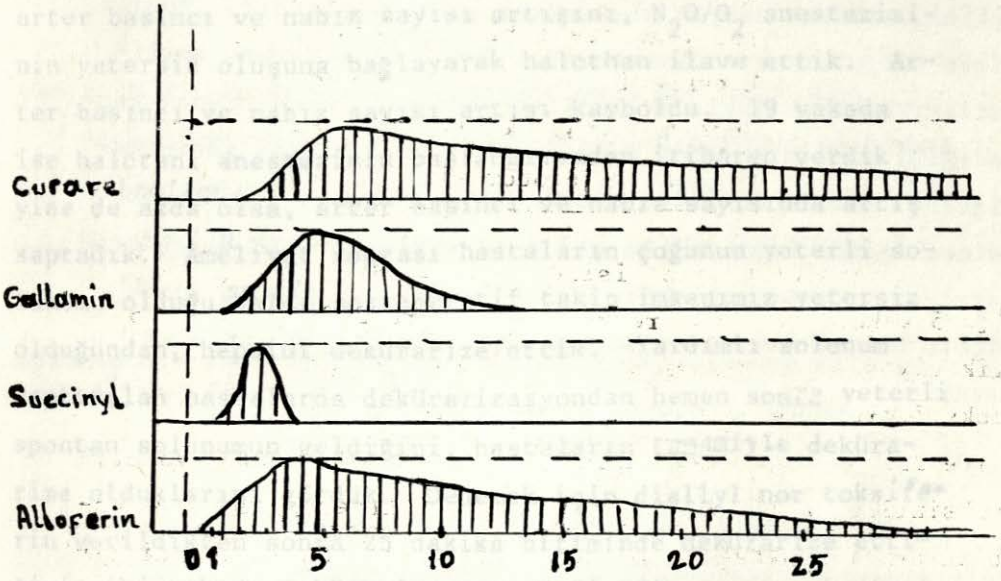
ÖZET



Diallylbis nor-toksiferin diklorid

İlk defa 1961 de İsveç'li Hugin ve Kissling, neostigmin ile etkisi kalkabilen bu kas gevşeticisini kullandılar. Sonra Alder, Lund ve Stovner, Waser ve Harbeck bu gevşeticinin istenmeyen yan etkilerinin ve komplikasyonlarının olmadığını bildirdiler<sup>(2,3,4)</sup>. Diallyl nor toksiferin kürar alkaloidi toksiferinin en yüksek saflıktaki sentetik ürünüdür. Bundan dolayı, nondepolarizan kas gevşeticilerinin özelliklerine sahiptir.

Tablo: 1 - Alloferin Uygulanmasının Bazı Kürar Tipleri ile Kıyaslaması



Şekil: 1 - Alloferinin Etkisinin Bazı Kürar Tipleri İle Kıyaslaması

### MATERYEL VE METOD

Bu çalışmamızı 2 b i kadın, 19 u erkek olan 40 vaka üzerinde yaptık. Kadınların yaş ortalaması 35, ağırlık ortalaması 65 kg., erkeklerin ise yaş ortalaması 54, ağırlık ortalaması 67 kg. idi. İnceleme yaptığımız özel bir seçim yapmadık, ancak gevşeme isteyen vakalar olmasına dikkat ettik. Ameliyatlar Tablo: 2 de görülmektedir. En kısa vaka süresi yarım saat, en uzun vaka süresi beşbuçuk saattir. Ortalama süre birbuçuk saattir.

diği halde kas gevşemesinin yeterli olduğunu gördük. Solunuma yardım etmeye başladık. Uzun süren vakalarda 2.5 mg. lık devam dozlarını 20-25 dakika aralarla tekrarladık. 21 vakada ilk 10-15 dakikalık anestezi esnasında gördüğümüz arter basıncı ve nabız sayısı artışını,  $N_2O/O_2$  anestezisinin yetersiz oluşuna bağlayarak halothan ilave ettik. Arter basıncı ve nabız sayısı artışı kayboldu. 19 vakada ise halotani anestezinin başlangıcından itibaren verdik yine de azda olsa, arter basıncı ve nabız sayısında artış saptadık. Ameliyat sonrası hastaların çoğunun yeterli solunumu olduğu halde postoperatif takip imkanımız yetersiz olduğundan, hepsini dekürrarize ettik. Yardımlı solunum yaptırılan hastalarda dekürrarizasyondan hemen sonra yeterli spontan solunumun geldiğini, hastaların tamamiyle dekürrarize olduklarını gördük. Denemek için diallyl nor toksiferin verildikten sonra 25 dakika bitiminde dekürrarize ettiğimiz iki vakada rekürrarizasyon görülmedi.

### TARTIŞMA

Bu çalışmamızdan elde ettiğimiz sonuçların çoğu, 1961 den bu yana diallyl nor toksiferin hakkında yapılan yayınlara uymaktadır. Dikkatimizi çeken en önemli nokta Frey<sup>(5)</sup>, Stovner ve Lund'un<sup>(3)</sup> dolaşım sistemine etkili olmadığını söylemelerini karşın bizim vakalarımızın çoğunda arter basıncı ve nabız sayısının artmasıdır. Vakalarımızda görüldüğü gibi, Kesting ve Russel<sup>(6)</sup> de diallyl nor toksiferinin kullanılımında nabız sayısının arttığını söylemişlerdir. Bush<sup>(7)</sup>, 246 vakalık çalışmasında diallyl nor toksiferinin histamin liberasyonu yaptığını fakat bu etkinin d-tubakürrarinden daha az olduğunu iddia etmiştir.

Biz bronşiyal astmalı hastalarımızda bile allerjik bir reaksiyona ve bronşiyal spazma rastlamadık.

Stovner ve Lund<sup>(8,9)</sup>, neostigmin ile etkisinin tamamıyla kalktığına, fasikülasyon ve adale ağrısı görülmediğini, rekürarizasyon olmadığını açıklamışlardır. Bunlar bizim bulgularımıza uymaktadır. Tay<sup>(10)</sup>, sezaryen ameliyatlarında rahatlıkla kullanılabileceğini, plasentadan geçmediğini söylemiş fakat bunu biyokimyasal olarak göstermemiştir. Biz bu etkisini araştırmadık. Frey<sup>(11)</sup>, böbrek yetmezliğinde kontrendike olduğunu söylemiştir. Biz böbrek vakalarımızda uzamış etkiye rastlamadık. Fakat bu arada hiçbir böbrek vakamızın yetmezlikte olmadığını söylemek gerekir.

#### SONUÇ

Bu gevşeticinin elimizde bulunan orta ve uzun etkili diğer nondepolarizan gevşeticilere oranla ideale en yakın olduğu kanısına vardık.

#### KAYNAKLAR

1. Hugin, W., Kissling, P.: *Vorläufige Mitteilungen über ein neues kurz wirkendes Relaxans uol depolarisationshindernden Typus, das Ro 4-3816-schwels med. Wschr., 81: 455, 1961.*
2. Alder, A.: *Erfahrungen mit Diallyl-Nor-Toxiferin, Anaesthetist, 12: 172, 1963.*
3. Lund, I., Stovner, 3. : *Experimental and clinical experiences with a new musele relaxant, Ro 4-3816, diallyl, nor-toxiferin, Vortrag, gehalten am 1, Europäischen Kongre B für Anesthesialogie, Wien, 3-8 September, 1962.*

TEK AKCİĞER ANESTEZİSİNDE HALOTHANE VE METHOXYFURANE'İN  
KATEKOLAMİN DOZUYUNA ETKİLERİ (\*)

Dr. Süreyyen Özyurt (xx)

ÖZET

4. Waser, P.G., Harbeck, P.: *Pharmakologie und klinische Anwendung des kurzdauernden Muskelrelaxans diallyl-nor-toxiferin*, *Anaesthesist* 11:33, 1962.
5. Frey, R., Ahnefeld, F.W.: *Klinische Untersuchungen über Toxiferin*, *Arzneimittelforsch.*, 13:345, 1963.
6. Kesting, R.: *Experimental and clinical experiences with a new relaxant, Ro 4-3816*, *Acta anaesth., Scand.*, 6: 85, 1962.
7. Bush, G.H.: *The clinical comparison between tubocurarine and diallyl-nor-toxiferin in children*, *Anaesth.*, 37: 540, 1965.
8. Lund, I., Stovner, I.: *Potency and reversibility by prostigmin of l-tubocurarine and Ro 4-3816*, *Acta anaesth., Scand.*, 6: 161, 1962.
9. Lund, I., Stovner, I.: *Depolarizing muscle relaxant stronger than d-tubocurarine*, *med. Tribune, N.Y. (USA)*, 3: 2, 1962.
10. Tay, G.: *Diallyl nor-toxiferin a new relaxant*, *Singapore med. J.*, 4: 90, 1963.
11. Frey, R., Seeger, R.: *Essais cliniques et experimentaux avec le nouvel alcaloïde toxiferine et son derive*, *Le RO 4-3816*, *Anaesth., analg., Reanim.*, 18: 469 1961.