

QUESTIONS POUR LE PROFESSEUR LEFTHERIOTIS

BASES DE LA PHYSIOLOGIE CARDIO-VASCULAIRE

Question 1 : Nous avons fait le lien entre vos réponses de l'an dernier et le cours de cette année, pourriez vous nous dire si notre raisonnement est bon :

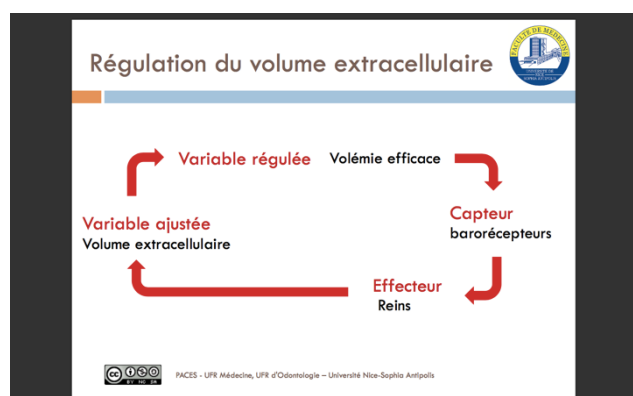
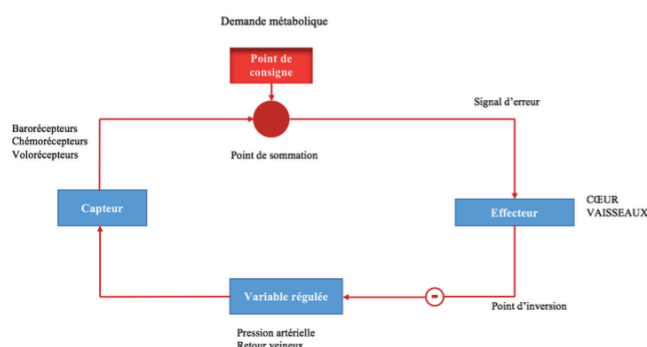
- La régulation à moyen terme est effectuée par les systèmes hormonaux : RAA (rénine, angiotensine, aldostérone) et par la médullosurrénale. **Oui**
- La régulation à long terme est assurée par le rein : ce sont tous les ajustements de volume, et hydro-électrolytiques via des systèmes hormonaux (ADH, PAN, système RAA). **Oui**
- Le système rénine angiotensine aldostérone est essentiellement un système de régulation à moyen terme mais il participe un peu à la régulation à long terme via son action de rétention hydro-sodée. **Oui**
- Le rein est essentiellement un système de régulation à long terme mais il agit également à moyen terme par sa production de rénine (système RAA). **Oui**

Question 2 : Peut on dire que :

- La régulation à long terme est une régulation qui agit essentiellement sur le volume circulant (rein et un peu SRA grâce à l'action de rétention hydro-sodée) ? **Oui mais aussi sur le remodelage vasculaire par exemple**
- La régulation à court terme est essentiellement représentée par le SNA ? **Oui**

Question n°3 :

La boucle de régulation que vous avez montré en cours est différente de celle du professeur Favre :



Les étudiants doivent-ils retenir les deux versions ?

Oui. Je ne vois pas beaucoup de différences entre la sienne et la mienne...

Question n°4 :

À propos de la régulation centrale à court terme :

- Est ce que le SNC intervient, ou seul le SNA est responsable de cette régulation sachant que les deux sont en communication ? **Le SNC n'intervient pas directement, il peut le faire via le SNA.**
- Les barorécepteurs transmettent-ils les informations au niveau du SNC ou du SNA ? **a priori le SNA...**

Question n°5 :

Vous avez dit pendant le cours que la macro circulation est la grande circulation, nous pensons que c'est pour dire qu'il s'agit de gros vaisseaux et que la notion de macro circulation est bien différente des notions de grande circulation = circulation systémique et de petite circulation = circulation pulmonaire. Est ce bien cela ? Il existe plusieurs définitions, plutôt d'ordre anatomique. Personnellement, je utilise le terme « macro » et « micro » plutôt que « grnde » et « petites » qui ne veut rien dire... Macro et Micro sont en rapport avec la dimension des vaisseaux. En revanche il existe bien une circulation systémique et une pulmonaire...

Question n°6 :

À propos du remodelage vasculaire : L'an dernier vous avez dit que l'augmentation permanente du flux entraîne une dilatation. Cette année vous avez qu'elle entraîne une dilatation et un épaississement.

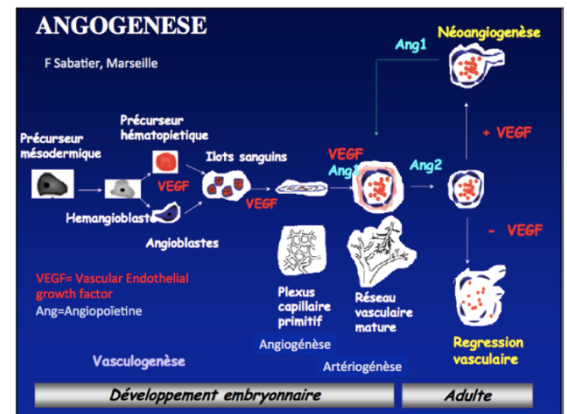
- Quelle est la version à retenir ? Dilatation principalement

Question n°7 :

À propos de l'angiogenèse en général :

Vous avez dit à l'oral que les précurseurs mésodermiques donnent les précurseurs hématopoïétiques et les hémangioblastes. Sur la diapo on peut observer que les précurseurs mésodermiques donnent les hémangioblastes qui donnent les précurseurs hématopoïétiques et les angioblastes.

- Quelle est la version à retenir ?
- Celles de la diapo...on dit parfois des bêtises à l'oral... 😊



Question n°8 :

Pourriez vous réexpliquer ce qu'est la contrainte pariétale et sa relation avec la formule $T = P \times r$?

Une contrainte qui s'exerce sur la paroi et qui proportionnelle à la pression (P) et du rayon (r)...c'est la loi de Laplace...c'est tout...