

QUELQUES CONFIRMATIONS (PROFESSEUR FAVRE)

ECG

Question 1 : Pourriez vous nous dire si le raisonnement suivant est correct ?

- Dans les dérivations périphériques : toutes les électrodes (à part la borne centrale de Wilson) ont un potentiel neutre en l'absence de courants induits. Mais lorsque lorsqu'il y a une activité électrique du cœur, le potentiel de ces électrodes peut être successivement positif ou négatif en fonction de l'orientation du vecteur unitaire.
- Par convention, certaines électrodes sont considérées comme les bornes positives et d'autres comme les bornes négatives : si la projection orthogonale du vecteur électrique unitaire cardiaque sur une dérivation, est orientée vers une borne positive, la déflexion sera positive sur le tracé électrocardiographique et s'il est orienté vers une borne considérée comme négative la déflexion sera négative.
- La borne centrale de Wilson a toujours un potentiel nul quel que soit l'orientation du vecteur unitaire cardiaque (qu'il y ait des courants induits ou pas) et est considérée par convention comme le pôle négatif pour la projection orthogonale des vecteurs dans les dérivations de Bailey.

C'est correct.

Homéostasie

Question 2 :

- Quel est le mécanisme qui aboutit à la sécrétion d'ADH lorsque les barorécepteurs sont stimulés ?

L'ADH est sécrétée par la post-hypophyse en réponse à un influx nerveux déclenché par la baisse de pression dans les carotides.