

**L'augmentation de la pression de remplissage du ventricule gauche retentit inévitablement en amont de celui-ci et tout d'abord sur l'Oreillette gauche (OG) :**

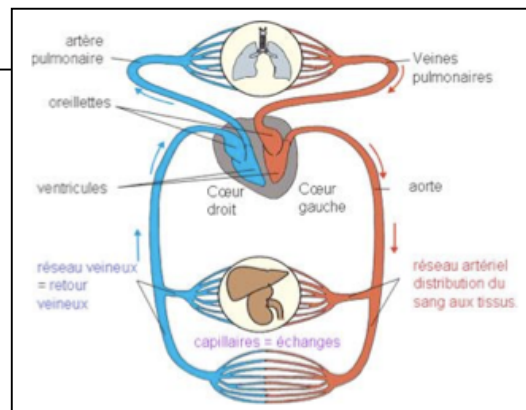
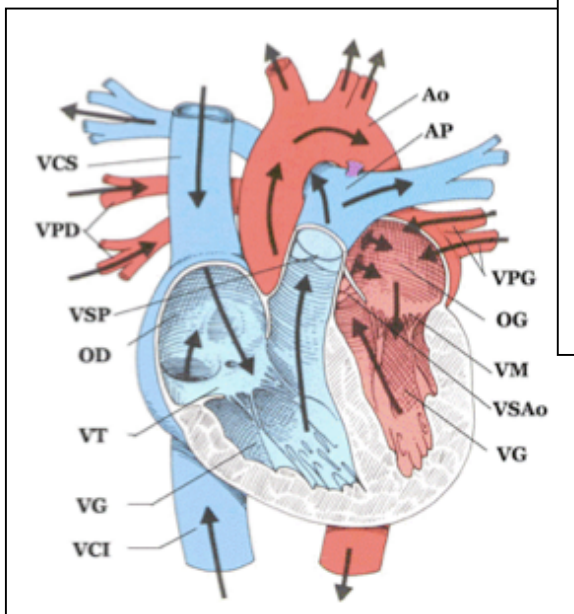
Le remplissage du ventricule gauche est assuré via l'oreillette gauche; en début de dias-

pour but de réduire le volume sanguin circulant et qui tend, donc, à réduire le volume de l'oreillette.

**En amont de l'oreillette gauche on trouve les poumons :** Le sang qui vient de passer par les poumons pour s'oxygéner arrive dans

## Insuffisance cardiaque conséquence de la dysfonction ventriculaire gauche en amont du ventricule

tole le ventricule se remplit passivement, par différence de pression



l'oreillette gauche par les quatre veines pulmonaires.

Entre les veines pulmonaires et l'oreillette gauche il n'y a pas de valvule, toute augmentation

de pression dans l'oreillette gauche se répercutera donc sur le réseau vasculaire pulmonaire.

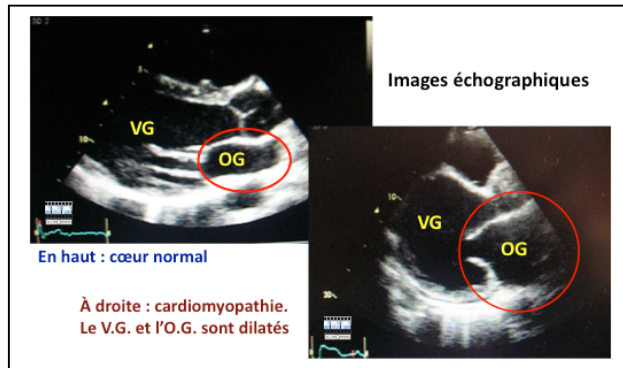
L'augmentation de la pression du sang dans le réseau capillaire pulmonaire est responsable de symptômes (**dyspnée**, lorsqu'elle est

mais en fin de diastole l'oreillette se contracte pour parachever ce remplissage.

L'augmentation de la pression dans la cavité ventriculaire oblige l'oreillette à travailler plus. La pression augmente donc à l'intérieur de cette oreillette qui finit par se dilater.

Cette dilatation, par l'éirement des fibres musculaires de la paroi auriculaire qu'elle provoque, entraîne la production par cette paroi d'un facteur diurétique, l'ANP, qui a

**Nous nous étions proposés en 2017 de rédiger 4 numéros spéciaux de KALON sur les conséquences de l'insuffisance cardiaque. Le premier de ces numéros, publié en février 2017, traitait de l'impact de l'insuffisance cardiaque sur le ventricule lui-même. Ce deuxième numéro, qui a « pris son temps » (mais on n'abandonne pas un sujet aussi important...) sera consacré aux conséquences d'amont.**



chronique, **œdème aigu pulmonaire** lorsqu'elle survient brutalement, par exemple à l'occasion d'une poussée d'HTA, de la constitution d'un infarctus ou encore d'une erreur de régime...) et peut se traduire cliniquement par la présence de « **râles crépitants** » à l'auscultation des poumons.

**L'augmentation de la pression du sang dans le réseau vasculaire pulmonaire oblige le ventricule droit à travailler plus.**

Il doit lutter contre cette pression excessive pour apporter aux poumons le sang veineux des organes et il finit, lui aussi par se fatiguer; il se dilate, devient insuffisant (insuffisance ventriculaire droite) **et sa pression de remplissage augmente.**

**Le ventricule droit se remplit via l'oreillette droite.**

L'augmentation de la pression de remplissage du ventricule droit augmente le travail de l'oreillette droite qui tend à se dilater; **la pression augmente donc dans l'oreillette droite.**

Le sang veineux des organes est apporté à l'oreillette droite par les veines caves (supérieure pour le haut du corps, inférieure pour le bas du corps) mais il n'y a pas de valvule entre les veines caves et l'oreillette droite, toute augmentation de pression dans l'oreillette droite se traduira donc par une **augmentation de pression** dans les veines caves et, en amont, **dans tout le réseau veineux.**

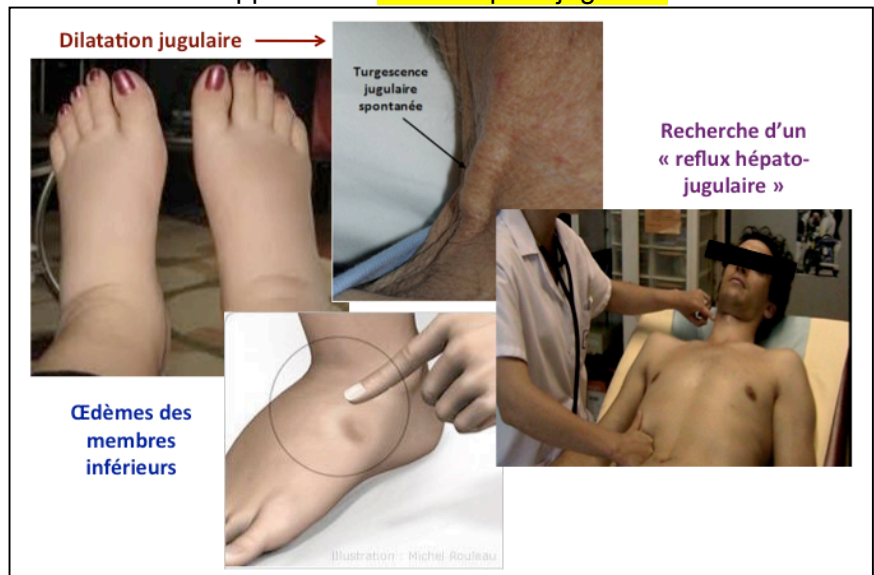
**L'augmentation de la pression du sang dans le réseau veineux entraîne :**

- . une **dilatation des veines jugulaires.**
- . des **œdèmes des membres inférieurs**
- . une **dilatation du foie** très fluctuante selon la pression veineuse et douloureuse notamment à



l'effort (le foie est une « éponge » qui se gorge de sang), c'est le « **foie cardiaque** ». Cette variabilité du volume hépatique a valu au foie cardiaque le nom de « **foie accordéon** ».

La compression d'un foie cardiaque entraîne le gonflement des veines jugulaires c'est ce qu'on appelle le « **reflux hépato-jugulaire** ».



Tous ces signes sont recherchés systématiquement par le médecin chez tout porteur de cardiopathie.

Docteur J-F. HOUËL (Cardiologue)