

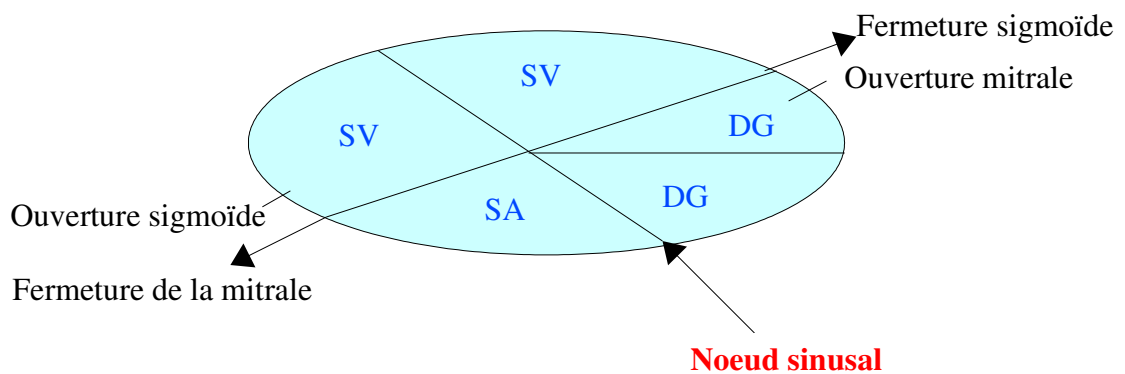
# LA REVOLUTION CARDIAQUE

## I/ Rappels

- ◆ Systole auriculaire (= SA)
- ◆ Systole ventriculaire (= SV)
- ◆ Diastole générale (= DG)

### ■ Valves :

- mitrale
- tricuspide
- sigmoïdes aortiques

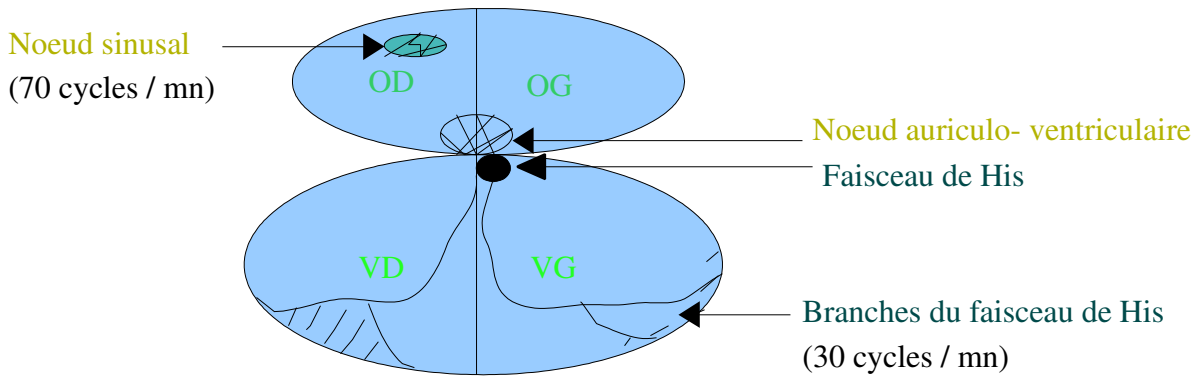


- ➔ **Insuffisance valvulaire** : valve « incontinent » ; reflux vers l'amont.
- ➔ **Rétrécissement valvulaire** : la valvule ne s'ouvre pas bien et empêche le sang de passer.

## II/ Automatisme cardiaque

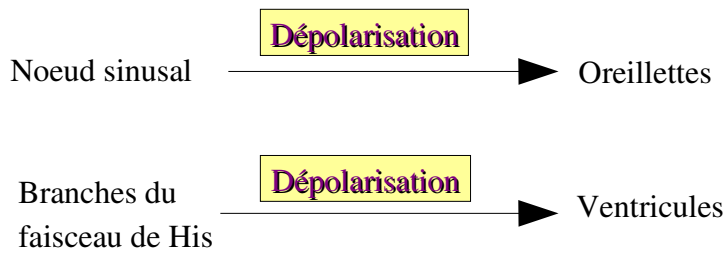
### ● Tissu nodal :

- tissu musculaire différencié ; muscle lisse
- activité spontanée, peut se dépolariser spontanément
- permet de stimuler le coeur

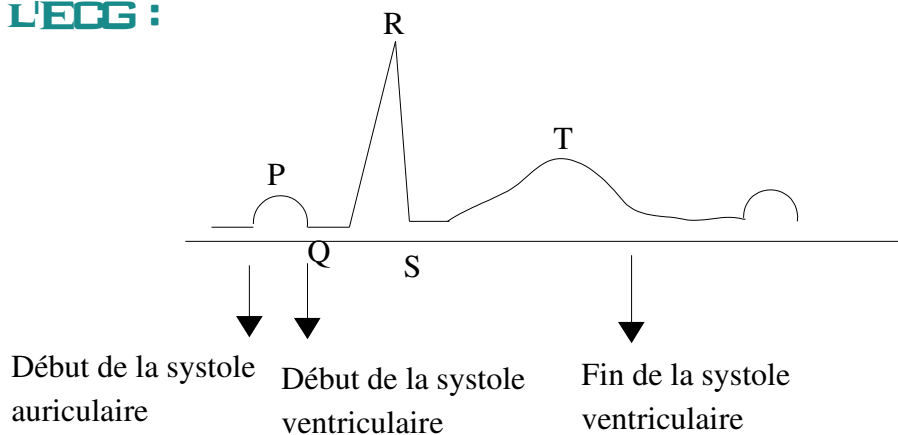


➔ Le noeud sinusal :

- ✓ le 1<sup>er</sup> à se dépolariser spontanément
- ✓ va dépolariser le noeud auriculo- ventriculaire
- ✓ puis dépolariser le faisceau de His
- ✓ et enfin, les branches du faisceau de His



● A L'ECG :



➔ *Bloc Auriculo Ventriculaire (= BAV) complet :*

- fréquence auriculaire lente
- ttt = stimulateur cardiaque

★ Quand un foyer est défaillant : c'est le foyer sous- jacent qui prend le relais

★ Exemple :

- si une zone se dépolarise plus vite que le noeud sinusal (à cause de l'alcool, le café, ...)
- cette zone prend la commande
- c'est une extra- systole auriculaire ou ventriculaire (= palpitations)

★ Si un foyer prend le relais systématiquement = pathologie (obligeant une hospitalisation)

★ Fibrillation : le coeur ne fonctionne plus de façon normale.