

# Biophysique : Tampons de l'organisme Résumé

Module: Biophysique Basé sur: Le cours

- -> Ce résumé est un complément de cours, il contient suffisamment d'informations, mais ne remplace pas le polycopié du professeur.
- -> Merci d'envoyer toutes vos remarques via l'adresse mail suivante : mahdikettani1@gmail.com
- -> Bon courage et bonne lecture !

Auteur : Kettani El Mahdi, étudiant de la promotion médecine 2019

اللهم أستودعك ما قرأت و ما حفظت و ما تعلمت، فرده عند حاجتي إليه، إنك على كل شيء قدير

# LES TAMPONS DE L'ORGANISME

# I) Généralités :

### A) Rappel:

- -> Acide AH : substance qui peut céder 1 ou plusieurs protons H+
- -> Base A-: substance qui peut capter 1 ou plusieurs protons H+
- ->  $pH = -\log_{10}[H^+]$ ->  $pH = pk_a + \log_{10}\frac{[A^-]}{[AH]}$
- -> pH < 7 : acide / pH = 7 : neutre / pH > 7 : basique

### B) Définition de la solution tampon :

- -> Un mélange d'acide faible avec une base conjugué ou une base faible avec un acide conjugué
- -> Son rôle est de minimiser les variations du pH (c.a.d : même si on rajoute une petite quantité d'acide ou de base à la solution, son pH reste + ou – stable)

### C) Pouvoir tampon:

- -> Il désigne la quantité de matière d'acide ou de base nécessaire pour baisser le pH d'une unité
- -> Plus T augmente, plus le tampon est efficace
- ( $\Delta x$  : nombre de mole d'acide ou de base rajoutée/ litre de solution /  $\Delta pH=pH_f-pH_i$ )
- -> Les variations de pH sont influencée par
- Proportion entre acide et base conjugué : Ca  $\approx$  Cb => =>  $\frac{C_b}{C_a}$  = 1 => variations pH diminue => T augmente

  Concentration du couple acide-base : [Ca et Cb ] élevé =>  $\frac{C_b}{C_a}$  varie peu => variations pH diminue => T augmente
- -> Puisque la variations du pH est inversement proportionnelle à T, pour que le tampon soit le plus efficace possible, il faut que la variation du pH soit la plus faible possible

# II) pH dans l'organisme:

## -> Le pH dans le :

- plasma = 7,4 + ou 0,03
- sang artériel = 7,38 7,43
- sang veineux = 7,36 7,41
- sécrétions gastrique = 1
- urine = 4,5 8,5
- liquide céphalorachidien LCR = 7,9 8,1
- milieu intracellulaire = 7
- -> S'il y a variations du pH => perturbation du bon fonctionnement de l'organisme
- -> L'organisme à plus tendance à éliminer l'acidité (car il y a très peu de cas ou les bases sont en excès)
- -> La variation du pH est dû à la production ou consommation de protons H+ cela est causé par :
- Alimentation
- Métabolisme
- Médicament
- Maladie
- Effort physique
- -> Si le sang :
- Artériel à un pH < 7,38 Veineux à un pH < 7,36 Cela est considéré comme pathologique

- -> L'organisme produit les protons H+ par :
- Acides aminé et acide gras
- CO2 et H20 par l'intermédiaire de l'acide carbonique H2CO3 (CO2 + H2O <--> H2CO3 <--> HCO3- + H+)
- -> En cas de pathologie :
- Diarrhée ou trouble rénaux => diminution HCO3-
- Insuffisance respiratoire => augmentation CO2
- -> Pour maintenir le pH stable, l'organisme procède de 2 mécanismes :
- Tamponner et neutraliser : Tampons : instantanément, rapidement saturable
- Évacuer et éliminer : Poumon : en second lieu (équilibre la majorité de la variation du pH) / Rein : tardivement

# III) Les tampons de l'organisme :

### A) Les phosphates :

- -> Tampon très efficace
- $-> \frac{HPO_4^{2-}}{H_2O_4^{-}} = 4$
- -> Rôle important dans le rein

### B) Les protéines :

- -> Excellents tampons : Acide et base et en même temps
- -> R-COOH --> RCOO- + H+ (pH diminue)
- -> R-NH2 + H+ --> R-NH3+ (pH augmente)

### C) L'hémoglobine :

- -> Tampons intracellulaire
- -> 150 g/l de sang
- -> 2 formé : oxyhémoglobine et désoxyhémoglobine
- -> Agit :
- Comme protéine par son NH2
- Avec la respiration: Dans le poumon: Hbh + O2 --> HbO2 + H+ / Dans les tissus: HbO2- + H+ --> HbH + O2

### D) Bicarbonate:

- -> Essentiellement dans le plasma anhydrase carbonique (CO2 gazeux) -> HCO3- + H+ <-----> H2CO3 <-----> H2O+ CO2 (dissout)
- -> En relation avec la respiration (milieu extérieur) donc est dit => tampon ouvert
- -> Hyperventilation => Diminution PCO2 => Diminution [CO2] => Augmentation  $\frac{[HCO3-]}{[CO2]}$  => Augmentation pH -> Hypoventilation => Augmentation PCO2 => Augmentation [CO2] => Diminution  $\frac{[HCO3-]}{[CO2]}$  => Diminution pH
- -> Certes la proportion entre l'acide et sa base conjugué est très élevé (20) ce qui fait baisser le pouvoir tampon, or cela est compensé par la concentration élevé du couple acide-base (25,2) ce qui rend ce tampon très important :
- $\frac{[HCO3-]}{[CO2]}$  = 20 >> 1 => T faible (mais variable avec la respiration)
- [HCO3 -] + [CO2] = 25,2 mmol/L => C élevé => T élevé

# IV) Les organes régulateurs :

### A) Poumon:

- -> Son rôle est la ventilation (respiration)
- -> Intervient quelques minutes après l'action des tampons
- -> Concerne le CO2
- -> S'il y a variation du pH, il intervient pour le réguler

### -> Exemple 1:

- pH diminue => Augmentation du rythme et amplitude respiratoire = hyperventilation => Diminution PCO2 =>
   Diminution de la concentration en CO2 => Augmentation pH à la normale
- Le poumon élimine le CO2 avec H2O, ce dernier contient H+ en excès HCO3- + H+ <--> H2CO3 <--> H2O + CO2
- Donc l'élimination de H+ nécessite l'élimination de HCO3-
- -> Exemple 2 : pH augmente => Hypoventilation => Augmentation PCO2 puis de [CO2] => Baisse du pH à la normale

### B) Rein:

- -> Intervient tardivement, quelques heures à quelques jours
- -> Plus puissant que le poumon
- -> Agit sur HCO3-
- -> Lorsque l'élimination par les systèmes tampons puis par les poumons est saturé, le rein intervient :
- Traite les CO2 et H2O qui restent en excès en les transformant en H+ (puis le 1/3 subiront l'effet des tampons phosphate et les 2/3 celui de l'ammoniac, pour être rejeté dans les urines)
- Forme le HCO3- (qui sera réabsorbé par le plasma)

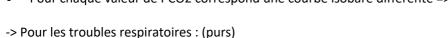
# V) Variations pathologique du pH:

- -> Physiologique:
- pH (sang artériel) = 7,4
- $\circ$  [*CO*2] = 1,2 mmol/L
- PCO2 = 40 mmHg
- $\circ$  [*HCO*3 –] = 24 mmol/L
- -> Pathologique:
- Acidose : pH < 7,38</li>Alcalose : pH > 7,42
- Variations [CO2]
- Variations [*HCO*3 −]

ACIDOSE		ALCALOSE	
-> Diminution du pH -> pH < 7,38 (sang artériel)		-> Augmentation du pH -> pH > 7,42 (pour le sang artériel)	
-> 2 types : métabolique et respiratoire		-> 2 types : métabolique et respiratoire	
MÉTABOLIQUE	RESPIRATOIRE	MÉTABOLIQUE	RESPIRATOIRE
-> Diminution [HCO3 —] -> Diarrhée aigue abondante -> Acidocétose diabétique : production d'acide fixe (diabète sucré)	-> Augmentation de la PCO2 > 42 mmHg -> Hypoventilation due à une insuffisance respiratoire (asthme) -> Dysfonctionnement du système nerveux central ou maladie neuromusculaire	-> Augmentation [HCO3 –] -> En cas de perfusion excessive de HCO3> En cas de vomissements importants	-> Diminution PCO2 < 38 mmHg -> En cas d'embolie pulmonaire => respiration rapide -> En cas d'atteinte des centres respiratoires, anxiété, altitude

# VI) Interprétation des variations du pH :

- -> On utilise le diagramme de Davenport ([HCO3 -] en fonction du pH)
- -> Pour les troubles métaboliques : (purs)
- PCO2 constant, variations des acides fixes, réaction se fait entre acides fixes et CO2 pour former HCO3-
- [HCO3 -] varie en fonction du pH de façon exponentielle :  $[HCO_3^-] = \alpha P_{CO2} \times 10^{ph-6,1}$
- On prend la valeur de PCO2 du patient et on trace la courbe isobare
  - Pour chaque valeur de PCO2 correspond une courbe isobare différente => Famille d'isobares parallèle



- Acide fixes constant, variations de CO2 (PCO2)
- [HCO3 –] varie en fonction du pH de façon linéaire
- On prend la valeur de la concentration des acides fixes du patient et on trace la droite d'équilibration du CO2
- Pour chaque valeur de concentration des acides fixes correspond une courbe d'équilibration différente => Famille de droites d'équilibration

