

# Christian Bohr était dans les patates

Mais pas au sujet de l'espace mort

Nicolas Blais St-Laurent

2023-10-01

Je dois presque tout ce que je sais au sujet du physiologiste danois Christian Bohr à un article écrit par un certain John B. West (2019).<sup>1</sup> La raison en étant que, comme la majorité des gens faisant référence à Bohr, je ne maîtrise pas l'allemand, langue dans laquelle s'exprimait celui-ci. Et que Bohr est, à ce qu'on dit, passablement ardu à lire – même quand on maîtrise l'allemand.

Bohr a publié en 1891 une formule qui est encore utilisée à ce jour pour calculer l'espace mort (Bohr 1891). Cette formule est basée sur la loi de Boyle-Mariotte. Selon cette loi, pour une quantité donnée de gaz, le produit de la pression P1 dans un volume V1 est égale au produit de la pression P2 le volume V2.

$$P_1 \cdot V_1 = P_2 \cdot V_2$$

Appliquée à l'espace mort ( $V_{EM}$ ), cela nous permet de savoir que la pression partielle de CO<sub>2</sub> dans les alvéoles ( $P_A CO_2$ ) multipliée par le volume la portion du volume courant participant aux échanges gazeux ( $Vc_{alv}$ ) est égal à la pression partielle de CO<sub>2</sub> dans l'air expiré ( $P_E CO_2$ ) multipliée par le volume courant ( $Vc$ ).

$$P_A CO_2 \cdot Vc_{alv} = P_E CO_2 \cdot Vc$$

Et donc

$$\frac{Vc_{alv}}{Vc} = \frac{P_E CO_2}{P_A CO_2}$$

Sachant que

---

<sup>1</sup>Lire John B. West qui parle de *Christian Bohr*, c'est ce qu'on appelle être en bonne compagnie !

$$\frac{V_{EM}}{Vc} = 1 - \frac{VC_{alv}}{Vc}$$

On obtient

$$\frac{V_{EM}}{Vc} = 1 - \frac{P_E CO_2}{P_A CO_2}$$

Ou

$$\frac{V_{EM}}{Vc} = \frac{P_A CO_2 - P_E CO_2}{P_A CO_2}$$

La formule de Bohr n'est pas parfaite. L'une de ses limitations est le fait qu'elle ne permette pas, dans sa forme originale, de mesurer un éventuel espace mort alvéolaire. En effet, si l'on compare la PCO<sub>2</sub> expirée moyenne ( $P_E CO_2$ ) à la PCO<sub>2</sub> alvéolaire *moyenne* ( $P_A CO_2$ )<sup>2</sup>, cela ne permet pas trouver dans quelle mesure cette PCO<sub>2</sub> alvéolaire est influencée par un éventuel espace mort alvéolaire (Tang, Turner, et Baker 2005). Il faut garder à l'esprit que Bohr étudiait la physiologie et non la physiopathologie du poumon. Il n'envisageait probablement pas la possibilité qu'il existe un espace mort alvéolaire.

La seconde limitation de la formule de Bohr est la difficulté de connaître la PCO<sub>2</sub> alvéolaire. L'approche utilisée par Bohr à ce sujet a été d'échantillonner le gaz dans la trachée, au niveau de la carène (d'un chien).

Le physiologiste suédois Henrik Enghoff apportera une solution pratique au problème de la PCO<sub>2</sub> alvéolaire en suggérant de la remplacer par la PCO<sub>2</sub> artérielle ( $P_a CO_2$ ) (Enghoff 1938).

$$\frac{V_{EM}}{Vc} = 1 - \frac{P_E CO_2}{P_a CO_2}$$

Ces deux pressions partielles sont, en effet, quasi identiques. Du moins dans des conditions normales. Outre son côté pratique, la solution proposée par Enghoff a aussi l'avantage de mesurer l'espace mort anatomique *et* alvéolaire.

On a reproché à cette solution de donner un résultat non seulement influencé par l'espace mort mais aussi par un éventuel *shunt* droit-gauche. Ceci peut être perçu à la fois comme une limitation et comme un avantage, ce calcul fournissant un index global de l'inefficacité des échanges gazeux, sans égard à la cause spécifique de cette inefficacité. Par ailleurs, si cela est théoriquement possible, il faut un shunt passablement important pour influencer significativement l'espace mort calculé par la formule de Enghoff (Tang, Turner, et Baker 2005).

---

<sup>2</sup>Si tant est que cela soit possible de connaître cette PCO<sub>2</sub> alvéolaire.

Si la formule de Bohr pour l'espace mort a grandement contribué à l'étude de la physiologie pulmonaire, ce n'était pas le sujet principal de l'article où elle apparaît. Elle ne constitue qu'un détail méthodologique de cet article. Dans l'article question, Bohr soutient la thèse (en vogue à l'époque) selon laquelle le poumon sécrète activement (tel une glande) l'oxygène dans le sang et le gaz carbonique dans les alvéoles, à rebours de leurs gradients de pression respectifs. Comme quoi on peut avoir raison sur un sujet et être *dans les patates* sur un autre sujet.

## Bibliographie

- Bohr, Christian. 1891. « Ueber Die Lungenathmung <sup>1</sup> ». *Skandinavisches Archiv Für Physiologie* 2 (1): 236-68. <https://doi.org/10.1111/j.1748-1716.1891.tb00581.x>.
- Enghoff, Henrik. 1938. « Volumen Inefficax ». *Upsala Lakaref Forh* 44: 191-218.
- Tang, Y., M. J. Turner, et A. B. Baker. 2005. « Effects of Alveolar Dead-Space, Shunt and  $V \cdot Q$  distribution on Respiratory Dead-Space Measurements ». *British Journal of Anaesthesia* 95 (4): 538-48. <https://doi.org/10.1093/bja/aei212>.
- West, John B. 2019. « Three Classical Papers in Respiratory Physiology by Christian Bohr (1855–1911) Whose Work Is Frequently Cited but Seldom Read ». *American Journal of Physiology-Lung Cellular and Molecular Physiology* 316 (4): L585-88. <https://doi.org/10.1152/ajplung.00527.2018>.