



Physiologie rénale

Chapitre 4 : La filtration glomérulaire et sa régulation

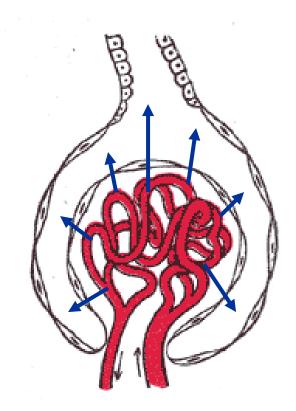
Professeur Diane GODIN-RIBUOT







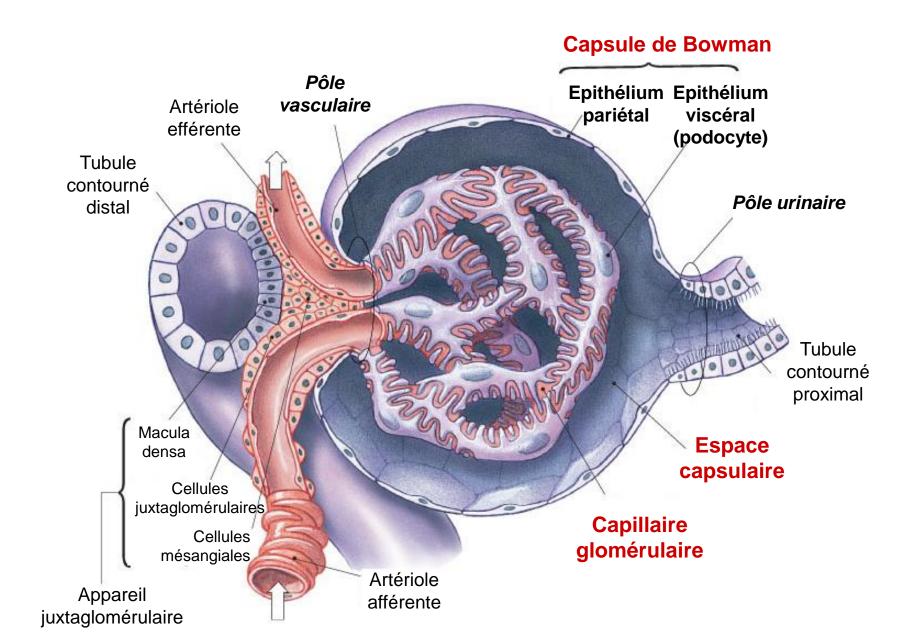
La filtration glomérulaire



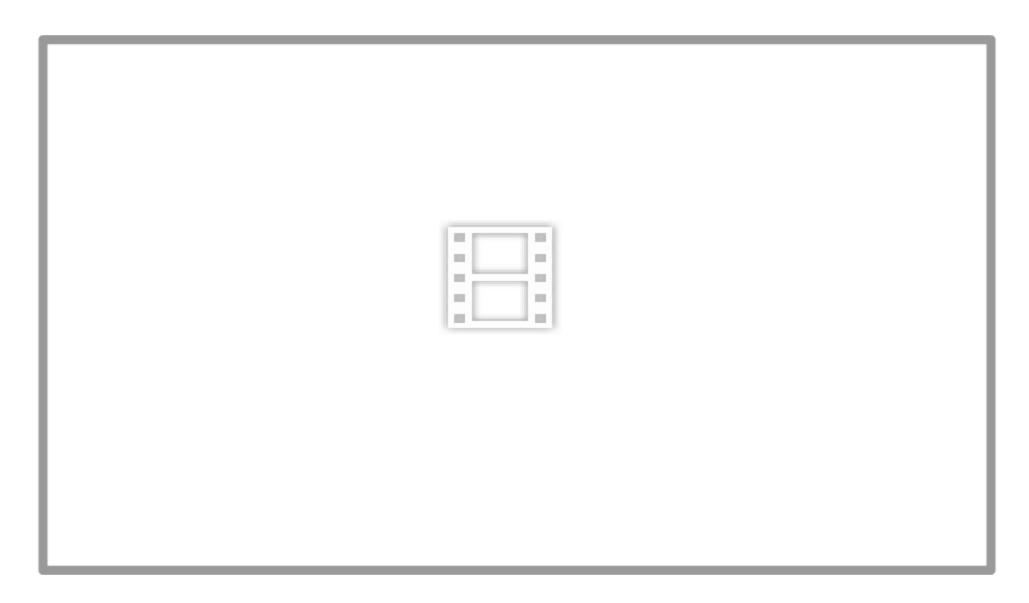
Corpuscule rénal

- Processus unidirectionnel, passif et non sélectif sous l'effet de la pression glomérulaire
- Glomérule = filtre mécanique
- Ultrafiltration à travers une membrane semi-perméable : le filtrat qui pénètre dans le tubule rénal est composé de tous les éléments du sang hormis
 - Éléments figurés (globules, plaquettes)
 - Protéines

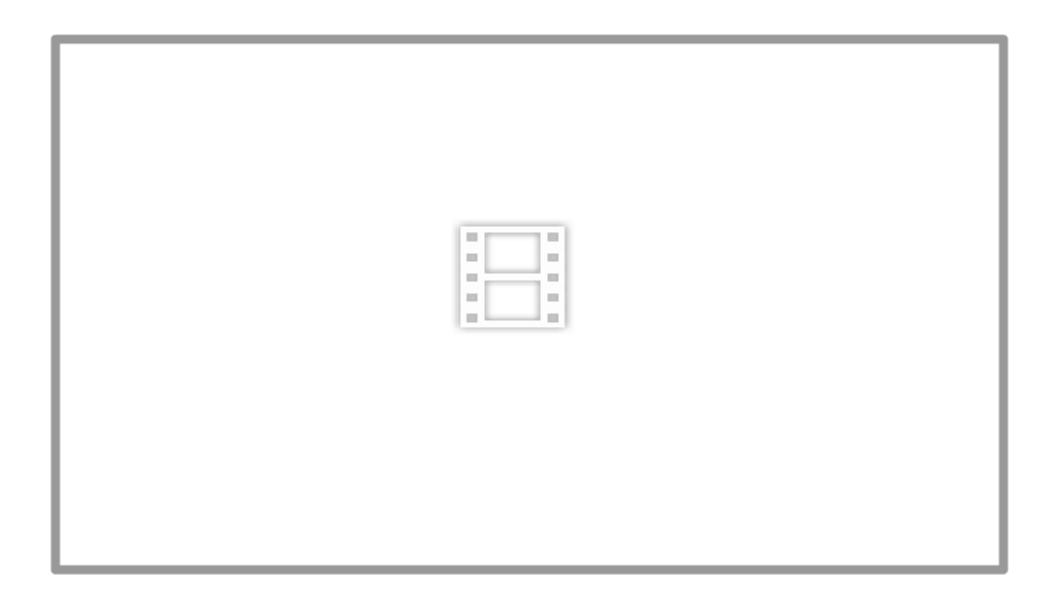
Le corpuscule rénal



Le corpuscule rénal

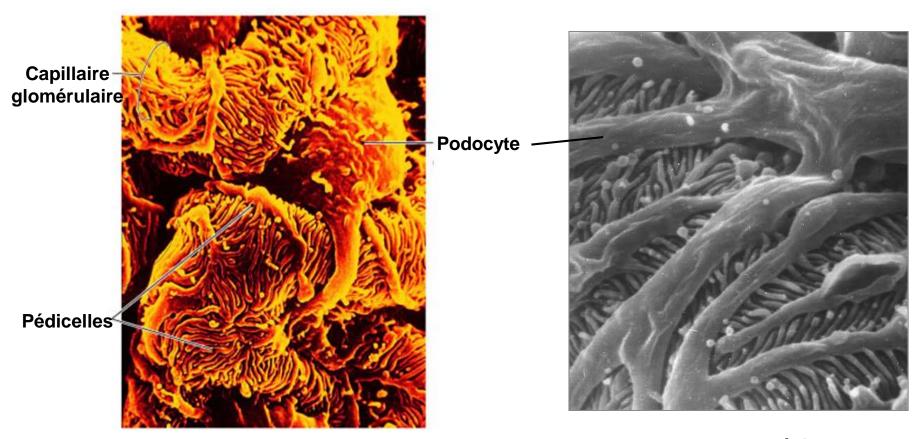


Le corpuscule rénal suite



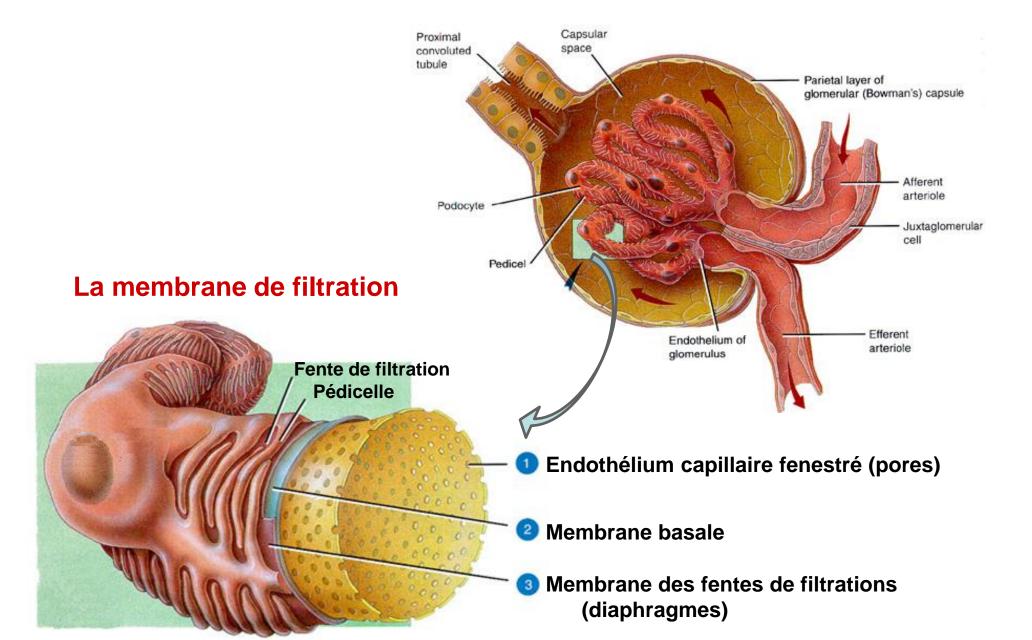
Le corpuscule rénal

Podocytes de l'épithélium viscéral



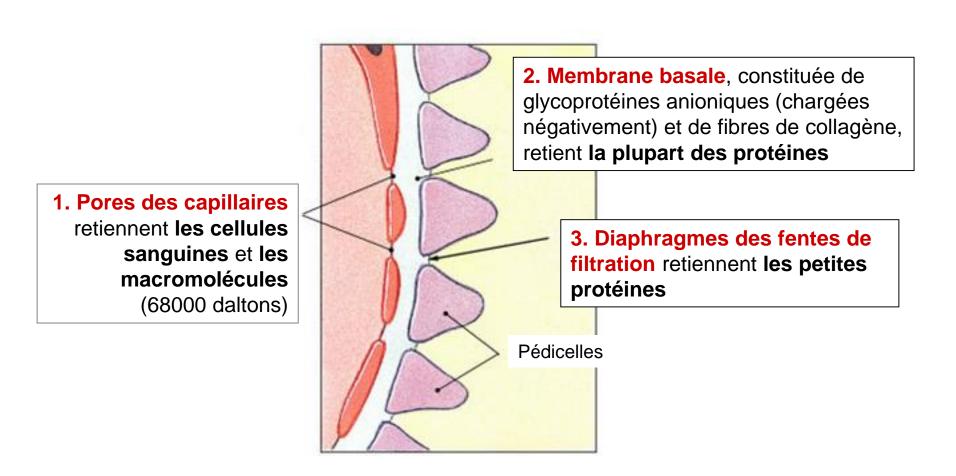
Espaces entre les pédicelles : Fentes de filtration

Le corpuscle rénal



La membrane de filtration

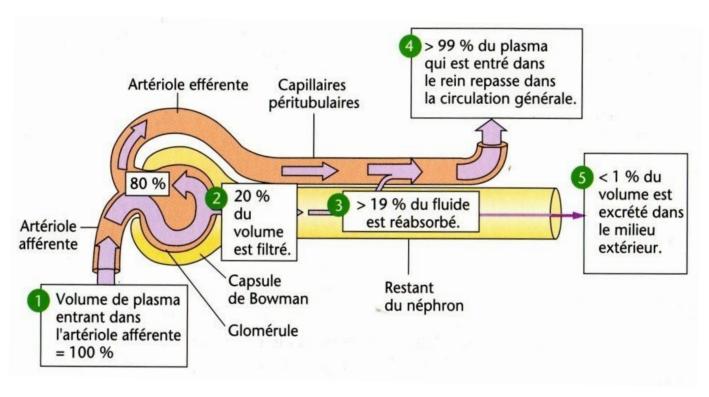
Trois filtres en série



Le filtrat glomérulaire

- Ultrafiltrat de plasma sans protéines
- Composition identique sauf pour les substances liées aux protéines plasmatiques :
 - Ca⁺⁺ (lié à 40%)
 - Acides gras
 - Hormones stéroïdiennes
 - Certains médicaments
- Osmolarité ~ 300 mosmoles par litre

Fraction de filtration et débit de filtration glomérulaire



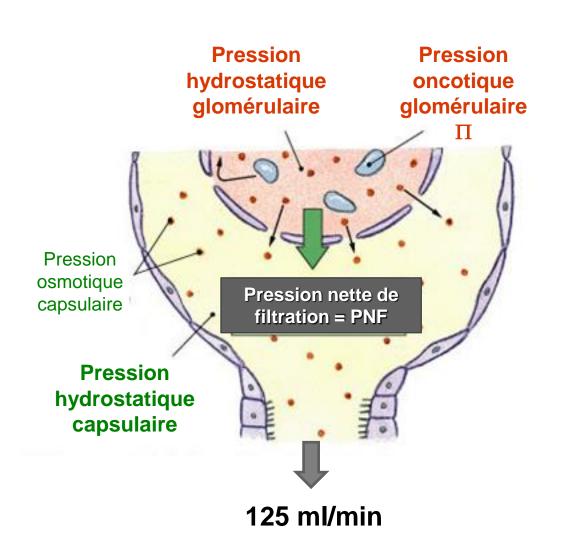
- Fraction de filtration = 20%
- Débit plasmatique rénal ~ 625 ml/min
- Débit de filtration glomérulaire (DFG) = 125 ml/min pour les deux reins

Les chiffres de la filtration glomérulaire

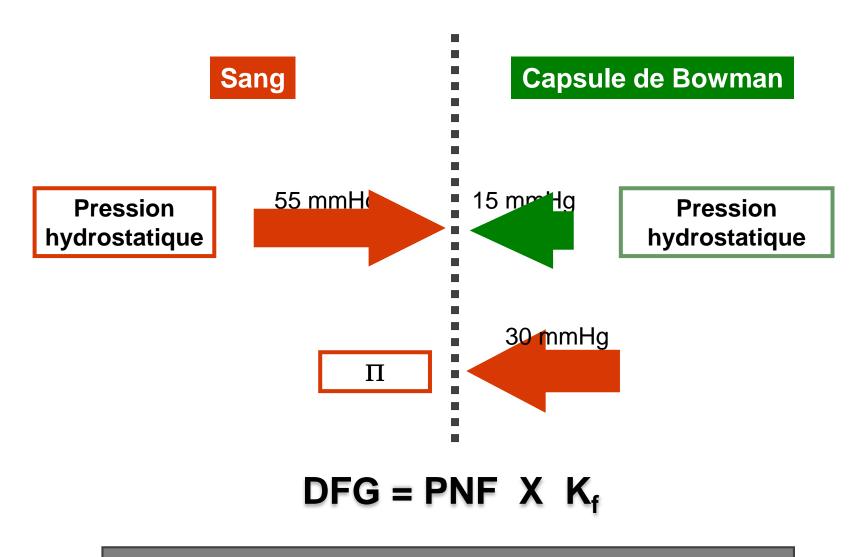
Chaque jour le plasma sanguin (~3L) est filtré près de 60 X 180 L de filtrat traversent le filtre glomérulaire

- 180 litres d'eau
 - 4 X l'eau corporelle totale et 10 X l'eau extracellulaire d'un adulte de 70 kg
- 25000 mosmoles de Na+ = [Na+] plasmatique de 140 mOsm/L X 180 L
- 19000 mosmoles de Cl⁻ = [Cl⁻] plasmatique de 105 mOsm/L X 180 L
- 700 mosmoles de K⁺ = [K⁺] plasmatique de 4 mOsm/L X 180 L
 - 10 X les quantités présentes dans le liquide extracellulaire

Les forces en jeu dans la filtration glomérulaire



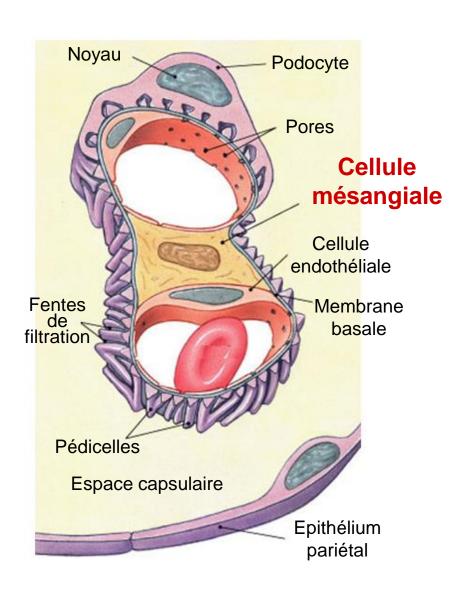
Les forces en jeu dans la filtration glomérulaire



PNF = 55 mmHg - (30 mmHg + 15 mmHg) = 10 mmHg

Les déterminants du DFG

Le coefficient d'ultrafiltration K_f



K_f = surface X perméabilité

Contraction des cellules mésangiales :

- ↓ Surface totale des capillaires actifs
- Ψ K_f
- **↓** DFG

Peu d'effet en conditions physiologiques normales

Les déterminants du DFG

Effet de la pression nette de filtration

$$PNF = P_{glom\acute{e}rule} - (\Pi + P_{capsule})$$

- Pression hydrostatique capsulaire : ↑ lors d'obstruction des voies urinaires (ex. calcul rénal)
 - \sqrt{PNF} , \sqrt{DFG}
- Pression oncotique capillaire (Π): ↑ ou ↓ avec la quantité de protéines plasmatiques
 - ↓ ou ↑ de la PNF et du DFG
- Pression hydrostatique glomérulaire
 - Pression artérielle : effet négligeable sauf si variations extrêmes
 - → Régulation du DFG à travers la résistance artériolaire

Contrôle du débit et de la pression par les artérioles

Vasoconstriction artériolaire

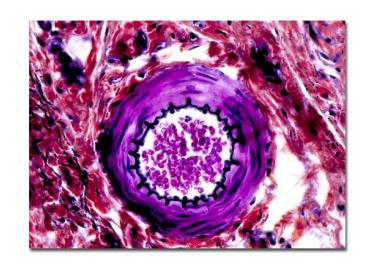
- ↓ diamètre
- − ↑ pression en amont
- ↓ débit en aval : ↓ pression

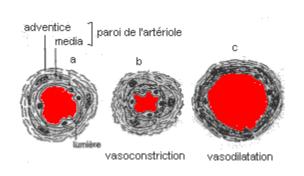
$$\uparrow$$
 P amont \bigvee \bigvee \bigvee \bigvee P aval

Vasoconstriction

Vasodilatation artériolaire

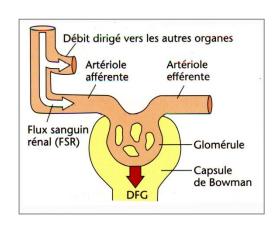
- − ↑ diamètre
- ↓ pression en amont
- ↑ débit en aval : ↑ pression

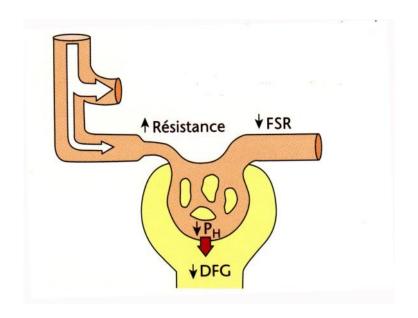




Débit sanguin rénal et DFG

Rôle de l'artériole afférente



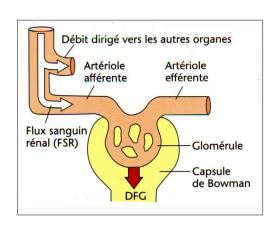


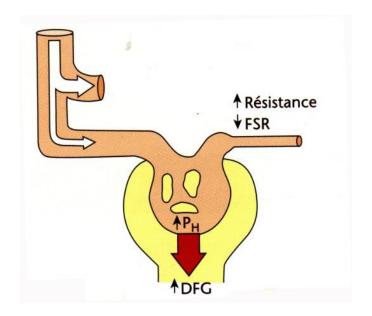
Vasoconstriction de l'artériole afférente

- – ↓ débit sanguin rénal (FSR)
- ↓ pression en aval : ↓ pression hydrostatique glomérulaire, ↓ PNF
- — ↓ débit de filtration glomérulaire

Débit sanguin rénal et DFG

Rôle de l'artériole efférente





Vasoconstriction de l'artériole efférente

- – ↓ débit sanguin rénal
- — ↑ pression en amont : ↑ pression hydrostatique glomérulaire, ↑ PNF
- — ↑ débit de filtration glomérulaire

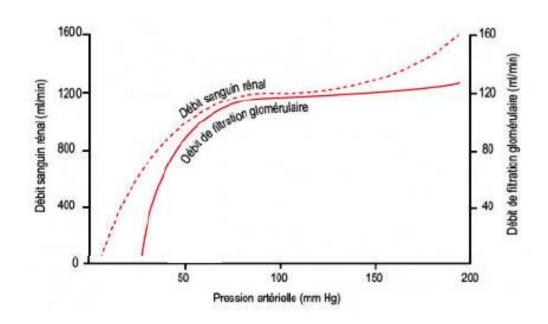
Régulation du débit sanguin rénal et du débit de filtration glomérulaire

- Effets des artérioles afférente et efférente
 - Effet similaire sur le débit sanguin rénal
 - Effets opposés sur la pression hydrostatique et donc sur le DFG

- 2 niveaux de régulation :
 - Intrinsèque : autorégulation rénale
 - Extrinsèque : hormonale et nerveuse

Autorégulation du débit sanguin rénal et du débit de filtration glomérulaire

Pas de variation du DSR et du DFG pour des variations de pression artérielle moyenne entre 80 et 180 mmHg



But de l'autorégulation : maintien du DFG et donc de la fonction rénale

Autorégulation du DSG et du DFG

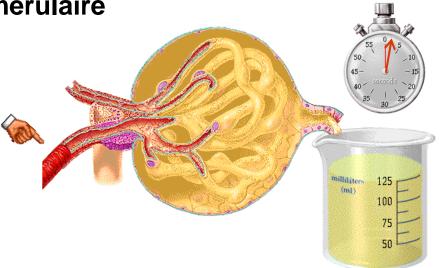
Mécanismes intrinsèques

DFG constant à 125 ml/min

Mécanismes de l'autorégulation :

Mécanisme vasculaire myogène

- Rétrocontrôle tubulo-glomérulaire



L'autorégulation se fait au niveau de l'artériole afférente

Autorégulation

Mécanisme vasculaire myogène

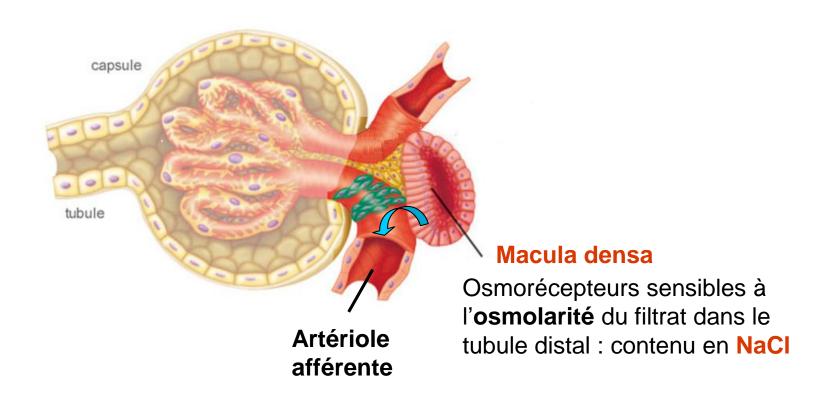
Au niveau des artérioles afférentes

 PA: étirement de la paroi, entrée de Ca⁺⁺, contraction du muscle lisse vasculaire

vasoconstriction ψ DFG

 – ✔ PA : relâchement de la paroi, relaxation du muscle lisse vasculaire

Autorégulation Rétrocontrôle tubulo-glomérulaire



Régulation paracrine

Rétrocontrôle tubulo-glomérulaire

Effets sur l'artériole afférente

↑ DFG

- ↑ filtration de NaCl
- ↑ [NaCl] à la macula densa
- **↑** substance vasoconstrictrice

Vasoconstriction artériole afférente

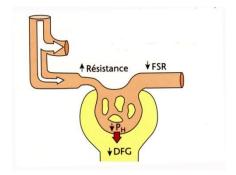
↓ DFG

↓ DFG

- ↑ réabsorption NaCl
- ↓ [NaCl] à la macula densa
- **♦** substance vasoconstrictrice

Vasodilatation artériole afférente

↑ DFG



Régulation extrinsèque du DFG

- Mécanismes d'autorégulation efficaces pour des valeurs de pression artérielle moyenne entre 80 et 180 mmHg
- Inopérants lorsque la pression chute en dessous de 80 mmHg :
 - Hémorragie
 - Déshydratation sévère
- Systèmes hormonaux et nerveux : interviennent principalement pour réguler la pression mais ont un impact sur le DFG
- Quand la pression glomérulaire chute en-dessous de 45 mmHg : la PNF devient nulle et la filtration s'arrête

Régulation hormonale par le système rénine-angiotensine

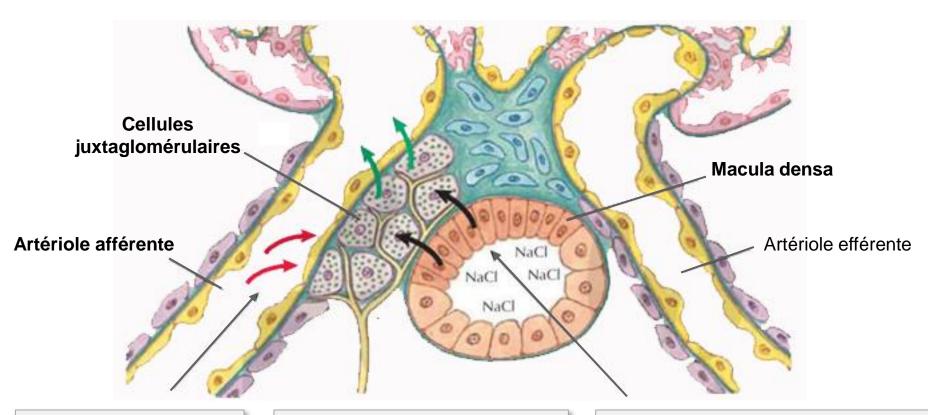
- Diminution de la pression artérielle :
 - \(\psi\) étirement de l'artériole afférente
 - ↓ DFG : ↓ de la [NaCl] tubulaire
 - Stimulation du SN
 sympathique : récepteurs
 β1-adrénergiques
- Libération de rénine par les cellules juxtaglomérulaires

Cellules juxta-glomérulaires de l'artériole afférente **♦** Étirement de la paroi capsule tubule Macula densa **Ψ** NaCl

Appareil juxta-glomérulaire

Résumé

Mécanismes de libération de la rénine par l'AJG



Cellules juxtaglomérulaires (Barorécepteurs)

↑ Pression **↓** rénine

♦ Pression ↑ rénine

Système nerveux sympathique

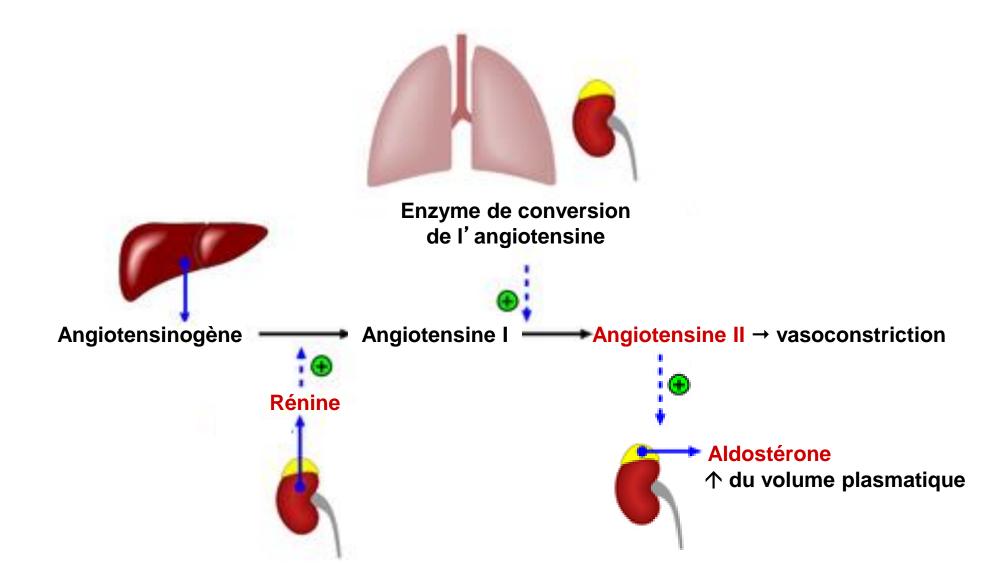
Stimulation ↑ rénine via les récepteurs β₁ adrénergiques

Macula densa

(Osmorécepteurs)

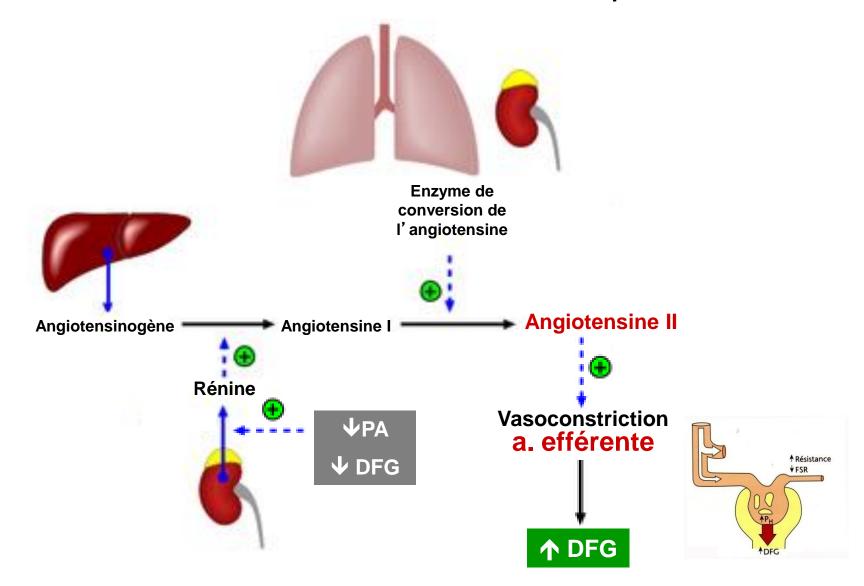
- ↑ NaCl dans le tubule distal ↓ rénine
- **V NaCl** dans le tubule distal **↑ rénine**

Le système rénine-angiotensine-aldostérone



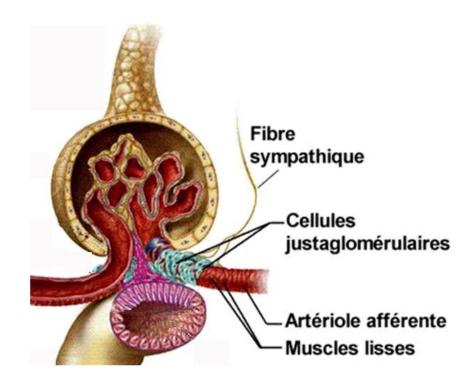
Le système rénine-angiotensine

Maintien du DFG lors d'une chute de pression



Régulation nerveuse

- Peut dépasser l'autorégulation en cas de stress extrême (hémorragie, ou hypotension sévères, situation d'urgence)
- Forte activation du système nerveux sympathique
- Vasoconstriction des artérioles afférentes: réduction voire arrêt de la filtration glomérulaire et de la circulation rénale





Contrôlez vos connaissances

Un patient souffrant de cirrhose hépatique présente des concentrations sanguines de protéines diminuées et un DFG augmenté. Expliquez pourquoi une réduction des protéines plasmatiques entraine une augmentation du DFG.



Réponse

Un patient souffrant de cirrhose hépatique présente des concentrations sanguines de protéines diminuées et un DFG augmenté. Expliquez pourquoi une réduction des protéines plasmatiques entraine une augmentation du DFG.

$$PNF = P_{glomérule} - (\Pi + P_{capsule})$$

La pression oncotique liée aux protéines plasmatiques (Π) s'oppose à la pression hydrostatique glomérulaire qui est la force motrice de la filtration. Si la quantité de protéines plasmatiques diminue, la pression Π du plasma diminue. La PNF et donc le débit de filtration glomérulaire vont alors être augmentés.







Mentions légales

L'ensemble de ce document relève des législations française et internationale sur le droit d'auteur et la propriété intellectuelle. Tous les droits de reproduction de tout ou partie sont réservés pour les textes ainsi que pour l'ensemble des documents iconographiques, photographiques, vidéos et sonores.

Ce document est interdit à la vente ou à la location. Sa diffusion, duplication, mise à disposition du public (sous quelque forme ou support que ce soit), mise en réseau, partielles ou totales, sont strictement réservées à l'Université Grenoble Alpes (UGA).

L'utilisation de ce document est strictement réservée à l'usage privé des étudiants inscrits en Première Année Commune aux Etudes de Santé (PACES) à l'Université Grenoble Alpes, et non destinée à une utilisation collective, gratuite ou payante.

