

Corrigé de l'exercice n° 4

1) La formation d'œdème entraîne une hypotension.

2) Exploitation du tableau (analyse) :

Lorsque le taux de vasopressine est faible, le volume d'urine émise est important : 4.2l / 24 h.

Lorsque le taux de vasopressine est élevé, le volume d'urine émise est faible : 0,5 l/24 h.

Déduction : la vasopressine a un effet antidiurétique c.à.d. qu'elle augmente la réabsorption d'eau au niveau des reins.

Hypothèse : l'augmentation de la sécrétion de vasopressine a pour but une régulation de l'hypotension en augmentant la volémie.

3) 3^{ème} donnée :

- Expérience 1 : les corticosurrénales commandent l'élimination urinaire par voie hormonale grâce à l'aldostérone.

- Expérience 2 : analyse des graphes : suite à l'injection d'aldostérone :

- Le % de réabsorption de Na⁺ augmente de 94% à 97%
- Le débit urinaire diminue de 42 à 35 ml/mn au bout de 50 mn
- L'excrétion urinaire de Na⁺ diminue (de 320 jusqu'à environ 220)

Déduction : l'aldostérone stimule la réabsorption de Na⁺ au niveau des reins à l'origine de l'augmentation de rétention d'eau ce qui explique diminution du débit urinaire.

4) Schéma bilan

