

POTENTIEL CHIMIQUE, DIFFUSION ET CONVECTION

SOMMAIRE

I -Potentiel chimique de molécules dissoutes

- A Diffusion
- B Pression osmotique
- C Pression oncotique
- D Abaissement cryoscopique
- E Mesure de l'osmolalité

II - Séparation de molécules grâce à une membrane (dialyse)

- A Diffusion
- B Convection
- C Pression oncotique
- D Filtration et ultrafiltration

SOMMAIRE

III – Membrane des capillaires sanguins

- A Relation de Starling
- B Épanchement et œdème
- C Effet Donnan

IV – Membrane plasmique

- A Équilibre osmotique de l'eau
- B Sodium, seule osmole efficace
- C Perfusion de solutés

A-Diffusion

1-Notions valables pour les liquides et les gazs

- Une molécule en solution a tendance à se distribuer de manière **homogène** par **diffusion**, selon la température, c'est-à-dire l'agitation thermique.
- Un rassemblement de molécules en solution possède un <u>potentiel de</u> <u>diffusion</u> ou <u>potentiel chimique</u> (PC).

2-La loi de Fick

- Le PC d'une molécule est proportionnel à sa C et à son coefficient de diffusion (loi de Fick). Ce coefficient dépend de la température et de la mobilité mécanique de la molécule dans son milieu

$$J_D(x) = -D\frac{dc}{dx}$$

x = distance entre 2 points

 J_D = flux par diffusion (sur la distance x)

D = coefficient de diffusion

dc = différence de concentration entre A et B

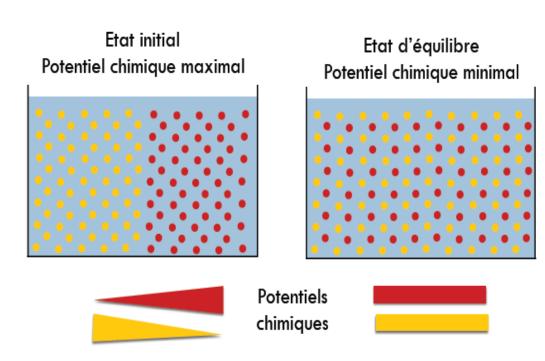
dx = distance entre 2 points très voisins A et B

dc/dx = gradient de concentration entre A et B

Potentiel chimique de la molécule

Signe négatif = le flux va en sens inverse de celui du gradient (le sens du gradient est orienté par convention du – vers le +).

3-Potentiel chimique en solution



État initial: chaque espèce (rouge ou jaune) est concentrée dans une partie du récipient. À cet endroit, leur PC sera maximal.

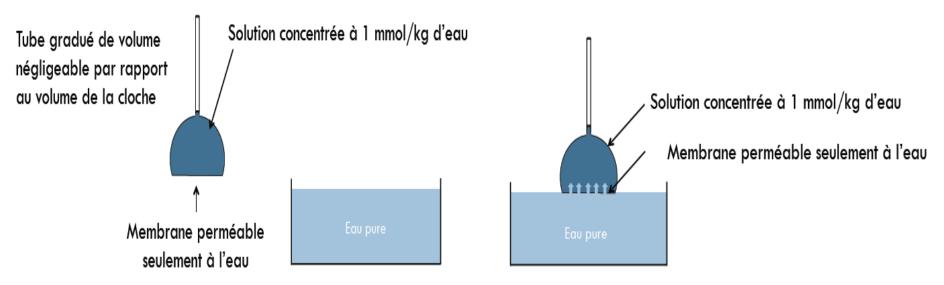
État d'équilibre : les espèces diffusent vers l'endroit où leur [C] est minimale. La [C] des espèces est identique partout, donc pas de gradient de PC.

B-Pression osmotique

- Une molécule en solution s'appelle une osmole. Toute molécule en solution (y compris les molécules d'eau) exerce une pression proportionnelle à sa [C] : c'est la **pression osmotique**. Elle est mesurable par la mise en contact de solutions de [C] différente par l'intermédiaire d'une <u>membrane sélective</u> (c'est-à-dire qui ne laisse pas tout passer).

MOLÉCULE EN SOLUTION = OSMOLE

- Mise en évidence avec l'osmomètre de Dutrochet :



- **Diffusion** de l'eau selon son PC, du secteur le - concentré vers le + concentré **en osmole**. (Elle va aller diluer le milieu le + concentré en osmoles).

I-POTENTIEL CHIMIQUE DES MOLÉCULES DISSOUTES

C-Pression oncotique

- <u>Pression oncotique</u>: Une molécule en <u>suspension</u> exerce une pression proportionnelle à sa [C]. Cette pression s'appelle la pression oncotique. Elle est mesurable par la mise en contact de solutions de [C] différente par l'intermédiaire d'une <u>membrane sélective</u>.

<u>Attention à bien différencier molécules en solution et</u> suspension :

Molécule en solution

- Molécule <u>incapable</u> de sédimenter sous l'effet de la gravité (centrifugation).
- •Elles **modifient** la température de congélation de l'eau (abaissement cryoscopique) : l'eau de mer congèle à une température inférieure à celle de l'eau douce. Cela mesure l'osmolalité (=quantité d'osmole/kg d'eau).
- Exemples: toutes les osmoles.

Molécule en suspension

- Molécule **capable** de sédimenter.
- Elles <u>ne modifient pas</u> la température de congélation de l'eau.
- Elles **augmentent la diffusion** de la lumière et sont dosées par des propriétés optiques.
- Exemples : **protéines**, complexes protéiques (lipoprotéines).

D-Abaissement cryoscopique

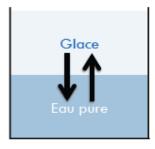
- L'abaissement cryoscopique (A_c) est la <u>différence entre la température de congélation de l'eau</u> pure et celle d'une solution.

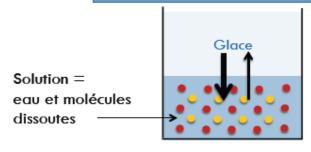
Phénomène physique



la glace fond autant que l'eau congèle.

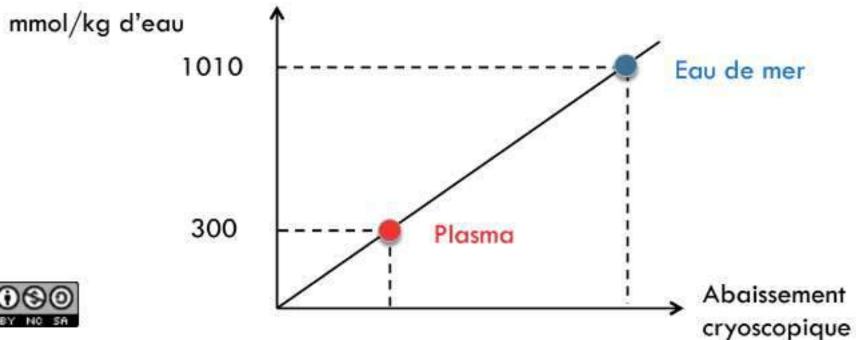
A la température de 0°c, la glace et de l'eau contenant des molécules dissoutes ne sont pas en équilibre : la glace fond plus que la solution ne congèle.





L'équilibre est obtenu pour une température inférieure à 0°c

- L'abaissement cryoscopique est proportionnel à l'osmolalité de la solution (relation linéaire).





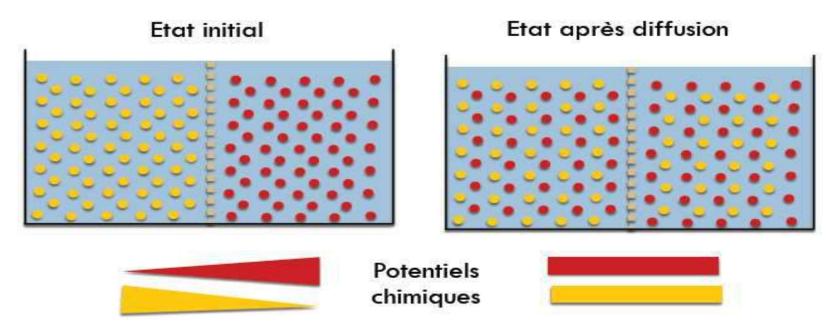
E-Mesure de l'osmolalité

- Il y a **théoriquement** 2 méthodes pour mesurer la [C] de molécules dissoutes :
- 1) Mesurer la **pression osmotique** avec l'osmomètre de Dutrochet
- 2) Mesurer l'abaissement cryoscopique : technique utilisée ++++!
- > Il n'y a en <u>pratique</u> <u>qu'une seule façon</u> de mesurer l'osmolalité : mesurer l'A_c. La mesure de la pression osmotique est <u>impraticable</u> en raison de **l'absence de** membranes perméables seulement à l'eau et de l'osmolalité <u>élevée</u> des fluides biologiques.

A-Diffusion

- Ce principe de séparation est retrouvé sous le terme de **dialyse** (« séparer à travers »).

Si la membrane séparant les 2 compartiments est **semi-perméable**, **non** sélective, on obtient le **même** résultat que dans l'exemple précédent. La membrane ne constitue pas un obstacle à la diffusion.

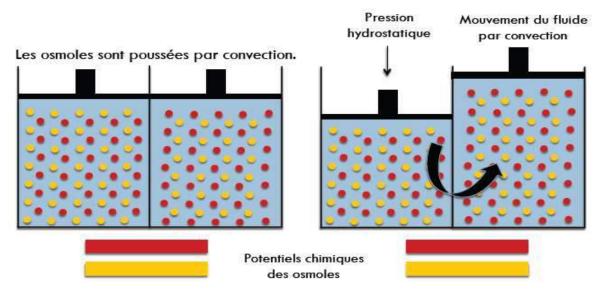


B-Convection

- <u>Convection</u>: propriété d'un mélange de molécules **liquides ou gazeuses** de se déplacer selon la <u>pression hydrostatique</u> qu'elles subissent.

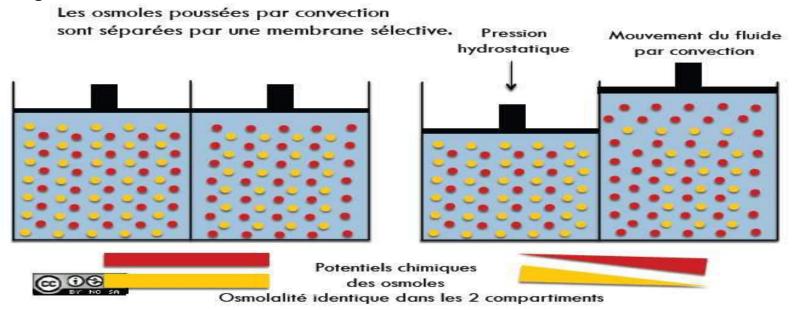
1/ Convection à travers une membrane **non** sélective :

- Même avec l'ajout d'une p. hydrostatique, on ne modifie pas les PC, les gradients restent nuls car la mb laisse tout passer.

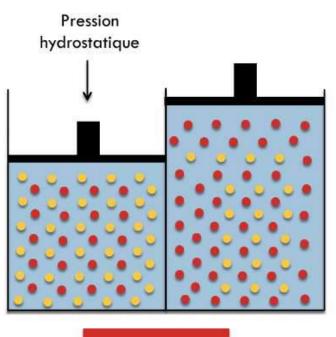


2/ Convection à travers une membrane sélective :

- Avec l'ajout d'une p. hydrostatique, on va avoir le passage de certaines molécules à travers la mb. Cela va générer des différences de PC : la membrane sélective est donc à l'origine d'une **création** d'un **PC**.



3/ Diffusion à travers une membrane sélective :

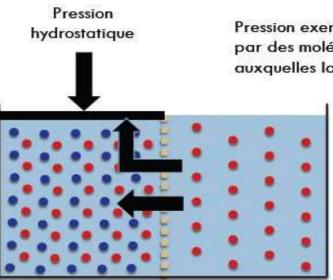


Mouvement des osmoles auxquelles la membrane est perméable par diffusion

> Etat d'équilibre : osmolalité différente dans les 2 compartiments



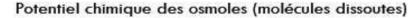
C-Pression oncotique



Pression exercée sur une membrane par des molécules en suspension (protéines) auxquelles la membrane est imperméable.

> lci, la pression oncotique se manifeste par l'attraction de l'eau du compartiment de droite vers celui de gauche.

La pression hydrostatique exercée mécaniquement sur le compartiment de gauche peut équilibrer la pression oncotique.



Potentiel chimique des protéines (molécules en suspension)

Osmolalité identique dans les 2 compartiments

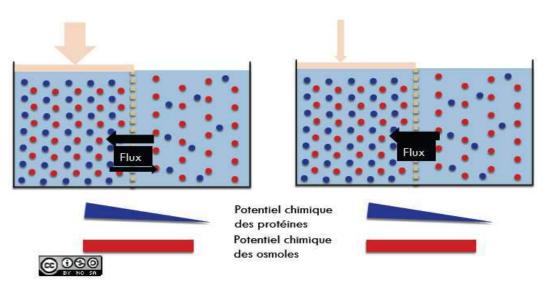
D-Filtration et ultrafiltration

- <u>- Filtration</u>: passage d'eau et de molécules en solution ou en suspension à travers une membrane **non** sélective.
- <u>Ultrafiltration</u>: passage d'eau et de molécules en solution à travers une membrane sélective.

Forces motrices = pression hydrostatique, pression osmotique, pression oncotique.

A-Relation de Starling

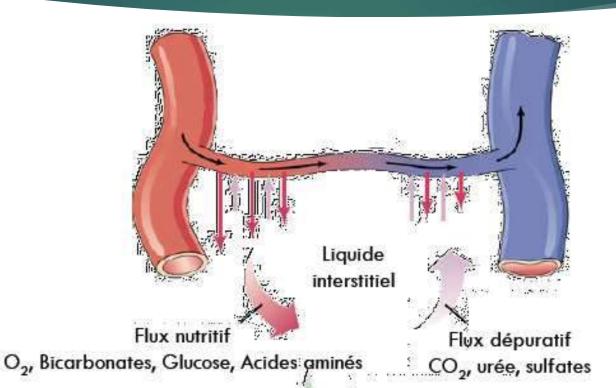
- La mb des capillaires sépare le plasma du liquide interstitiel. La [C] en protéines est plus importante dans le plasma, ce qui va entraîner des flux d'eau et d'osmoles du LI vers le plasma (pression oncotique). Si la pression hydrostatique exercée (grosse flèche à gauche) est assez élevée, elle peut contrecarrer la p.oncotique.



- Pour la **grande majorité** des capillaires sanguins, ceux-ci sont **imperméables aux protéines**, et perméables à l'eau et aux osmoles.

Pression dans les capillaires	Pression dans l'interstitium
sanguins	
• Pression exercée par le cœur =	• Pression dans les tissus =
pression hydrostatique (positive)	pression hydrostatique
• Pression exercée par les protéines	(légèrement négative)
(70g/l) = forte pression oncotique	 Pression exercée par les
	protéines (17g/l) = faible
	pression oncotique

RÉCAPITULATIF



Lymphé (draînage des protéines vers la veine cave)



- Modélisation de l'UF dans les capillaires sanguins (relation de starling++) :

c = capillaire

i = interstitie

P = pression hydrostatique

 π = pression oncotique

Gradient de pression hydrostatique Gradient de pression oncotique

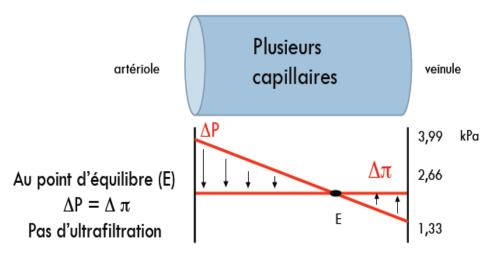
Débit d'ultrafiltration =
$$[(P_c - P_i) - (\pi_c - \pi_i)]$$

B-Les différents types de capillaires

1) Capillaire sanguin standard

 ΔP = différence de pression hydrostatique

 $\Delta \pi$ = différence de pression oncotique



Dans les capillaires on a 2 pôles :

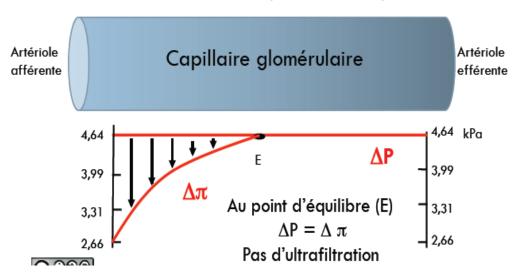
Artériel nutritif (absorptif) : ΔP > $\Delta \pi$ donc les molécules vont du plasma vers le LI.

Veineux dépuratif : c'est l'inverse

2) Capillaire glomérule rénal

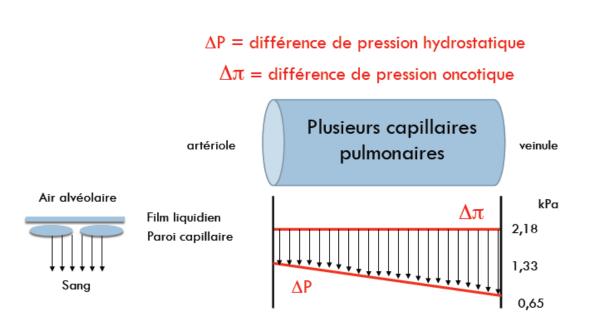
 ΔP = différence de pression hydrostatique

 $\Delta \pi$ = différence de pression oncotique



Ici, ΔP reste inchangé car on est dans un système porte artériel. Mais Δπ augmente jusqu'à atteindre l'équilibre : il y a UF du plasma vers l'urine primitive jusqu'au point E.

3) Capillaire alvéolaire pulmonaire



Pas de variation de $\Delta \pi$.

Mais ΔP diminue. Attention il n'y a pas de point E. Il y a seulement de <u>l'ABSORPTION</u> permettant aux alvéoles de ne pas être inondées par le plasma.

C-Applications de la relation de Starling en médecine

dans l'insuffisance cardiaque

Gradient de pression hydrostatique a en cas de perte d'albumine (cirrhose, syndrome néphrotique)

> Gradient de pression oncotique

Débit d'ultrafiltration =
$$K[(P_c - P_i) - \sigma(\pi_c - \pi_i)]$$

Cæfficient de perméabilité hydraulique

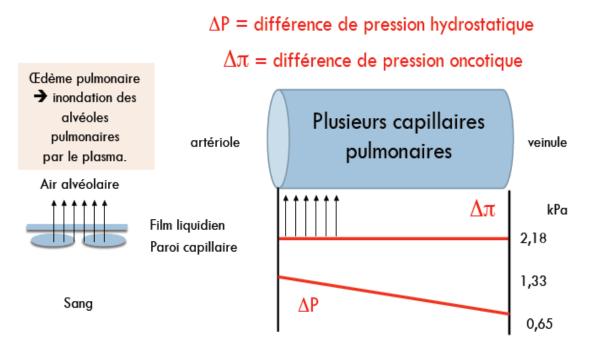
dans le syndrome néphrotique Cœfficient de réflexion protéique



lors d'infection sévère ou de syndrome inflammatoire

	Œdèmes	Épanchements
1)	Accumulation de liquide	Accumulation de liquide extracellulaire
	extracellulaire dans le tissu sous-	dans les cavités virtuelles de l'organisme :
	cutané. Le signe du godet traduit ce	1/ Plèvre = pleurésie (-> matité lors de la
	phénomène.	percussion du thorax)
2)	Accumulation de liquide	2/ Péricarde = péricardite (-> bruit de
	extracellulaire dans les alvéoles	frottement à l'auscultation)
	pulmonaires. La dyspnée ainsi que	3/ Péritoine = ascite (-> perception des
	l'expectoration mousseuse et rosée	vibrations déclenchées par une
	traduisent ce phénomène.	pichenette d'un côté de l'abdomen avec la
		main posée de l'autre côté)

- Effets de l'insuffisance cardiaque sur l'UF dans les capillaires pulmonaires :



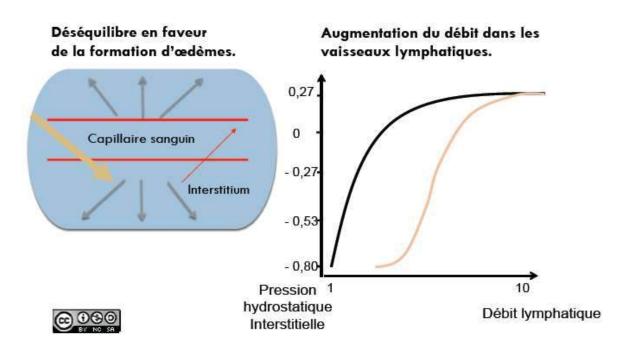
Insuffisance cardiaque:

augmentation de ΔP

(attention ambiguïté du schéma), qui devient supérieur à Δπ. On obtient donc une UF

(alors que d'habitude on a QUE de l'absorption) et une inondation des alvéoles par du plasma.

- Rôle du réseau capillaire lymphatique:

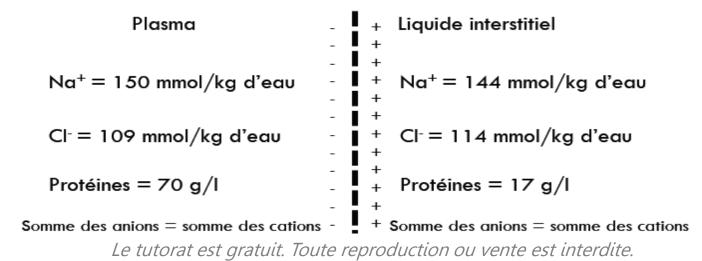


Le réseau lymphatique est un système de suppléance du réseau sanguin en cas d'excès du liquide interstitiel. En cas de déséquilibre, la p. hydro du LI augmente et le débit lymphatique aussi jusqu'à une certaine limite.

D-Effet Donnan

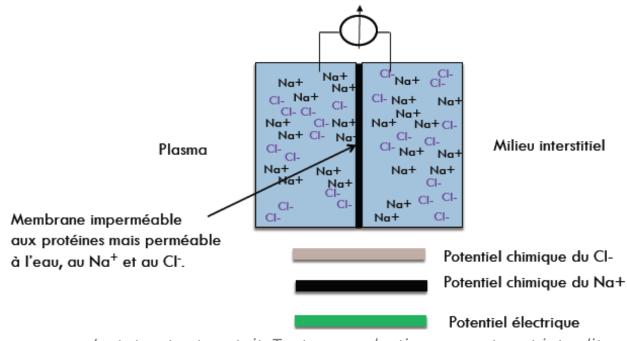
- On remarque une **absence d'égalité de [C]** en Na+ et Cl- de part et d'autre de la membrane capillaire (plasma plus riche en Na+ et liquide interstitiel plus riche en Cl-). Or, comment cela est-ce possible puisque celle-ci est perméable à ces deux ions ?
- On note aussi une asymétrie de répartition des protéines (+ dans le plasma).

Membrane capillaire

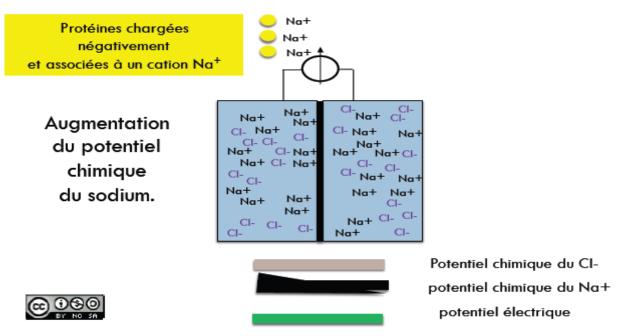


- Mise en évidence de l'effet Donnan

1) En **l'absence de protéines** de part et d'autre de la mb, la **composition ionique est identique** dans le plasma et le liquide interstitiel.



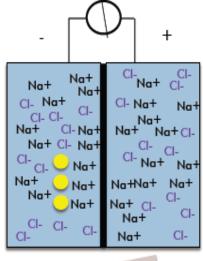
- Mise en évidence de l'effet Donnan
- 2) Introduction de **protéines chargées négativement associées à des ions Na+** (protéinate de sodium) dans le **plasma** :



- Mise en évidence de l'effet Donnan

3) Génération d'un potentiel électrique

Cl⁻ diffuse selon le potentiel électrique.



Un potentiel électrique apparaît.

Les solutions restent électroneutres et les charges électriques restent asymétriques.

Les potentiels chimiques et le potentiel électrique s'équilibrent.



Potentiel chimique du CI-

Potentiel chimique du Na+

Potentiel électrique

III-MEMBRANE DES CAPILLAIRES SANGUINS

- Effet Donnan, principes et conséquences

Principe: cet effet est basé sur la présence de **molécules chargées non diffusibles à** travers une membrane **sélective**. Les [C] des ions diffusibles se <u>stabilisent</u> lorsque les potentiels chimiques et électriques (PC et PE) **s'équilibrent**.

- <u>Conséquence électrique</u> : le PE à l'équilibre est conditionné par la répartition des ions diffusibles.
- <u>Conséquence sur la composition des liquides</u> : la [C] des ions diffusibles à l'équilibre est conditionnée par le PE.

III-MEMBRANE DES CAPILLAIRES SANGUINS

- Conséquences de l'effet Donnan sur la composition du milieu extracellulaire :

La différence de composition en Na+ et Cl- entre le plasma et le liquide interstitiel est expliquée par l'asymétrie de répartition des protéines (anions) et par l'imperméabilité de la membrane capillaire aux protéines.

+++++++

A-Équilibre osmotique de l'eau

- La **membrane plasmique** (attention, c'est différent de la membrane capillaire !) est une **bicouche lipidique** (tête hydrophile à l'extérieur et queue hydrophobe à l'intérieur de la mb). C'est également un **cristal liquide**.

Cristal : cohérence des éléments structurels. / Liquide : mobilité extrême des éléments structurels.

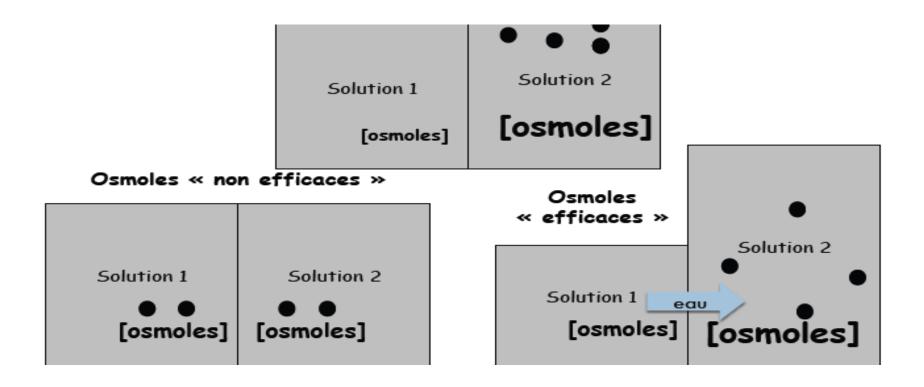
-> L'EAU

- Équilibre osmotique de l'eau : le milieu cellulaire est en équilibre osmotique avec le milieu extracellulaire.
- Une variation d'osmolalité « efficace » d'un des 2 compartiments entraîne une diffusion de l'eau du secteur le vers le + concentré en osmoles. La notion d'efficacité dépend des propriétés intrinsèques de la mb plasmique. Cette diffusion de l'eau s'appelle l'osmose.

B-Sodium, seule osmole efficace

- L'<u>osmolarité efficace (=tonicité)</u> est la force qui attire l'eau d'un côté ou de l'autre des membranes cellulaires.

- Une osmole efficace induit des **transferts d'eau** (+++++) et **modifie ainsi le volume des cellules** (ex: les globules rouges)



Qualités d'une osmole efficace :

1/ Il s'agit d'une osmole incapable de traverser la mb ou qui se comporte comme si elle ne pouvait pas la traverser parce que sa répartition est contrôlée de manière active : c'est le cas pour le Na+ et le K+.

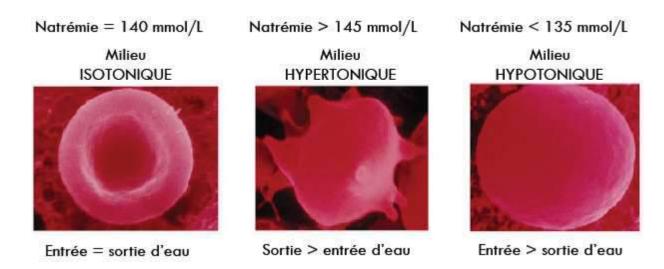
2/ Il s'agit d'une osmole circulante : c'est le cas pour le Na+ et le K+.

3/ Il s'agit d'une osmole dont la variation de [C] plasmatique est sans conséquence sur les principales fonctions cellulaires : ceci est le cas pour le Na+ seulement. En effet, le K+ stabilise le potentiel de mb.

CONCLUSION: LE SODIUM EST LA SEULE OSMOLE EFFICACE! +++++++

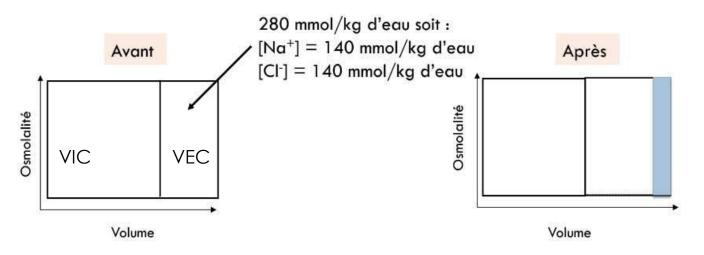
C-Perfusion de solutés

- L'isotonicité est définie par rapport à la natrémie normale.
- La natrémie normale = $[Na+]_{plasma (ou extracellulaire)}$ = 140 +/- 5 mmol/L.



- Application en médecine avec le **diagramme de Pitts** (++++) : Situation n°1 : perfusion d'une solution **isotonique**

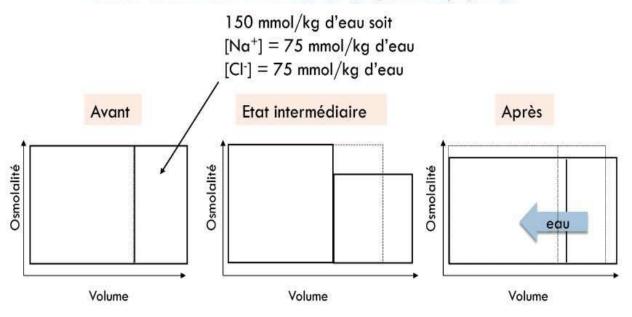
Perfusion d'un litre d'une solution avec 8,2 g de NaCl/kg d'eau



- Augmentation du volume extracellulaire (EC).

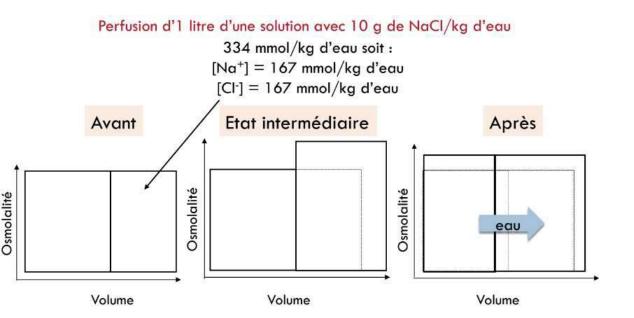
- Application en médecine avec le **diagramme de Pitts** (++++) : Situation n°2 : perfusion d'une solution **hypotonique**

Perfusion d'1 litre d'une solution avec 4,5 g de NaCl/kg d'eau



- Au départ : augmentation du volume EC mais diminution de son osmolalité.
- Intermédiaire : diffusion de l'eau du milieu EC vers IC.
- Au final : augmentation du volume EC et IC et une diminution de l'osmolalité.

- Application en médecine avec le **diagramme de Pitts** (++++) : Situation n°3 : perfusion d'une solution **hypertonique**

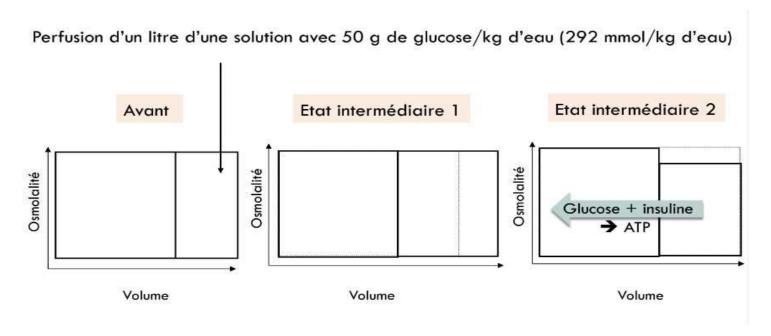


- Au départ : augmentation du volume EC et de son osmolalité.
- <u>- Intermédiaire :</u> diffusion de l'eau du milieu IC vers EC.
- Au final : augmentation du volume EC, augmentation de l'osmolalité mais diminution du volume IC.

- Application en médecine avec le **diagramme de Pitts** (++++) : Situation n°4 : perfusion d'une solution **iso-osmotique** (glucose et urée) : on ne parle pas de tonicité car ce ne sont pas des osmoles efficaces !

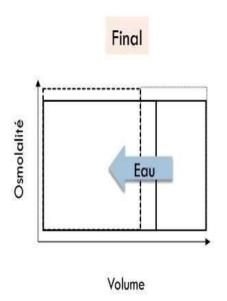
- **Urée**: l'urée et l'eau diffusent librement. Pas de modification de l'osmolalité (en pratique on ne perfuse pas d'urée!)

- Application en médecine avec le **diagramme de Pitts** (++++) : Situation n°4 : perfusion d'une solution **iso-osmotique** (glucose et urée) : on ne parle pas de tonicité car ce ne sont pas des osmoles efficaces !



- Application en médecine avec le diagramme de Pitts (++++) : Situation n°4 : perfusion d'une solution iso-osmotique (glucose et urée) : on ne parle pas de tonicité car ce ne sont pas des osmoles efficaces !

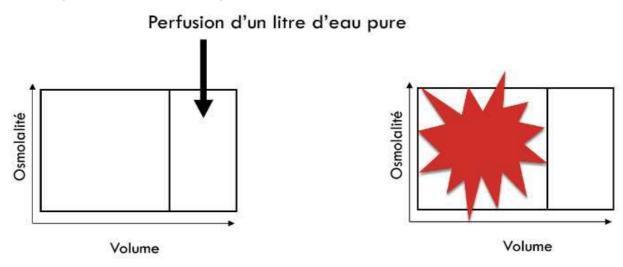
Perfusion d'un litre d'une solution avec 50 g de glucose/kg d'eau (292 mmol/kg d'eau)



- Glucose : le glucose perfusé rentre dans la cellule et est consommé et dégradé immédiatement d'où une baisse de l'osmolalité IC. L'osmolalité EC diminue également.

- Application en médecine avec le diagramme de Pitts (++++) :

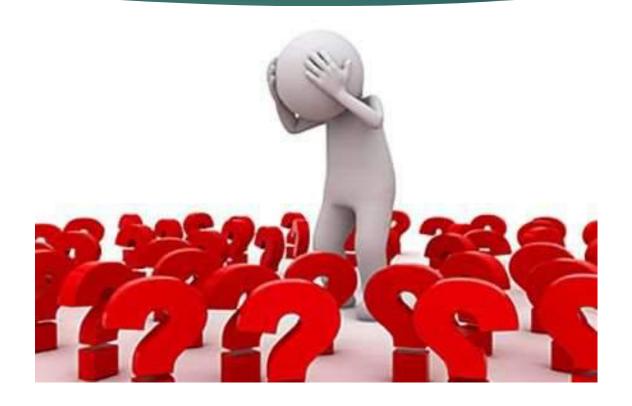
Situation n°5: perfusion d'eau pure



NE JAMAIS PERFUSER D'EAU PURE!

Elle provoque un choc osmotique ou hémolyse dans le cas des globules rouges!

QUESTIONS?



QCM

- A) Toute molécule en solution s'appelle une osmole. Les osmoles peuvent modifier la température de congélation de l'eau.
- B) L'ultrafiltration est le passage d'eau et de molécules en solution à travers une membrane sélective.
- c) Au pôle artériel des capillaires sanguins standards, la différence de pression oncotique est supérieure à la différence de pression hydrostatique.
- D) Au niveau des capillaires alvéolaires pulmonaires, on a uniquement de l'absorption.
- E) L'effet Donnan permet d'expliquer la différence de composition en Na+ et Cl- de part et d'autre de la membrane plasmique.



- A) Toute molécule en solution s'appelle une osmole. Les osmoles peuvent modifier la température de congélation de l'eau.
- B) L'ultrafiltration est le passage d'eau et de molécules en solution à travers une membrane sélective.
- c) Au pôle artériel des capillaires sanguins standards, la différence de pression oncotique est supérieure à la différence de pression hydrostatique.
- D) Au niveau des capillaires alvéolaires pulmonaires, on a uniquement de l'absorption.
- E) L'effet Donnan permet d'expliquer la différence de composition en Na+ et Cl- de part et d'autre de la membrane plasmique.

QCM

- A) Toute molécule en solution s'appelle une osmole. Les osmoles peuvent modifier la température de congélation de l'eau.
- B) L'ultrafiltration est le passage d'eau et de molécules en solution à travers une membrane sélective.
- c) Au pôle artériel des capillaires sanguins standards, la différence de pression oncotique est supérieure à la différence de pression hydrostatique.
- D) Au niveau des capillaires alvéolaires pulmonaires, on a uniquement de l'absorption.
- E) L'effet Donnan permet d'expliquer la différence de composition en Na+ et Cl- de part et d'autre de la membrane plasmique.

<u>QCM</u>

- A) Toute molécule en solution s'appelle une osmole. Les osmoles peuvent modifier la température de congélation de l'eau.
- B) L'ultrafiltration est le passage d'eau et de molécules en solution à travers une membrane sélective.
- c) Au pôle artériel des capillaires sanguins standards, la différence de pression oncotique est supérieure à la différence de pression hydrostatique. => **FAUX**, c'est l'inverse
- D) Au niveau des capillaires alvéolaires pulmonaires, on a uniquement de l'absorption.
- E) L'effet Donnan permet d'expliquer la différence de composition en Na+ et Cl- de part et d'autre de la membrane plasmique.



- A) Toute molécule en solution s'appelle une osmole. Les osmoles peuvent modifier la température de congélation de l'eau.
- B) L'ultrafiltration est le passage d'eau et de molécules en solution à travers une membrane sélective.
- c) Au pôle artériel des capillaires sanguins standards, la différence de pression oncotique est supérieure à la différence de pression hydrostatique.
- Au niveau des capillaires alvéolaires pulmonaires, on a uniquement de l'absorption.
- E) L'effet Donnan permet d'expliquer la différence de composition en Na+ et Cl- de part et d'autre de la membrane plasmique.

QCM

O Donnez la ou les propositions vraies :

- A) Toute molécule en solution s'appelle une osmole. Les osmoles peuvent modifier la température de congélation de l'eau.
- B) L'ultrafiltration est le passage d'eau et de molécules en solution à travers une membrane sélective.
- c) Au pôle artériel des capillaires sanguins standards, la différence de pression oncotique est supérieure à la différence de pression hydrostatique.
- D) Au niveau des capillaires alvéolaires pulmonaires, on a uniquement de l'absorption.
- E) L'effet Donnan permet d'expliquer la différence de composition en Na+ et Cl- de part et d'autre de la membrane plasmique : faux membrane CAPILLAIRE.

Merci de votre attention

