



Figure 5.67 : Représentation schématique de la courbe de compliance normale du VG (en bleu) et lors de dysfonction diastolique (en rouge). La courbe est curvilinéaire. A faible remplissage, la courbe a très peu de pente : une variation de volume se traduit par une minime variation de pression. De ce fait, la pression veineuse centrale (PVC) ou la pression artérielle pulmonaire d'occlusion (PAPO) sont de médiocres critères de remplissage en hypovolémie. En hypervolémie, au contraire, la relation entre la pression et le volume devient fiable (partie droite de la courbe). La courbe lors d'insuffisance diastolique (compliance diminuée) se redresse et se déplace vers le haut et vers la gauche. La même variation de volume se traduit par une variation de pression plus importante que lorsque la compliance est normale. A la pression P correspond un volume ventriculaire plus petit (V') que la norme (V) ; le sujet peut être hypovolémique avec une P_{OD} (PVC) ou une P_{OG} (PAPO) normale. La normovolémie d'un sujet souffrant de dysfonction diastolique (V'' rouge) est une pression de remplissage (P') qui correspond à une hypervolémie (V'' bleu) chez un sujet normal.