



Figure 26.1: Physiopathologie du VG. **A :** courbe de Franck-Starling. Courbes normales (en bleu), insuffisance systolique (pointillé rouge), insuffisance diastolique (traitillé bleu foncé), dysfonction diastolique (pointillé rouge). L'éjection du ventricule dépend d'autant plus de sa précharge que la courbe de Starling est verticale (partie gauche); lorsque cette dernière est aplatie, la performance systolique ne bénéficie pas de l'augmentation de précharge. En cartouche, la variation respiratoire de la pression artérielle traduit la dépendance (à gauche) ou l'indépendance (à droite) du débit par rapport à la précharge selon le degré de remplissage du VG. **B :** La courbe de compliance normale est très plate à bas remplissage: une grande variation de volume se traduit par une très faible variation de pression. Elle se redresse lorsque le ventricule se remplit ou dans l'insuffisance diastolique. Les pressions de remplissage (PVC, PAPO) traduisent correctement la précharge en hypervolémie (partie redressée de la courbe) mais non en hypovolémie (partie plate de la courbe).