

<p>&lt;&gt; <b>Ischemie</b></p> <p>&lt;&gt; <b>la Volémie   Natrum mur</b></p>	<p>&lt;&gt; Angiotensin II   <b>Vasoconstrict d'origine hépatique*</b></p> <p>&lt;&gt; syst. Rénine-Angiotensine</p>
<p>&lt;&gt; De par son effet sur la <b>mobilisation du calcium intracellulaire</b>. Entraîne une augmentation des résistances périphériques. l'hypertension réno-vasculaire</p> <p>&lt;&gt; <b>Effet inotrope</b>   augmentation des contractions</p> <p>&lt;&gt; <b>Effet chronotrope</b>   augmentation de la fréquence cardiaque</p> <p>&lt;&gt; Effet trophique</p>	
<p>&lt;&gt; <b>Rénine</b></p> <p>&lt;&gt; <b>Sécretion de Rénine</b></p>	<p>&lt;&gt; synthétisée au niveau de l'appareil juxtaglomérulaire</p> <p>&lt;&gt; régulée par 4 mécanismes:            - la pression            - la concentration en sodium maculaire            - la stimulation nerveuse sympathique            - rétrocontrôle négatif par Angiotensine II</p>
<p>&lt;&gt; <b>l'Angiotensinogène</b></p>	<p>&lt;&gt; d'origine hépatique</p>
<p>&lt;&gt;  <b>ANF</b>   Facteur Atrial Natriurétique</p> <p>&lt;&gt; Trouve son origine au niveau des cavités cardiaques   <b>des Oreillettes</b></p> <p>&lt;&gt; Est Vasodilatateur et augmente la Natriurèse</p> <p>&lt;&gt; Etirement de la paroi auriculaire</p>	
<p>&lt;&gt;  <b>la VASOPRESSINE</b></p> <p>&lt;&gt; d'origine <b>Hypophysaire</b> secrétée en réponse à une augmentation de l'osmolalité plasmatique</p> <p>&lt;&gt; Effet <b>vasoconstricteur</b></p> <p>&lt;&gt; Entraîne une rétention d'eau</p>	