

Néphrologie et altitude



Oedèmes

Diamox

Sildénafil

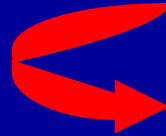
Érythropoïétine

Camp de base à 5200m

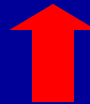


ACCLIMATATION HAUTE ALTITUDE

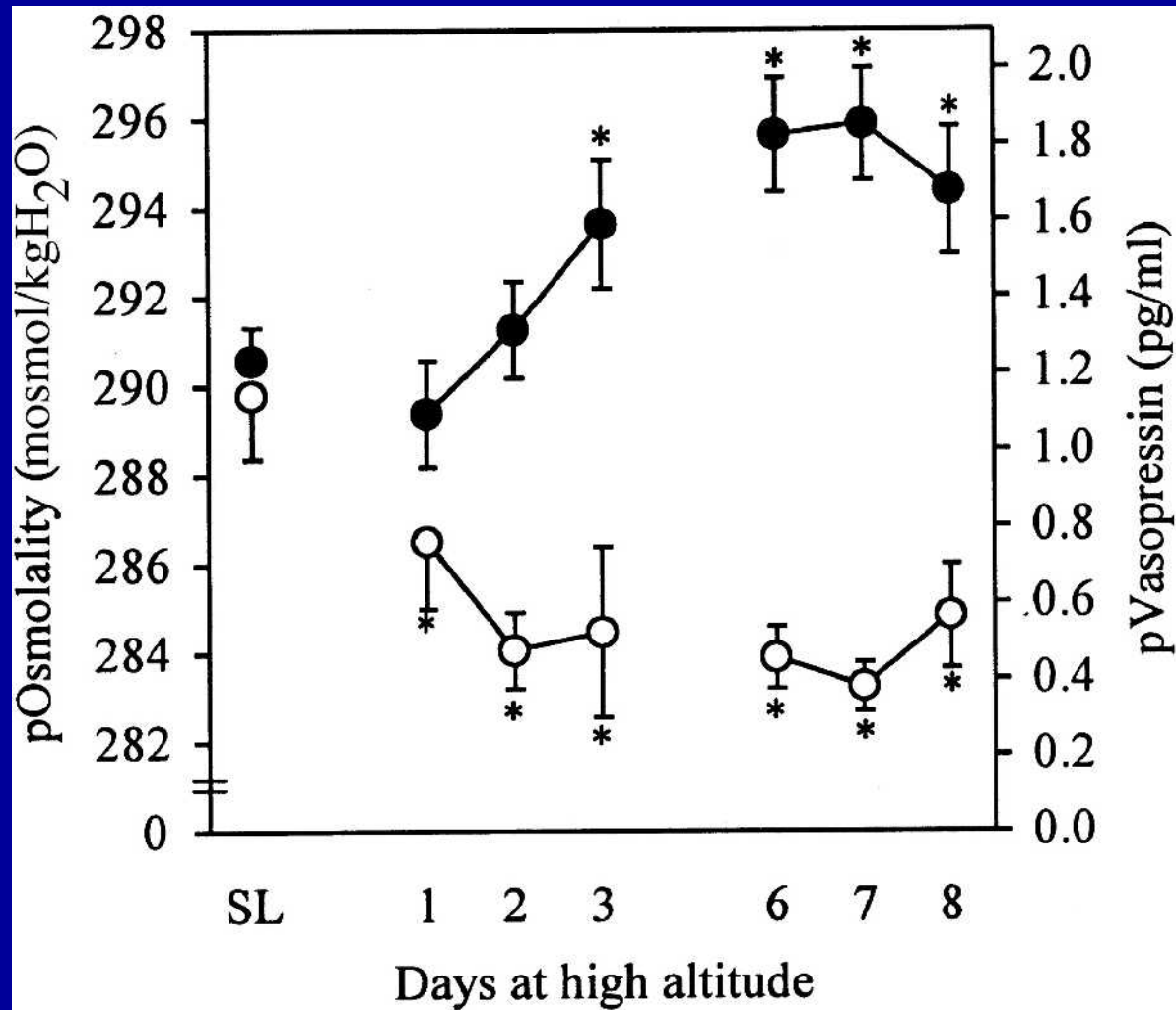
Augmentation de la diurèse et de la natriurèse



Diminution du volume plasmatique

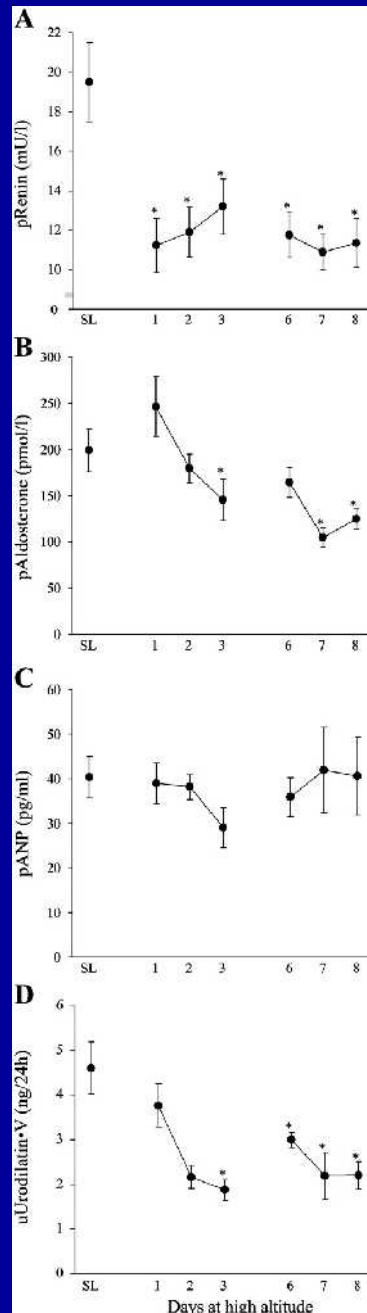


Diminution de la sécrétion d'aldostérone



(Bestle et al. J Appl Physiol, 2002, 92, 1911)

Rénine

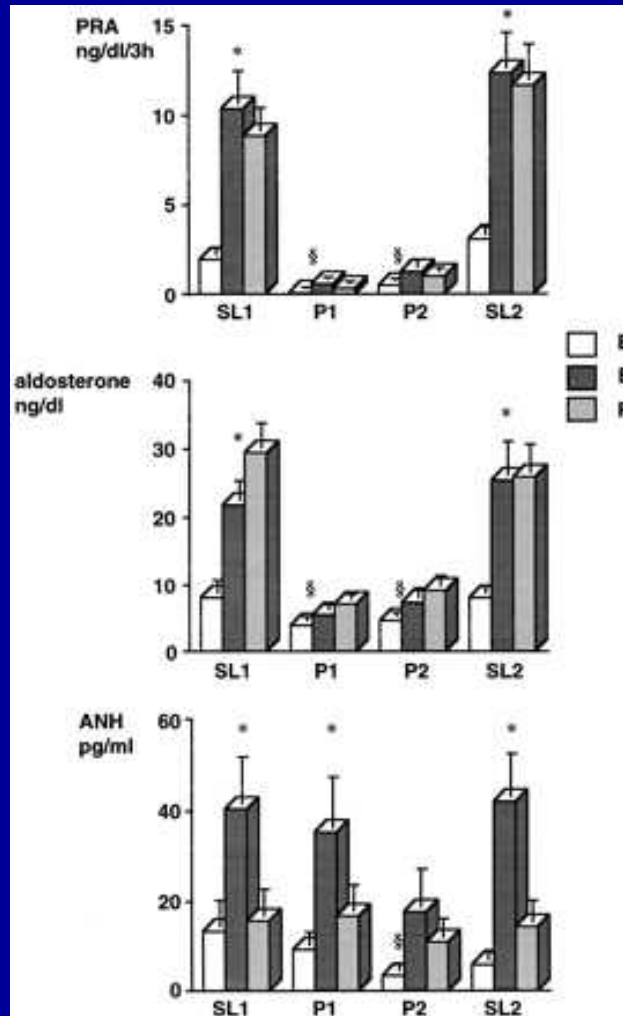


Aldostérone

FNA

Urodilatin

Bestle, J Appl Physiol 2002, 92, 1911



P1: 7j
P2: 21j

Avec exercice:
B: avant
E: fin
R: 15 min

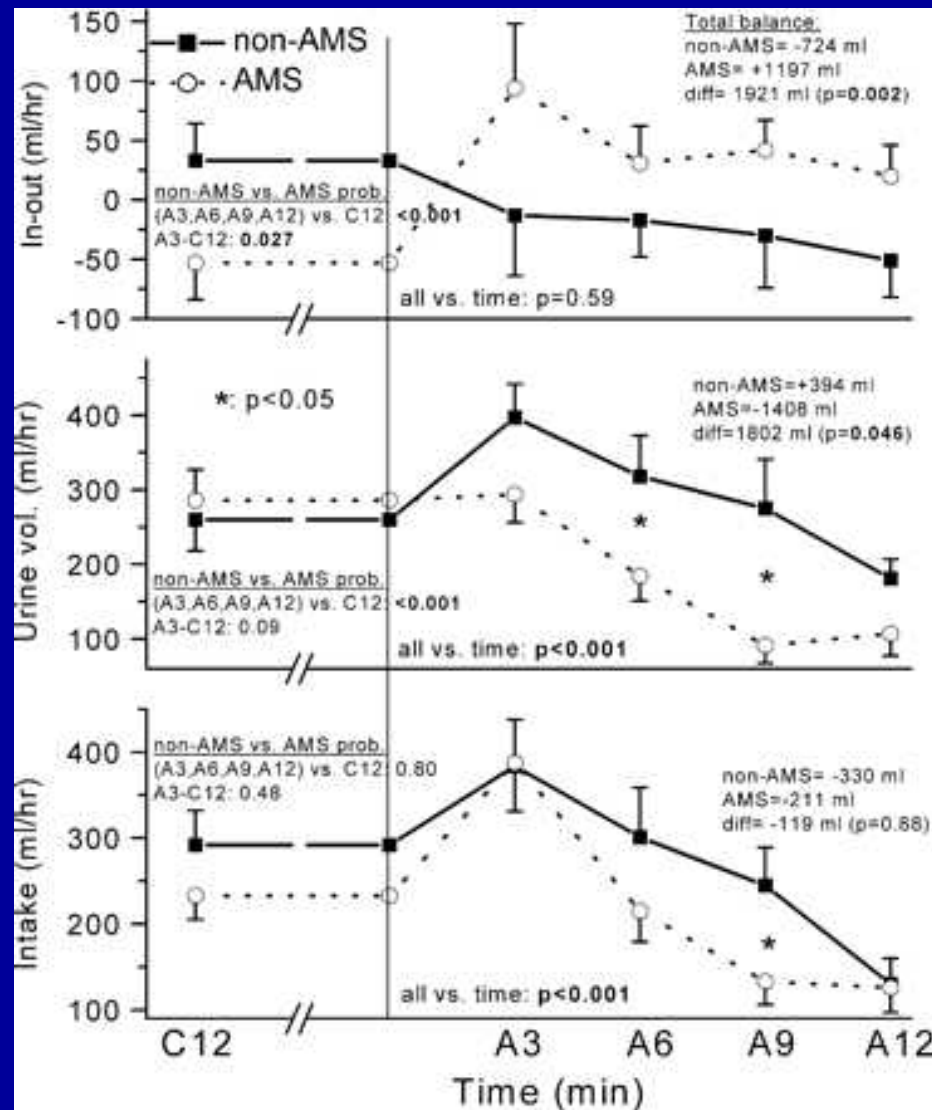
Zaccazia, et al, J Clin Endocrinol Metab, 1998, 83, 570

MAM

Diminution de la diurèse, oedèmes,
> liquides secteur interstitiel

Augmentation SRAA

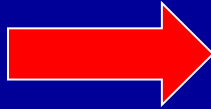
> ADH



Loeppky, et al, J Appl Physiol, 2005, 98, 591

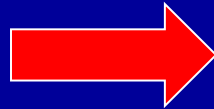
ADAPTATION RESPIRATOIRE

Hypoxie



Hyperventilation
Alcalose respiratoire

Rein



Sécrétion bicarbonates
Acidose métabolique

Adaptation hématologique

Augmentation de l'hémoglobine après un séjour en altitude

Hémoconcentration initiale

Sécrétion d'Epo à partir de J2 (rein?)

Augmentation masse globulaire S2

PRÉVENTION MAM

Progression de 300 à 400m/j > 2500m

DIAMOX: inhibition anhydrase carbonique
sécrétion bicarbonate par le rein

Sildénafil: relaxation fibres musculaires lisses
anti-stress oxydatif?

AINS néphrotoxiques

REIN ET ALTITUDE

Rôle dans la bonne ou mauvaise acclimatation:

contrôle hydro-électrolytique

élimination bicarbonates

sécrétion érythropoïétine



