

LA CONTRACTION MUSCULAIRE

PHYSIOLOGIE DES CELLULES EXCITABLES

1 - Le potentiel de repos membranaire (PR)

Il est de l'ordre de **-70mV**. Chaque milieu est électriquement **neutre**, mais il y a une accumulation de charge **négative à l'intérieur** de la cellule proche de la membrane, **positive à l'extérieur**.

Le K⁺ sort toujours, le Na⁺ rentre toujours, les Cl⁻ sortent toujours

MÉCANISMES RESPONSABLES DU PR

Concentration inégale des ions

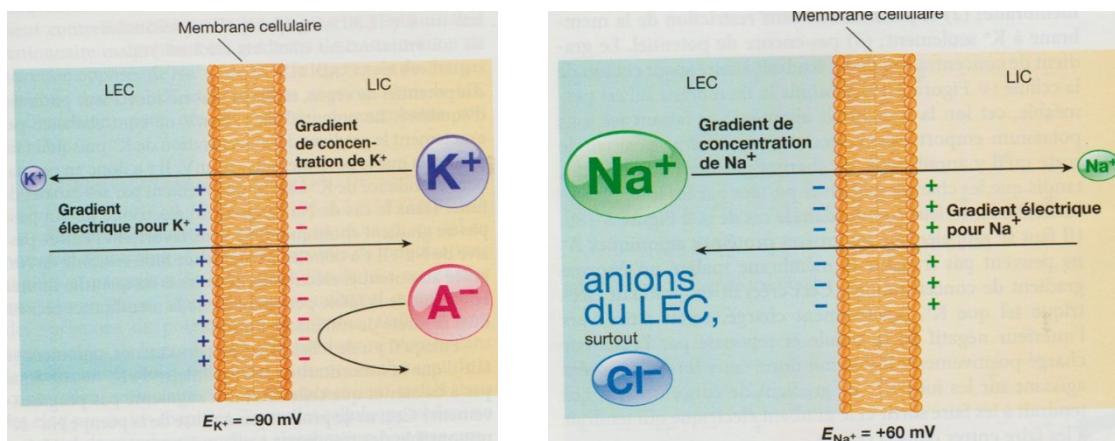
On a à l'intérieur

- Concentration forte en K⁺ à l'intérieur (40x +)
- Des grosses protéines chargées négativement à l'intérieur

A l'extérieur

- Une concentration forte de Na⁺ (12x+)
- Une concentration faible de Cl⁻ à l'extérieur (22 fois moins)

Gradient électrique amène les charges positives vers l'intérieur.



Et une perméabilité relative de la membrane

Les protéines A⁻ ne peuvent pas traverser la membrane : donc accumulation de charges **négatives** à l'intérieur de la membrane.

Et il existe une **perméabilité sélective** de la membrane : les ions ne peuvent passer que par des **canaux de fuite**, et ils sont beaucoup plus importants pour les ions potassium. (100 fois plus)

Le flux sortant de K⁺ est très supérieur au flux entrant de Na⁺, donc le potentiel tend vers E_{K⁺} = -90mV. Il faut alors compenser avec la Pompe Na/K.

Pompes Na/K

Pour 1 ATP, rentrent 2 ions potassium, sortent 3 ions sodium. Elle n'est pas **symétrique**. Elle réalise un transport **continue** contre leur gradient de concentration.

L'existence du potentiel de repos existe par l'existence des canaux de fuite (80%), 20% de la pompe Na/K.

Se vérifie par le calcul suivant : $80\% * -90\text{mV}$ (canaux de fuite) + $20\% * 0\text{mV}$ (pompe Na/K) = 72mV (70 sur wikipédia)

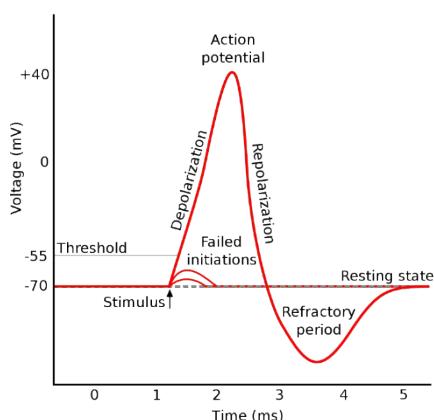
2 – PONTENTIEL D'ACTION

Loi du tout ou rien

L'amplitude du PA ne dépend pas de l'intensité du stimulus supraliminaire. Si PA il y a : il a **toujours la même amplitude et la même durée**.

Seuil d'excitation

C'est la stimulation efficace la plus faible pouvant provoquer un potentiel d'action.



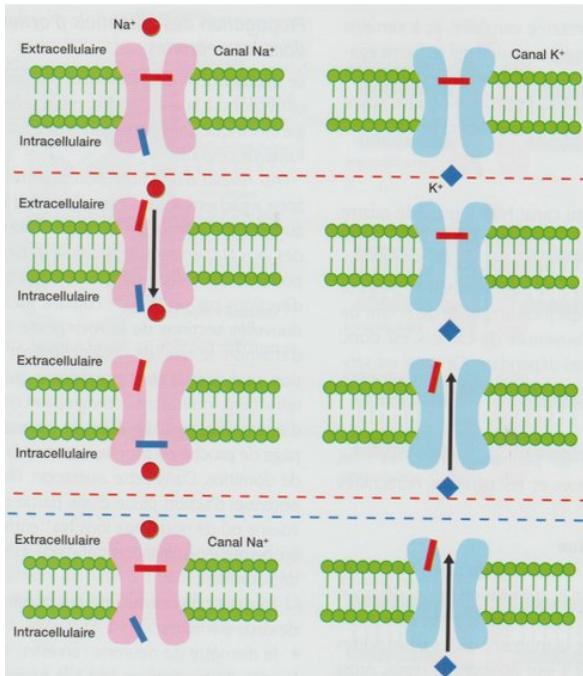
- Dépolarisation lente jusqu'au seuil de potentiel
 - Dépolarisation jusqu'à 36mV
 - Repolarisation
 - Hyperpolarisation
 - Retour au potentiel de repos
- Cela traduit la résistance variable de la membrane
- La dépolarisation laisse entendre une entrée des ions sodium.

- Jusqu'à +30mV, se déclenche quand seuil d'excitation (~-50mV)
- Période réfractaire
 - **Absolute**, quand les canaux sodiques sont ouverts
 - **Relative**, quand la repolarisation a lieu et que les potassiques sont ouverts

Propagation du PA

Gaine de myéline = cellules de Schwann + nœuds de Ranvier : conduction saltatoire

Diamètre de l'axone : + le diamètre est gros plus la résistance est faible



Le canal sodique

Il permet la dépolarisation.

L'entrée du sodium dure 1 ms : les portes n'agissent pas à la même vitesse.

Une porte externe d'activation, une interne d'inactivation.

Le canal potassique

Ouverture du canal déclenchée au seuil mais à retardement

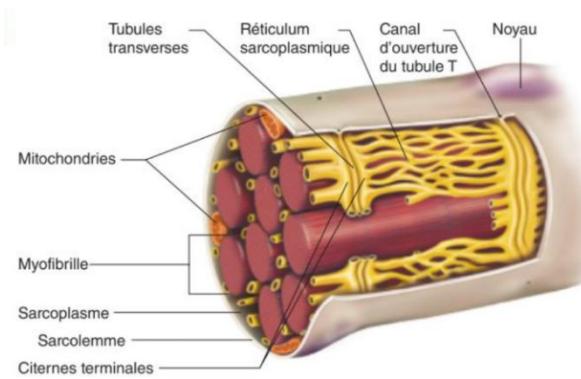
Inertie plus grande : ils s'ouvrent quand les canaux Na⁺ sont déjà activés.

Sortie du K⁺ : ils accélèrent la repolarisation et par leur fermeture lente, ils induisent une hyperpolarisation.

Puis fermeture des canaux, : retour au potentiel de repos.

ANATOMIE DU MUSCLE SQUELETTIQUE

Le sarcolemme



La cellule nucléaire est **polynucléée**, les noyaux sont **pérophériques**. On appelle la membrane le **sarcolemme** et le cytoplasme le **sarcoplasme**. Le sarcolemme rentre dans la cellule et crée le système tubulaire transverse.

Le sarcolemme possède des invaginations peu profondes invisibles à l'étirement, et possède une jonction avec la zone nerveuse au niveau de la plaque motrice.

Enfin, les cellules satellites sont situées entre le sarcolemme et la lame basale.

Le sarcoplasme contient une grande quantité de glycogène ainsi que de la myoglobine.

Tubules transverses : extension du sarcolemme permettant de transmettre rapidement à chaque myofibrille les PA.

LES MYOFIBRILLES

Elément contractile du muscle, faits de sous-unité plus petites : les sarcomères.

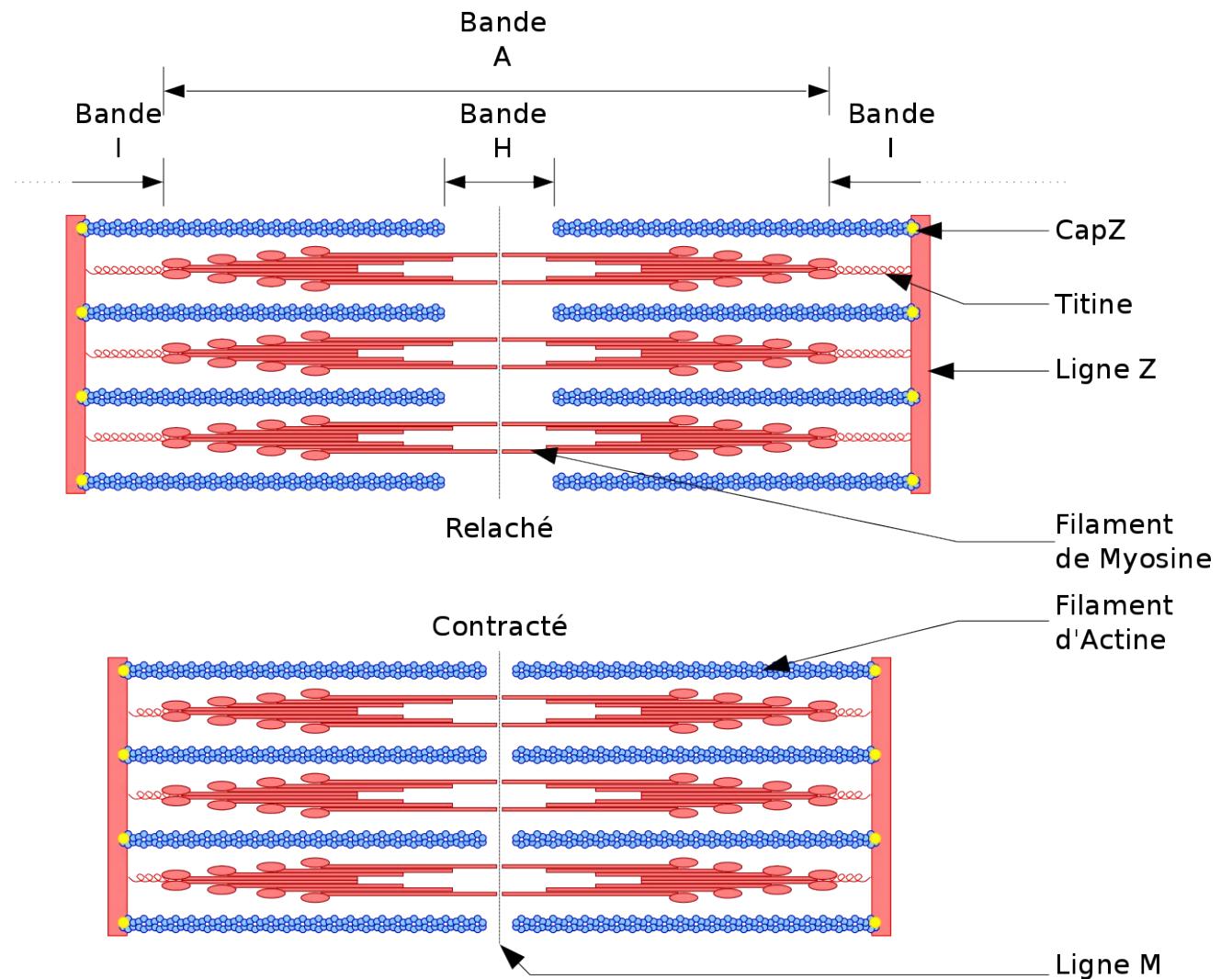
Le sarcomère

Il existe des stries **sombres** (anisotropes : bande A) et **claires** (isotropes : bande I). Une myofibrille est composée de plusieurs **sarcomère**, un organite spécialisé. Il est composé de **deux demi bande I et une bande A**. Il est séparé par **deux bandes Z**.

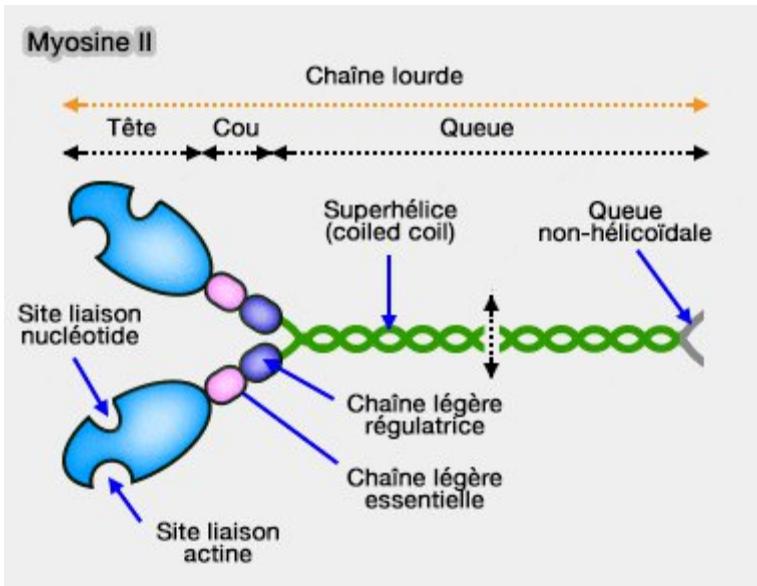
La bande A est composée de filaments fins et épais, la bande I est composée de filaments fins.

La contraction s'explique par un **glissement** des filaments : la zone H **disparaît**.

Les sarcomères sont organisés comme un cristal : en hexagone. Cette structure est maintenue par le milieu pour le filament épais, et par les bandes Z par les filaments fins.



LES FILAMENTS ÉPAIS

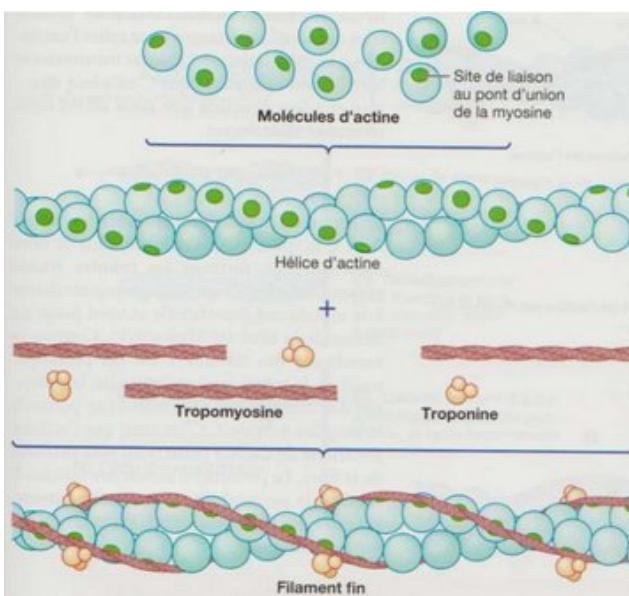


La myosine est constituée de 2 chaînes lourdes et 4 chaînes légères. Elles possèdent une partie fibrillaire et une partie globulaire. Les parties globulaires possèdent deux sites : un site de fixation à l'actine, et un site d'hydrolyse de l'ATP.

Il existe une trentaine d'isoformes de la MHC.

La titine stabilise la myosine sur l'axe longitudinal, tandis que la nébuline, protéine adjacente à l'actine, semble jouer un rôle dans la régulation des interactions entre l'actine et la myosine.

LES FILAMENTS FINS



L'actine

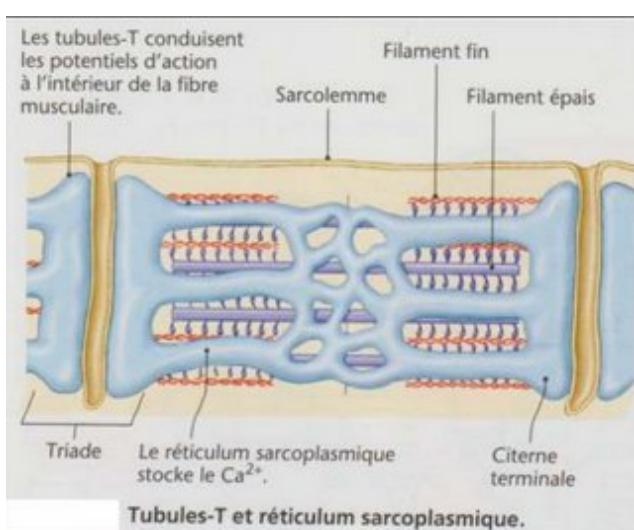
Les actines globulaires ont un site de fixation à la tropomyosine. Elles s'assemblent et créent un double brin. C'est une protéine de **structure**.

Protéines régulatrices

La tropomyosine et la troponine :

- La tropomyosine est **fibrillaire**, elle possède 7 sites de fixation à l'actine
- La troponine est **globulaire**, elle est formée de 3 sous-unités : TnT, TnC, TnI.
 - **TnT** : se fixe à la **tropomyosine**
 - **TnC** : se fixe au **calcium**
 - **TnI** : inhibitrice, **masque le site de fixation de l'actine à myosine**

Le réticulum Sarcoplasmique ou système sarcotubulaire



C'est une poche de réserve qui contient du calcium. C'est l'équivalent du réticulum endoplasmique mais dans le muscle.

Il comporte 2 parties. Une **longitudinale**, et une qui forme des **citernes terminales**. Un **tubule T** est toujours entouré de deux citernes sarcoplasmiques : cela forme une **triade**.

Les triades sont situées entre la Bande A et la bande I.

Typologie

Type I, IIa, IIx

IIx entre les IIa et IIb des animaux sur le potentiel oxydatif

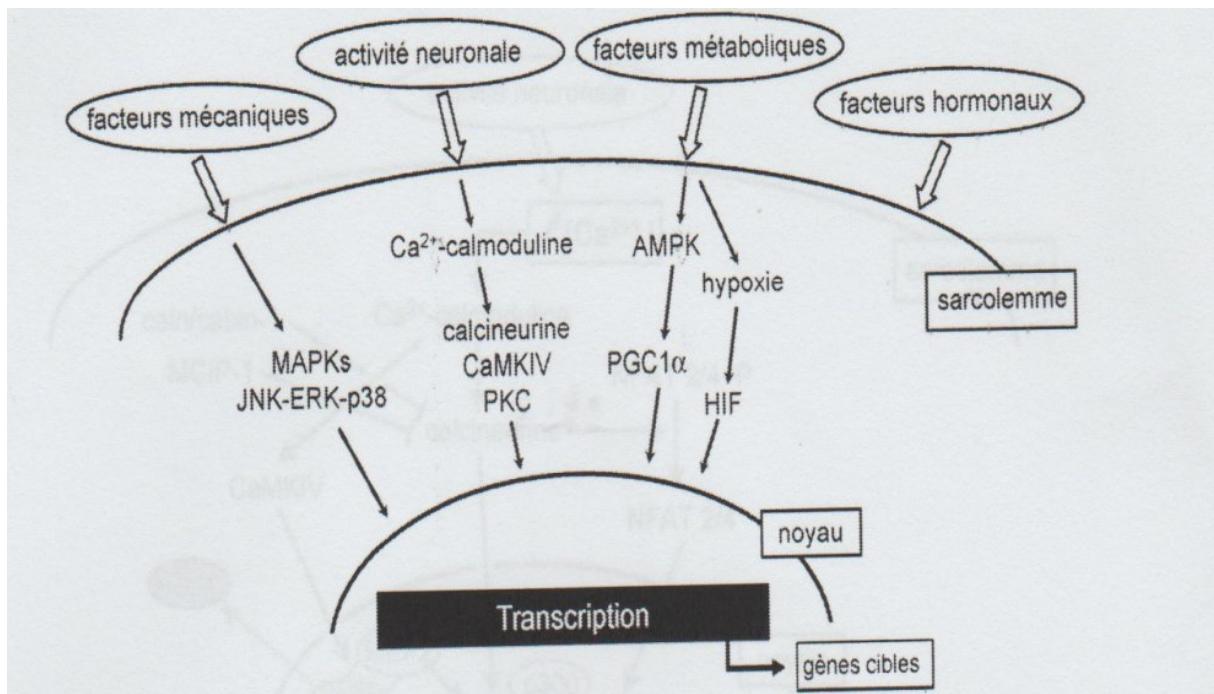
Pas de différence de concentration de **myoglobine** entre les fibres de type I et II. Différence de substrat disponible : les fibres de types I contiennent bcp plus de triglycérides, mais moins d'ATP, de PC et de glycogène.

S'explique par des **isomères** de la molécule de myosine + **activités enzymatiques** différentes. Les fibres de type I ont plus de capillaires sanguins, et de mitochondries.

Typologie dépend du muscle, mais variation aussi intra muscle.

- ④ La partie la plus interne du muscle contient environ 5 à 10% de plus de fibres de type I.
- ④ Variabilité de 5 à 15% à quelques centimètres de distance

Caractéristique héréditaire prépondérant.



Phénotype musculaire :

- ④ Stimulus
- ④ Active facteurs de transcription (Kinases) (protéine nécessaire à l'initiation ou à la régulation de la transcription d'un gène) et corégulateurs de transcription (PGC1-alpha) (Ces corégulateurs ne se lient pas à l'ADN; associés aux facteurs de transcription, ils servent de pont avec la machinerie basale de transcription)
- ④ ARNm (transcription, traduction) à partir d'un gène
- ④ Modification phénotype (mitochondries...)

Expérience innervation croisée.

Pas de différence de typologie entre caucasiens, africains, et asiatiques.

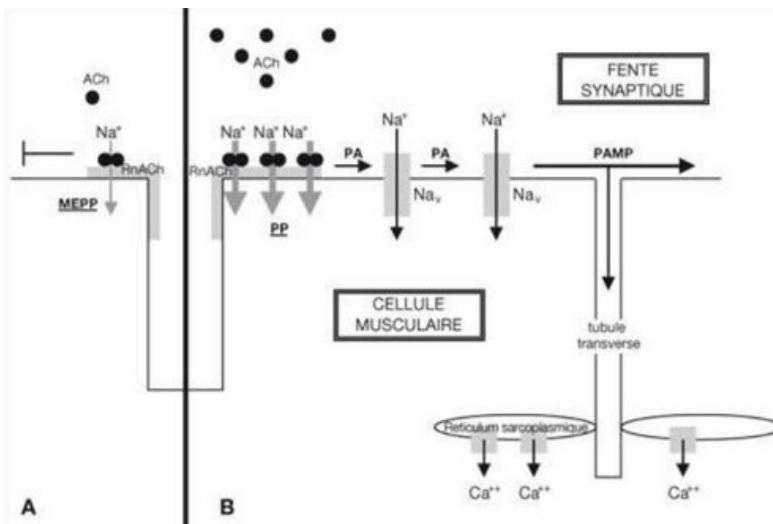
CONTRACTION DE LA FIBRE MUSCULAIRE

La plaque motrice ou la jonction neuro-musculaire

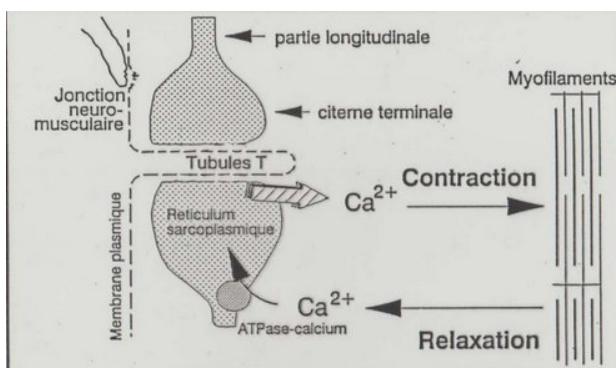
C'est une synapse chimique entre la fibre musculaire et le nerf.

Elle est composée d'un motoneurone présynaptique et une fibre musculaire postsynaptique. Le récepteur est un **récepteur nicotinique à l'acétylcholine**.

- Après ouverture du canaux calcique voltage dépendant dans le bouton terminal, il y a libération d'acétylcholine.
- L'acétylcholine se fixe sur la cellule musculaire et active les canaux ligands dépendants **nicotinique**
- Il y a dépolarisation et donc création d'un Potentiel postsynaptique excitateur ou potentiel de plaque motrice par l'entrée de Na⁺ (*et sortie de K⁺*)
- Si seuil on a un potentiel d'action de plaque motrice qui se propage à travers les canaux voltages dépendants.

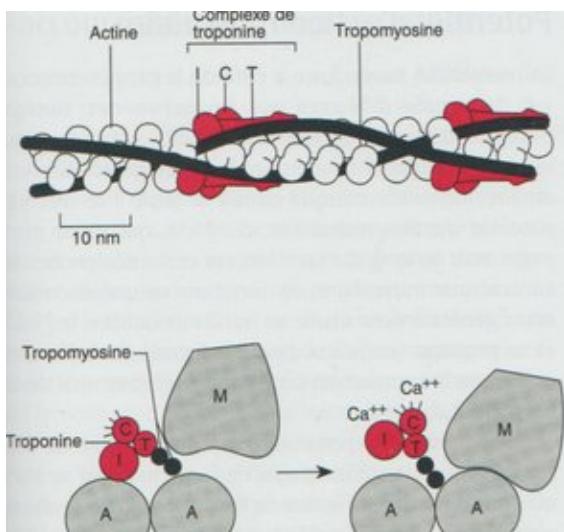


Couplage excitation contraction COUPLAGE ÉLECTRO CALCIQUE



Quand il y a une différence de potentiel il y a **sor**te de calcium du réticulum sarcoplasmique.

COUPLAGE CALCIUM CONTRACTION



Quand il y a beaucoup de calcium dans le cytoplasme, le calcium se fixe sur la TnC qui change la forme de la troponine : ça bouge la tropomyosine et le site de liaison de l'actine à la myosine est libéré.

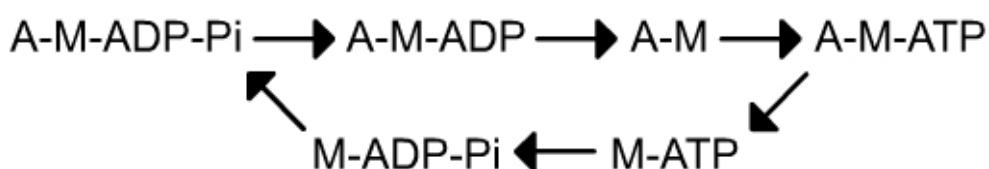
COUPLAGE CONTRACTION CRÉATION DE FORCE

Au repos, la **myosine est couplée à de l'ADP et du phosphate inorganique** (Pi). Après démasquage des sites de liaison de la myosine portés par l'actine en présence de calcium, les têtes de myosine vont se lier à l'actine.

Le départ du phosphate inorganique, puis de l'ADP, va stabiliser la liaison actine-myosine et entraîner un changement de conformation de la myosine. L'angle que fait la tête de myosine avec la queue allongée va diminuer de 90° à 45° . Myosine et actine étant liées, ce changement de conformation va entraîner un *mouvement relatif* entre filaments fins et filaments épais. La configuration obtenue, stable en absence d'ATP, est appelée configuration rigor car elle est à l'origine de la rigidité cadavérique (rigor mortis).

La liaison d'une molécule d'ATP sur la tête de myosine entraîne la dissociation de la liaison actine-myosine.

Enfin l'hydrolyse de cet ATP en ADP + Pi entraîne un changement de conformation de la myosine : l'angle formé par la tête et la queue de myosine revient à sa valeur initiale. Au final, la tête de myosine s'est donc déplacée vers l'extrémité « plus » du filament d'actine (située côté strie Z).



La production de force

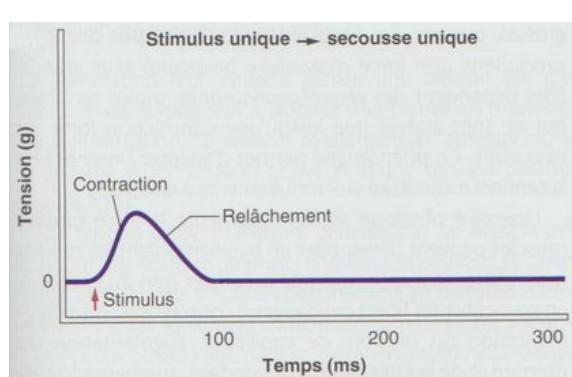
UNITÉ MOTRICE

Un neurone moteur est connecté à plusieurs fibres musculaires (une terminaison = une fibre musculaire) : on parle **d'unité motrice**.

Quand l'unité motrice est activée, toutes les fibres musculaires répondent de la même façon de la même intensité en fonction de leur taux de calcium.

(loi de Henneman) : Sont recrutées les fibres en fonction de leur taille dans l'ordre croissant, implique les fibres de type I puis type IIa puis IIx.

SFCOUSSE MUSCUI AIRF



C'est un phénomène mécanique.

On a un temps de latence puis contraction + relâchement.

La phase de relaxation va correspondre à une diminution de nombres de ponts formés liés à la diminution du calcium dans la cellule.

La contraction musculaire est provoquée par une augmentation de la concentration en calcium

intracellulaire, le relâchement est donc obtenu par un retour à la concentration initiale.

L'augmentation de la concentration en calcium intracellulaire ne dure que quelques millisecondes. Le retour à la situation initiale est rapidement obtenu par l'action convergente de trois phénomènes :

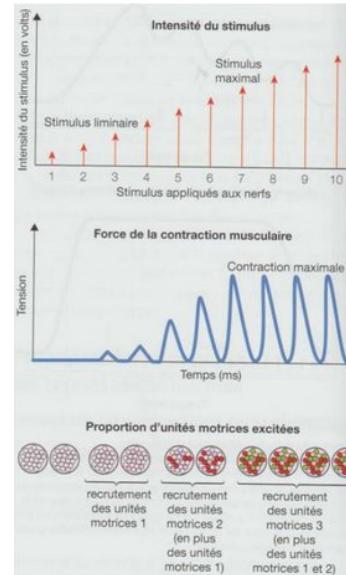
1. La fermeture rapide des canaux calciques
2. La liaison du calcium sur différentes protéines (dont la troponine)
3. Le pompage actif vers la lumière du réticulum sarcoplasmique par des ATPases calcium-dépendantes appelées SERCA.

Une secousse est définie par sa durée et son amplitude. Elle dépend aussi du type de fibre. Mais aussi par les conditions chimiques locales comme le pH, les hormones et la température.

Sommation des secousses

SOMMATION SPATIALE

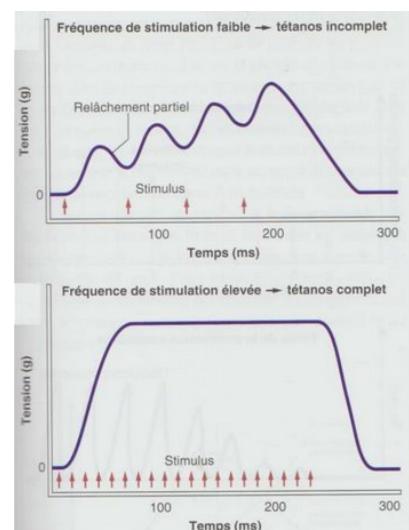
Plus on augmente l'intensité de la stimulation, plus on recrute d'unités motrices avec un seuil élevée. Donc plus on recrute d'unités motrices : l'amplitude de la contraction est alors plus élevée.



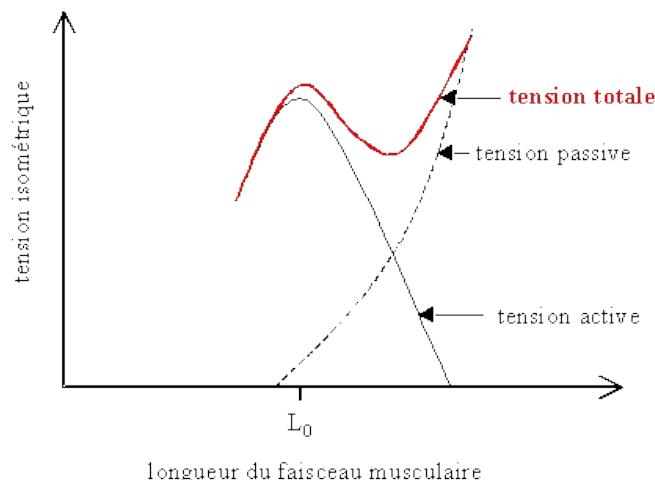
SOMMATION TEMPORELLE

On appelle ça le **tétanos**.

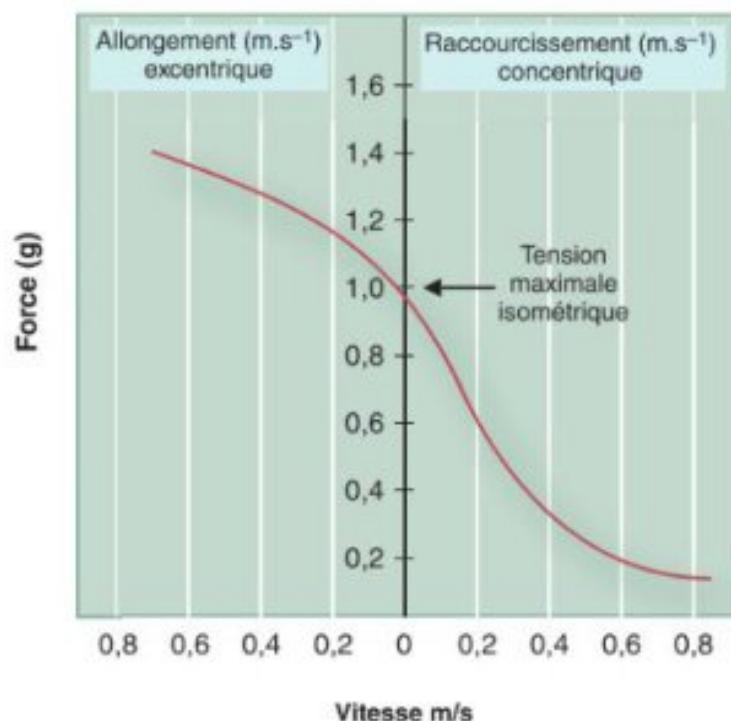
Si on a une 2^e stimulation pendant la période de relâchement alors on a une sommation.



Relation tension longueur (en fonction du nombre de ponts actine myosine)



Relation force vitesse



LA MÉMOIRE MUSCULAIRE

- Diamètre augmente avec entraînement : *hypertrophie*
- Nécessite alors fusion avec *myocytes pour récupérer des noyaux*
- Désentraînement n'enlèverait pas les noyaux : hypertrophie plus facile (théorie contestée ?)