

J. DIEBOLD J.P. CAMILLERI
M. REYNÉS P. CALLARD

ANATOMIE PATHOLOGIQUE GÉNÉRALE



BIBLIOTHÈQUE DE L'ÉTUDIANT EN MÉDECINE

J.b. baillière

MD 372

J. DIEBOLD

Professeur sans chaire
Biologiste des Hôpitaux de Paris

J.- P. CAMILLERI

Maitre de conférence agrégé
Biologiste des Hôpitaux de Paris

M. REYNÈS

Chef de Travaux
Assistant de Biologie des Hôpitaux de Paris

P. CALLARD

Chef de Travaux
Assistant de Biologie des Hôpitaux de Paris

Photographies: M. WOLFELSPERGER

ANATOMIE PATHOLOGIQUE GÉNÉRALE

BIBLIOTHÈQUE COMMUNALE
TIZI-OUZOU

IDE 1541 $\frac{1}{1}$



ÉDITIONS J.-B. BAILLIÈRE

19, RUE HAUTEFEUILLE, PARIS (6^e)

1977

TABLE DES MATIÈRES

| | |
|--|----|
| CHAPITRE PREMIER. — Présentation de l'anatomie pathologique | 7 |
| Notion de lésion | 7 |
| Buts de l'anatomie pathologique | 10 |
| CHAPITRE II. — Moyens d'étude en anatomie pathologique | 11 |
| Techniques de prélèvement | 11 |
| Techniques d'étude courantes | 13 |
| Principes de microscopie optique | 14 |
| Techniques particulières | 14 |
| CHAPITRE III. — Éléments de pathologie cellulaire | 17 |
| Structure de la cellule normale | 17 |
| Modifications élémentaires des constituants cellulaires | 21 |
| <i>Lysosomes</i> | 21 |
| <i>Ribosomes</i> | 23 |
| <i>Réticulum endoplasmique</i> | 24 |
| <i>Mitochondries</i> | 25 |
| <i>Membrane cellulaire</i> | 26 |
| Nécrose et mort cellulaire | 26 |
| <i>La mort cellulaire physiologique</i> | 27 |
| <i>Les états nécrotiques tissulaires</i> | 28 |
| Atrophie et hypertrophie | 30 |
| <i>Atrophie</i> | 30 |
| <i>Hypertrophie</i> | 32 |
| CHAPITRE IV. — L'Inflammation | 35 |
| <i>Notions générales</i> | 35 |
| Qu'est-ce que l'inflammation | 35 |
| Quels sont les éléments intervenant dans la réaction inflammatoire ? | 36 |
| <i>Systèmes cellulaires</i> | 36 |
| Le système lympho-plasmocytaire | 36 |
| Les phagocytes : granulocytes et macrophages | 38 |

| | |
|--|--------|
| <i>Médiateurs humoraux</i> | 43 |
| Médiateurs d'origine cellulaire locale | 43 |
| Médiateurs d'origine plasmatique | 44 |
| Où se déroule l'inflammation ? | 48 |
| Comment se comportent les tissus épithéliaux ? | 50 |
| <i>La peau</i> | 50 |
| <i>Les muqueuses</i> | 51 |
| Quelles sont les causes de l'inflammation ? | 52 |
| <i>Les différents temps de la réaction inflammatoire</i> | 53 |
| Les réactions vasculo-sanguines | 53 |
| <i>La congestion active</i> | 53 |
| <i>L'œdème inflammatoire</i> | 55 |
| <i>La diapédèse leucocytaire</i> | 56 |
| Les réactions cellulaires | 59 |
| La détersion | 59 |
| La cicatrisation | 62 |
| <i>Constitution du bourgeon charnu</i> | 62 |
| <i>Évolution du bourgeon charnu</i> | 62 |
| <i>Modifications des tissus épithéliaux</i> | 64 |
| <i>La qualité des cicatrices</i> | 65 |
| <i>Les différents types de cicatrices</i> | 65 |
| <i>Aspects selon la prédominance d'un type de modification réactionnelle</i> | 67 |
| Les inflammations aiguës | 67 |
| <i>Inflammation congestive</i> | 67 |
| <i>Inflammation hémorragique</i> | 67 |
| <i>Inflammation œdémateuse</i> | 68 |
| <i>Inflammation fibrineuse</i> | 68 |
| <i>Inflammation purulente</i> | 70 |
| <i>Inflammations nécrosantes</i> | 71 |
| Les inflammations subaiguës | 72 |
| <i>Population cellulaire</i> | 72 |
| <i>Différents types de granulomes</i> | 72 |
| Les inflammations chroniques | 74 |
| <i>Le problème de la spécificité des lésions inflammatoires</i> | 75 |
| <i>Inflammations dues à des corps étrangers</i> | 76 |
| Corps étrangers d'origine exogène | 77 |
| Corps étrangers d'origine endogène | 77 |
| <i>Inflammations d'origine bactérienne</i> | 78 |
| Infections à pyogènes | 78 |
| Tuberculose | 79 |
| <i>Particularités de l'inflammation tuberculeuse</i> | 79 |
| <i>Les lésions histologiques élémentaires et leurs modalités évolutives</i> | 82 |
| <i>Les lésions macroscopiques élémentaires</i> | 86 |
| <i>La maladie tuberculeuse</i> | 88 |
| Le problème des lésions tuberculoïdes non tuberculeuses | 90 |
| Syphilis | 90 |
| <i>Syphilis acquise</i> | 90 |
| <i>Syphilis congénitale</i> | 91 |
| Actinobactériose ou actinomycose | 92 |

| | |
|---|-----|
| Mycoses | 93 |
| Les mycoses cutané-muqueuses | 93 |
| Les mycoses viscérales | 93 |
| Les mycoses disséminées | 95 |
| Parasitoses | 96 |
| Toxoplasmose | 96 |
| Autres parasitoses | 97 |
| Viroses | 98 |
| Les virus | 98 |
| <i>Caractères généraux. Constitution</i> | 98 |
| <i>Classification. Cycle viral</i> | 99 |
| <i>Propriétés cytopathogènes in vitro</i> | 100 |
| Les réactions de défense contre les virus | 100 |
| <i>Réactions de défense non spécifiques</i> | 100 |
| <i>Réactions de défense spécifiques</i> | 101 |
| Schéma évolutif des infections virales | 102 |
| <i>Phase de latence</i> | 102 |
| <i>Phase d'infection patente</i> | 103 |
| <i>Évolution ultérieure</i> | 105 |
| Notions d'immunopathologie | 106 |
| Les maladies par déficit immunitaire | 106 |
| Les maladies par hypersensibilité | 106 |
| <i>Hypersensibilité de type I (atopie, anaphylaxie)</i> | 106 |
| <i>Hypersensibilité de type II (avec anticorps cytotoxiques)</i> | 108 |
| <i>Hypersensibilité de type III (par complexes immuns circulants)</i> | 109 |
| <i>Hypersensibilité à médiation cellulaire (de type retardé)</i> | 111 |
| Auto-immunité | 112 |
| Transplantation et rejet des greffes | 114 |
| CHAPITRE V. — Pathologie circulatoire | 117 |
| Hyperhémie ou congestion | 117 |
| Congestion active | 118 |
| <i>Lésions élémentaires</i> | 118 |
| <i>Conséquences. Causes</i> | 119 |
| Congestion passive | 119 |
| <i>Lésions élémentaires</i> | 119 |
| <i>Conséquences</i> | 119 |
| <i>Formes étiologiques</i> | 120 |
| Insuffisance cardiaque congestive | 120 |
| Congestion passive localisée | 126 |
| Hémorragie | 127 |
| Principaux types | 127 |
| Conséquences | 127 |
| Thrombose | 129 |
| Différentes étapes de la formation du thrombus | 129 |

| | |
|---|-----|
| Aspects morphologiques des thromboses | 131 |
| Différentes modalités évolutives des thromboses | 133 |
| Facteurs favorisants | 137 |
| Formes topographiques | 138 |
| <i>Embolie</i> | 140 |
| Formes étiologiques | 140 |
| Conséquences des embolies | 142 |
| <i>Hypoxie. Ischémie. Infarctus</i> | 143 |
| Hypoxie | 143 |
| Ischémie | 144 |
| <i>Causes de l'ischémie</i> | 144 |
| <i>Facteurs favorisants</i> | 144 |
| <i>Physiopathologie</i> | 145 |
| <i>Lésions élémentaires</i> | 146 |
| <i>Formes évolutives</i> | 147 |
| Infarctus | 148 |
| <i>Aspects évolutifs</i> | 148 |
| <i>Principales localisations</i> | 150 |
| <i>Infarctissement. Apoplexie</i> | 155 |
| <i>Œdème</i> | 156 |
| Répartition normale des volumes liquidiens dans l'organisme | 156 |
| Aspects morphologiques de l'œdème | 156 |
| Physiopathologie | 157 |
| <i>Choc</i> | 159 |
| Physiopathologie | 159 |
| Étiologie | 160 |
| Conséquences tissulaires | 160 |
| CHAPITRE VI. — Pathologie métabolique | 163 |
| <i>Généralités</i> | 163 |
| <i>Les lipides et les perturbations de leur métabolisme</i> | 165 |
| Troubles du métabolisme des triglycérides | 165 |
| <i>Métabolisme normal des triglycérides</i> | 165 |
| <i>Pathologie du tissu adipeux</i> | 166 |
| <i>Stéatose</i> | 167 |
| Troubles du métabolisme des cholestérides | 170 |
| <i>Métabolisme normal des cholestérides</i> | 170 |
| <i>Aspects histologiques des surcharges</i> | 170 |
| <i>Formes anatomo-cliniques</i> | 170 |
| Troubles du métabolisme des lipides complexes | 172 |
| <i>Métabolisme normal des lipides complexes</i> | 172 |
| <i>Les dyslipidoses</i> | 172 |

| | |
|--|-----|
| <i>Les glucides et les perturbations de leur métabolisme</i> | 175 |
| Troubles du métabolisme du glycogène | 175 |
| <i>Métabolisme normal</i> | 175 |
| <i>Aspects histologiques des surcharges</i> | 176 |
| <i>Causes</i> | 176 |
| Sécrétions muqueuses | 177 |
| Glycosaminoglycannes tissulaires | 177 |
| <i>Les protéines et les perturbations de leur métabolisme</i> | 178 |
| Troubles globaux du métabolisme protéique | 178 |
| Troubles du métabolisme des acides aminés | 179 |
| La goutte | 180 |
| <i>Les pigments endogènes et les perturbations de leur métabolisme</i> | 182 |
| Hémosidéroses et hémochromatoses généralisées | 182 |
| <i>Métabolisme normal du fer</i> | 182 |
| <i>Aspects morphologiques du fer dans les tissus</i> | 183 |
| <i>Formes anatomo-cliniques</i> | 184 |
| Ictères | 187 |
| <i>Métabolisme de la bilirubine</i> | 187 |
| <i>Principaux types d'ictères</i> | 188 |
| Troubles du métabolisme des porphyrines | 190 |
| La mélanine | 190 |
| Les lipopigments (lipofuscines, céroïdes) | 190 |
| <i>Les substances minérales et les perturbations de leur métabolisme</i> | 192 |
| Troubles du métabolisme du calcium | 192 |
| <i>Les calcifications locales ou dystrophiques</i> | 192 |
| <i>Les calcifications métastatiques</i> | 193 |
| Troubles du métabolisme du cuivre | 194 |
| <i>Surcharges d'origine exogène</i> | 195 |
| Anthracose | 195 |
| Silicose | 195 |
| Argyrisme | 196 |
| Infiltration par la polyvinylpyrrolidone | 196 |
| Infiltration par les sels de thorium | 196 |
| Asbestose | 196 |
| CHAPITRE VII. — L'athérosclérose | 197 |
| Qu'est-ce que l'athérosclérose ? | 197 |
| Quand apparaît l'athérosclérose ? | 198 |
| Où siègent les lésions ? | 198 |
| Quelles sont les lésions de l'athérosclérose ? | 198 |
| <i>Lésions de l'aorte</i> | 198 |
| <i>Lésions des artères distributrices</i> | 202 |
| Quels sont les mécanismes physiopathologiques de l'athérosclérose ? | 203 |
| Quelle est la cause de l'athérosclérose ? | 205 |
| CHAPITRE VIII. — Dépôts tissulaires anormaux | 207 |
| Dépôts hyalins | 207 |

| | |
|---|-----|
| <i>Aspects morphologiques</i> | 208 |
| <i>Formes anatomo-cliniques</i> | 208 |
| Dépôts fibrinoïdes | 209 |
| <i>Aspects morphologiques</i> | 209 |
| <i>Formes anatomo-cliniques</i> | 210 |
| Dépôts amyloïdes | 211 |
| <i>Caractérisation des dépôts amyloïdes</i> | 211 |
| <i>Aspects morphologiques</i> | 212 |
| <i>Formes anatomo-cliniques</i> | 214 |
| <i>Physiopathologie</i> | 216 |
| | |
| CHAPITRE IX. — Les scléroses | 217 |
| Substances intercellulaires conjonctives normales | 217 |
| Aspects morphologiques des scléroses | 218 |
| Facteurs étiologiques | 220 |
| Conséquences des scléroses | 222 |
| | |
| CHAPITRE X. — Pathologie du renouvellement et du développement tissulaire | 225 |
| La reproduction cellulaire et ses désordres | 225 |
| <i>Mitose et cycle cellulaire</i> | 225 |
| <i>Renouvellement des tissus</i> | 227 |
| <i>Contrôle du renouvellement cellulaire</i> | 228 |
| <i>Régénération cellulaire</i> | 229 |
| <i>Désordres de la reproduction cellulaire</i> | 230 |
| La différenciation cellulaire et ses désordres | 232 |
| <i>Métamorphose</i> | 232 |
| <i>Métaplasie</i> | 233 |
| <i>Dédifférenciation</i> | 234 |
| Malformations congénitales | 235 |
| <i>Différents types selon le mécanisme</i> | 235 |
| <i>Période de constitution des malformations</i> | 236 |
| <i>Différents types anatomo-cliniques</i> | 236 |
| | |
| CHAPITRE XI. — Pathologie tumorale | 239 |
| <i>Caractères généraux des tumeurs</i> | 239 |
| Qu'est-ce qu'une tumeur ? | 239 |
| Différents types de tumeurs | 240 |
| <i>Les tumeurs bénignes</i> | 240 |
| <i>Les tumeurs malignes</i> | 242 |
| <i>Rapports entre tumeurs bénignes et tumeurs malignes</i> | 243 |
| Les états pseudo-tumoraux | 243 |
| <i>Pseudo-tumeurs d'origine inflammatoire</i> | 243 |
| <i>Pseudo-tumeurs d'origine dystrophique</i> | 244 |
| <i>Pseudo-tumeurs d'origine malformative</i> | 245 |
| | |
| <i>Tumeurs bénignes épithéliales et conjonctives</i> | 246 |
| Tumeurs bénignes épithéliales | 246 |
| <i>Tumeurs bénignes de l'épiderme</i> | 246 |
| <i>Tumeurs bénignes des muqueuses</i> | 247 |
| <i>Tumeurs bénignes des parenchymes</i> | 250 |
| Tumeurs bénignes conjonctives | 251 |
| <i>Tumeurs bénignes du tissu conjonctif commun : fibromes</i> | 251 |

| | |
|--|-----|
| <i>Tumeurs bénignes du tissu adipeux : lipomes</i> | 252 |
| <i>Tumeurs bénignes des vaisseaux : angiomes</i> | 252 |
| <i>Tumeurs bénignes du muscle : myomes</i> | 252 |
| <i>Tumeurs bénignes du cartilage : chondromes</i> | 253 |
| <i>Tumeurs bénignes du tissu osseux</i> | 254 |
| | |
| Les tumeurs malignes ou cancers | 255 |
| Caractères des cellules cancéreuses | 255 |
| <i>Caractères morphologiques</i> | 255 |
| <i>Modifications de la membrane cellulaire</i> | 256 |
| <i>Modifications du comportement des cellules cancéreuses en culture</i> | 257 |
| <i>Propriétés fonctionnelles des cellules cancéreuses</i> | 257 |
| Le stroma | 259 |
| <i>La vascularisation du stroma</i> | 259 |
| <i>Différents types de stroma</i> | 260 |
| Différenciation des tissus cancéreux | 260 |
| <i>Cancers différenciés</i> | 260 |
| <i>Cancers indifférenciés ou anaplasiques</i> | 262 |
| La croissance tumorale | 262 |
| <i>La croissance tumorale locale</i> | 263 |
| <i>Cancer in situ</i> | 266 |
| <i>Dissémination cancéreuse</i> | 268 |
| La dissémination lymphatique | 268 |
| La dissémination hémato-gène | 270 |
| Autres voies de dissémination | 273 |
| Le code T N M | 274 |
| Relations hôte-tumeur | 274 |
| <i>Réactions immunitaires au cours des cancers</i> | 274 |
| <i>Les syndromes paranéoplasiques</i> | 275 |
| <i>Causes de mort des cancers</i> | 276 |
| <i>Guérison spontanée des cancers</i> | 277 |
| États précancéreux | 277 |
| <i>Lésions apparemment bénignes transmises héréditairement</i> | 277 |
| <i>États précancéreux acquis</i> | 277 |
| Classification des cancers | 278 |
| | |
| Carcinomes ou épithéliomas | 279 |
| Carcinomes des revêtements épithéliaux | 279 |
| <i>Les cancers cutanés</i> | 279 |
| <i>Les carcinomes paramalpighiens</i> | 282 |
| <i>Les cancers des muqueuses malpighiennes et cylindriques</i> | 283 |
| Carcinomes des parenchymes glandulaires | 285 |
| | |
| Sarcomes | 288 |
| Caractères généraux | 288 |
| Sarcomes du tissu conjonctif commun | 288 |
| <i>Sarcome fibroblastique ou fibrosarcome</i> | 288 |
| <i>Myxosarcomes</i> | 289 |
| <i>Proliférations fibroblastiques de pronostic incertain</i> | 290 |
| Sarcomes du tissu adipeux : liposarcomes | 290 |
| Sarcomes des tissus osseux et cartilagineux | 290 |
| <i>Sarcome ostéogénique</i> | 290 |
| <i>Chondrosarcome</i> | 291 |
| Sarcomes des muscles striés et lisses : rhabdomyosarcomes et léiomyosarcomes | 292 |
| Sarcomes des tissus vasculaires : angiosarcomes | 292 |

| | |
|--|-----|
| <i>Proliférations malignes des tissus hémolymphopoiétiques</i> | 293 |
| Les leucémies | 293 |
| Les syndromes prolifératifs diffus | 294 |
| Les sarcomes des tissus hémolymphopoiétiques | 294 |
| <i>Tumeurs des autres tissus</i> | 296 |
| Tumeurs des méninges et du système nerveux | 296 |
| Tumeurs embryonnaires et placentaires | 298 |
| Tumeurs du système mélanogène | 300 |
| <i>Facteurs étiologiques du cancer</i> | 302 |
| Les radiations ionisantes | 302 |
| La cancérogénèse chimique | 303 |
| <i>Les substances cancérogènes</i> | 303 |
| <i>Les substances co-carcinogènes</i> | 305 |
| <i>Mécanisme d'action des cancérogènes chimiques</i> | 305 |
| Les virus oncogènes | 305 |
| <i>Les virus oncogènes à ARN (oncornavirus)</i> | 306 |
| <i>Les virus oncogènes à ADN</i> | 308 |
| <i>Rôle des virus dans les cancers humains</i> | 309 |
| <i>Mode d'action</i> | 310 |
| Association des effets cancérogènes | 311 |
| Autres facteurs intervenant dans la cancérogénèse | 312 |
| TABLE DES MATIÈRES | 313 |

