

## Troubles d'adaptations cellulaires et tissulaires:

### I) Généralités :

**Définition:** toute cellule noble de l'organisme possède une faculté d'adaptation cad peut avoir des activités fonctionnelles particulières en rapport avec sa morphologie spécifique.

Ces cellules nobles sont capables de réagir à toute modification de leur environnement, ce sont ces modifications qui sont responsables des troubles d'adaptations. Ces troubles peuvent être provoqués par un stimulus physiologique ou plus souvent d'origine pathologique, ils peuvent être secondaire à un arrêt d'une stimulation normale.

**Types de troubles:**

- 1) **Métamorphose: cellule noble**
- 2) **Métoplasie: tissu**

### II) Métamorphose:

**Définition:** la transformation de la cellule ou d'un groupe de cellules en un autre groupe de cellules de forme et structure différentes, parfois de fonctions différentes.

**Causes:**

- **physiologique** : ex : la peau, l'épiderme est constitué de 2 parties (l'épiderme et le derme) l'épiderme a les cellules basales qui sont cubiques qui se transforment en cellule **malphigiennes** polyédriques  
-schéma-
- **pathologique** : on peut parler de :
  - **métamorphose simple** en cours de l'inflammation de l'endocol de l'utérus chez la femme (endocervicite chronique) on met en évidence au niveau de l'endocol des formations kystiques de taille variable où les cellules cylindriques deviennent aplaties appelées œuf ou kystes de NABOTH (au niveau de l'exocol)
  - **métamorphose complexe:** poumon cardiaque  
Ex: cellules cardiaques qui proviennent des cellules alvéolaires **endothéliiformes** au cours d'une insuffisance cardiaque gauche, ces cellules vont phagocyter le fer des hématies.  
Ex : au niveau de l'estomac en cas de gastrite chronique qui sont simples ils vont se transformer en cellules caliciformes qui rappellent la muqueuse intestinale.

### III) Métaplasie:

**Définition:** la transformation d'un tissu de fonction et de structure bien déterminé à un autre tissu de fonction et structure différente.

On peut l'évoquer à l'examen cytologique mais la métaplasie se porte dans un tissu. La métaplasie d'un tissu normal par sa structure et anormal par son siège. Elle peut permettre une meilleure adaptation de ce tissu que le tissu normal. Ce sont des phénomènes fréquents dans notre vie (inflammation, infection, gros fumeurs).

#### Types:

Métaplasie des tissus épithéliaux et métaplasie des tissus conjonctives.

- **Métaplasie des tissus épithéliaux :**

Elle intéresse particulièrement deux revêtements (revêtement cylindrique et revêtement malphigien). Cette métaplasie peut survenir d'une façon rapide donnant la métaplasie directe ou rapide, ou d'une façon lente pour donner la métaplasie absolue ou indirecte.

#### Métaplasie relative ou directe:

C'est la transformation d'une muqueuse malphigienne simple en une muqueuse plus différenciée. Elle est progressive elle se voit au niveau des muqueuse malphigienne (cavité buccale, œsophage, col de l'utérus chez la femme) qui se présente en tâche blanchâtre appelé leucoplasie. Les muqueuse buccale n'est pas kératinisé va se différencier pour être kératinisé : c'est la métaplasie épidermoïque, sur le plan clinique elle entraîne la leucoplasie. C'est une lésion à surveiller qui peut évoluer vers un cancer. Elle peut être régressive qui est la transformation de la glande sébacés en kyste épidermoïque.

#### Métaplasie absolue ou indirecte: beaucoup plus fréquente

C'est la transformation profonde d'un revêtement cylindrique en un revêtement malphigien.

Exemple: au niveau des bronches en cas de bronchite chronique, ces cellules bronchiques cylindriques vont se transformer cellules malphigiennes qui peut aller jusqu'à kératinisation.

-shéma-

## ● **Métaplasie des tissus conjonctifs :**

C'est la transformation d'un tissu conjonctif d'un type et d'une fonction bien déterminés en un autre tissu conjonctif de fonction et de structure différente.

### **2 types:**

- **physiologique:** ex: l'ossification enchondrale c'est le passage d'un tissu cartilagineux en un tissu osseux
- **pathologique:** de plus en plus rare  
ex : ostéome des cavaliers: transformation d'un tissu musculaire strié en un tissu osseux  
ex : ostéome du muscle brachiale antérieur: hématome peut se transformer en tissu osseux

### **Facteurs étiologiques:**

**Locaux régionaux :** se développent au niveau de la zone atteinte

- Vasculaire
- d'origine infectieuse
- cause toxique ou chronique (ex: ulcère)

### **Généraux:**

- en cas d'hypo ou avitaminose surtout A, métaplasie au niveau du globe oculaire (cornée de l'œil), vagin (chez la femme)
- en cas de traitements hormonales (prostate, sein)

### **Rapport entre métaplasie et cancer:**

Le cancer des bronches s'associe de plus en plus avec la métaplasie. La muqueuse bronchique est maphigienne.

Certains auteurs pensent qu'ils n'existent pas de rapport.

En cas de métaplasie directe ou absolue s'accompagnent généralement vers un cancer (métaplasie bronchique évolue vers un cancer).