

Les micronécroses dans les ostéoscléroses

Autor(en): **Rutishauser, Erwin**

Objektyp: **Article**

Zeitschrift: **Archives des sciences physiques et naturelles**

Band (Jahr): **28 (1946)**

PDF erstellt am: **21.07.2024**

Persistenter Link: <https://doi.org/10.5169/seals-742929>

Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Inhalten der Zeitschriften. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern.

Die auf der Plattform e-periodica veröffentlichten Dokumente stehen für nicht-kommerzielle Zwecke in Lehre und Forschung sowie für die private Nutzung frei zur Verfügung. Einzelne Dateien oder Ausdrucke aus diesem Angebot können zusammen mit diesen Nutzungsbedingungen und den korrekten Herkunftsbezeichnungen weitergegeben werden.

Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. Die systematische Speicherung von Teilen des elektronischen Angebots auf anderen Servern bedarf ebenfalls des schriftlichen Einverständnisses der Rechteinhaber.

Haftungsausschluss

Alle Angaben erfolgen ohne Gewähr für Vollständigkeit oder Richtigkeit. Es wird keine Haftung übernommen für Schäden durch die Verwendung von Informationen aus diesem Online-Angebot oder durch das Fehlen von Informationen. Dies gilt auch für Inhalte Dritter, die über dieses Angebot zugänglich sind.

Erwin Rutishauser. — *Les micronécroses dans les ostéoscléroses.*

Sous le terme d'ostéosclérose, nous comprenons une extension interne du territoire osseux au détriment de la moelle. Cette définition la distingue de l'hypertrophie qui est caractérisée par une augmentation du volume avec ou sans changement de la densité osseuse. Il ne faut pas confondre ces deux processus, quoiqu'ils aillent souvent de pair; la maladie de Paget est un exemple de cette association.

Les formes de l'ostéosclérose sont multiples. L'étude de squelettes macérés ainsi que l'inspection radiologique permettent de séparer plusieurs groupes étiologiquement différents:

A. Ostéosclérose systématique ou généralisée:

- a) idiopathique (Albers-Schönberg),
- b) toxique (fluor, plomb, phosphore, strontium),
- c) myélopathique,
- d) cicatricielle (de guérison d'hyperparathyroïdie).

B. Sclérose localisée.

En pathologie humaine, les foyers sclérosants de la maladie de Paget jouent un grand rôle dans l'ensemble de cette ostéopathie. La structure macroscopique et supra-microscopique d'une sclérose généralisée est tout autre que celle d'une sclérose pagétique. Cette différence de structure se retrouve dans l'image histologique: structure ordonnée dans l'ostéosclérose généralisée, désordonnée dans l'ostéosclérose de la maladie de Paget (images en mosaïque).

Nous avons examiné le comportement des ostéocytes dans nombre d'ostéoscléroses d'origines diverses et nous avons été frappés par la fréquence des nappes micronécrotiques rencontrées. Déjà Askanazy avait signalé en cas de carcinose ostéoplastique la présence de micronécroses et leur attribuait un rôle important dans la densification pathologique du tissu. Au

cours de nos travaux sur l'oncose, nous avons cherché systématiquement ces images dans l'os normal et malade. L'histologie fine des ostéoscléroses qu'il nous a été donné d'examiner est caractérisée par de larges nappes centrotissulaires de nécrose; ces territoires comprennent des espaces de 4 à 30 cellules mortes avec ou sans modifications de la cavité osseuse; autour de la brèche nécrosée, il y a des zones qui correspondent, à notre avis, à de l'apposition récente.

Démonstration de clichés:

- a) micronécroses dans les ostéoscléroses toxiques,
- b) micronécroses au cours d'ostéites condensantes,
- c) micronécroses en bandes dans l'hyperostose sclérosante localisée des membres, de la calotte,
- d) micronécroses dans les foyers de sclérose pagétique.)

Ces micronécroses sont déjà intéressantes par le seul fait de leur fréquence. Elles ont échappé aux chercheurs qui se sont occupés de l'histologie des ostéoscléroses. Leur interprétation est difficile: s'agit-il simplement de nécroses de territoires trop éloignés de la vascularisation et des échanges humoraux? Nous ne le croyons pas. Nous pensons, au contraire, que les nécroses sont antérieures à la sclérose et qu'elles forment au point examiné le centre de la stimulation ostéoformatrice. En ce qui concerne la maladie de Paget, cet important détail d'histologie sera étudié systématiquement dans le travail de Schifferli.
