Zeitschrift: Der Heilmasseur-Physiopraktiker : Zeitschrift des Schweizerischen Verbandes staatlich geprüfter Masseure, Heilgymnasten und Physiopraktiker = Le praticien en massophysiothérapie : bulletin de la Fédération suisse des praticiens en massophysiothérapie

Herausgeber: Schweizerischer Verband staatlich geprüfter Masseure, Heilgymnasten und Physiopraktiker

Band: - (1937)

Heft: 3

Artikel: Resumé élémentaire des glandes endocrines

Autor: Favre, P.

DOI: https://doi.org/10.5169/seals-931042

Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist die Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften auf E-Periodica. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Zeitschriften und ist nicht verantwortlich für deren Inhalte. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern beziehungsweise den externen Rechteinhabern. Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen sowie auf Social Media-Kanälen oder Webseiten ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. Mehr erfahren

Conditions d'utilisation

L'ETH Library est le fournisseur des revues numérisées. Elle ne détient aucun droit d'auteur sur les revues et n'est pas responsable de leur contenu. En règle générale, les droits sont détenus par les éditeurs ou les détenteurs de droits externes. La reproduction d'images dans des publications imprimées ou en ligne ainsi que sur des canaux de médias sociaux ou des sites web n'est autorisée qu'avec l'accord préalable des détenteurs des droits. En savoir plus

Terms of use

The ETH Library is the provider of the digitised journals. It does not own any copyrights to the journals and is not responsible for their content. The rights usually lie with the publishers or the external rights holders. Publishing images in print and online publications, as well as on social media channels or websites, is only permitted with the prior consent of the rights holders. Find out more

Download PDF: 17.07.2025

ETH-Bibliothek Zürich, E-Periodica, https://www.e-periodica.ch

Resumé élémentaire des glandes endocrines

Par Ph. Favre, Genève
avec la collaboration de F. Findeys, Genève
(Suite)

Glandes Surrénales

Les glandes surrénales forment deux petites masses aplaties, d'un poids de 5 grammes environ, dont la forme est variable: ovoïdé, triangulaire ou en croissant. Les surrénales sont situées à la partie postérieure et supérieure de la cavité abdominale et appliquées contre la paroi postérieure de cette cavité, au dessous du diaphragme de chaque côté de la colonne vertébrale et des gros vaisseaux (aorte à gauche, veine cave inférieure à droite). Elles sont en rapport avec le plexus solaire. Elles sont placées au dessus des reins, auxquels en quelque sorte elles forment un bonnet. Enfin au devant des surrénales se trouvent les organes supérieure de l'abdomen (pancréas et estomac à gauche, angle hépatique du duodénum et foie à droite).

Les surrénales comprennent une membrane d'enveloppe périphérique fibreuse et mince nommée capsule et une substance ou parenchyme formée de deux parties distinctes: 1. une partie extérieure, substance corticale ou écorce de couleur jaunâtre, 2. une partie centrale, la substance médullaire ou moelle de couleur brune.

Les fonctions des glandes surrénales sont multiples: la plus importante, celle de la substance médullaire est indispensable à la vie.

La substance médullaire constitue à l'intérieur de l'écorce une petite glande vasculaire sanguine dont le courant veineux entraîne la sécrétion. Cette sécrétion produit le resserrement des vaisseaux et l'augmentation de la pression artérielle, par son action hypertensive. Cette action est due à l'adrénaline, hormone des surrénales. L'adrénaline agit sur la tension artérielle ainsi que sur le myocarde et les vaisseaux par l'intermédiaire du sympathique. Elle influence également la régulation du glucose. Elle est un poison des vaisseaux. Des injections répétées de cette substance provoquent des troubles graves et mortels.

L'écorce surrénale, n'est cependant pas indispensable à la vie. Elle tient sous sa dépendance la propriété qu'a la glande, de détruire les toxines d'origine organique ou extérieure. Les poisons sur lesquels agit la sécrétion surrénale sont ceux qui résultent du travail musculaire et de la fatigue. Cette sécrétion est donc antitoxique.

D'autre poisons d'origine endogène sont encore neutralisés par ces glandes.

La fonction antitoxique des glandes surrénales appartient aux cellules de la couche corticale, riches en lipoïdes, et particulièrement en cholestérine. Cette action a été définie par le Dr. Havier.

Les troubles fonctionnels des capsules surrénales peuvent être de deux ordres et peuvent réagir aux influences morbides de deux façons, soit par excès de sécrétion (hyperfonctionnement), soit par défaut (insuffisance surrénale).

L'Hyperfonctionnement surrénal, se traduit par une hypertension artérielle avec hypertrophie du cœur, des signes de néphrite chronique, d'athérome ou d'artériosclérose. Certains malades succombent à une rupture vasculaire, à l'urémie, à l'insuffisance cardiaque, aux néphrites, à l'intoxication saturnique, etc.

L'adrénaline, extrait capsulaire, contient un poison vaso-constricteur énergique, cet extrait a été isolé pur, par le physiologiste Takamine. Injecté à faible dose dans le courant circulatoire, il provoque un ralentissement du cœur avec amplification de ses battements et une remarquable élévation de la pression artérielle (démontré par les Drs. Olivier et Schæffer. Il suffit d'un millième de milligramme de chlorhydrate d'adrénaline en injection intraveineuse pour provoquer une élévation de la pression artérielle, et répétées ces injections pendant plusieurs jours, suivant le Dr. Josué, déterminent des lésions scléreuses des parois artérielles, de l'athérome. Le chlorhydrate d'adrénaline en solution de 1/1000 rend les tissus exsangues, circonstance qui permet aux chirurgiens d'opérer sans être gênés par un écoulement de sang.

L'adrénaline agit aussi sur les tissus innervés par le sympathique: ce poison excite le système nerveux sympathique et le résultat en est, soit des phénomènes d'excitation, soit des phénomènes d'inhibition suivant l'action des nerfs sympathiques sur l'organe: dilatation de la pupille, érection des poils, arrêt des contractions péristaltiques de l'intestin, etc.

L'insuffisance surrénale est plus fréquente, elle peut se présenter sous différents aspects.

Deux symptômes sont particulièrement prédominants: asthénie progressive ou intense, une lassitude physique et intellectuelle pouvant aboutir à une prostration, à une apathie complète, et une hypotension artérielle (9—8 et même au dessous).

D'autres troubles ont aussi été observés, tels que: troubles circulatoires, troubles digestifs, douleurs lombaires ou épigastriques, troubles cérébraux (somnolence, délire, céphalée). L'amaigrissement, l'atrophie musculaire sont habituels.

L'insuffisance surrénale s'observe surtout entre 20 et 30 ans, elle est la conséquence de lésions chroniques des glandes surrénales: cancer, syphilis, tuberculose surtout. Elle a aussi été observée à la suite d'intoxications: empoisonnement alimentaire par des champignons, intoxication par gaz suffocants, éther, chloroforme, etc. L'insuffisance surrénale, pronostic grave, puisqu'elle peut entraîner la mort, peut être améliorée et même guérie par l'opothérapie surrénale.

(à suivre)

Buchdruckerei A. Lätsch-Studer, Olten