

# PATHOLOGIE HYPOPHYSAIRE

PR HAMDOUCHE. S

## RAPPELS :

L'hypophyse ou glande pituitaire est une glande endocrine de petite taille, pesant moins de 1 g, située à la base du crâne dans une loge hypophysaire appelée "selle turcique". Elle est attachée au cerveau (diencephale) par la tige pituitaire.

L'hypophyse est divisée en deux lobes :

- **L'antéhypophyse (adénohypophyse)** située en avant qui sécrète un certain nombre d'hormones :

- L'hormone de croissance : STH (ou GH) ;
- Les stimulines hypophysaires : TSH, ACTH, FSH-LH ;
- La prolactine.
- La melanostimuline MSH.

- **La post-hypophyse (neuro-hypophyse)** située en arrière ; c'est une projection de l'hypothalamus, qui stocke et libère :

- L'hormone antidiurétique ADH ou vasopressine
- L'ocytocine

Chez l'être humain l'hypophyse mesure environ 10 millimètres de diamètre et pèse environ 0,5 grammes<sup>2</sup>

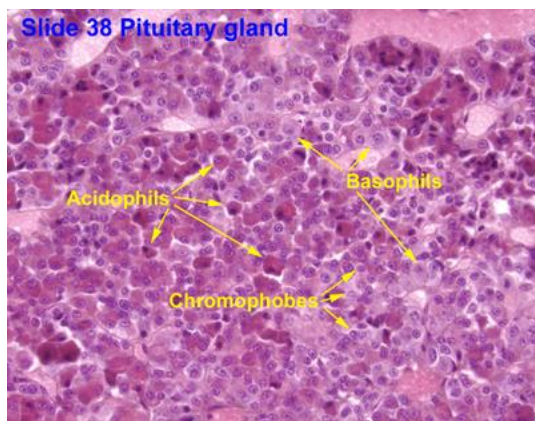
## Histologie :

Les cellules de l'antéhypophyse sont organisées en cordons de sécrétrices, entourés par un riche réseau de capillaires qui reposent sur un fin stroma renfermant des fibres de et de collagène.

acidophiles (rose ou orange)

basophiles (bleu)

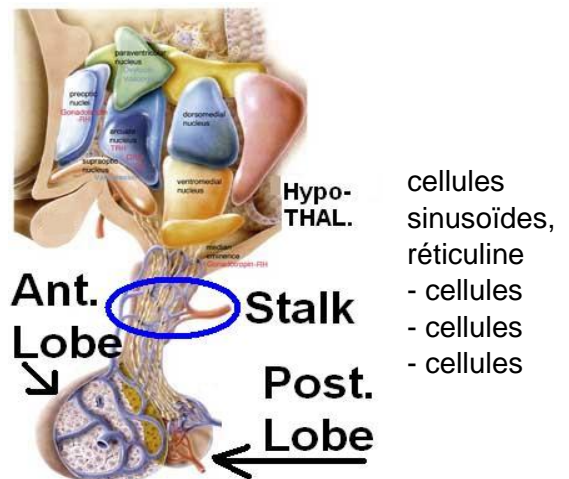
chromophobes (petites et peu colorées)



La posthypophyse contient les axones amyéliniques des cellules neurosécrétoires. Ces axones ont pour support les pituicytes (contient les axones de neurones dont les corps cellulaires se trouvent dans l'hypothalamus).

## MALFORMATIONS ET DEFORMATIONS :

- On note la présence de **vestiges épithéliaux** qui croissent avec l'âge, considéré comme foyers de **métaplasie** acquis sans gravité.
- Anomalie de migration de la poche de Rathke donnant des foyers d'anté hypophyse **ectopique**.
- **l'agénésie du lobe postérieur (rare)**, parfois une **hypoplasie ou déformation du lobe antérieur**



## DYSTROPHIES ET INFLAMMATION :

### A) Troubles circulatoires :

**Infarctus :** une zone de **nécrose de coagulation**, unique ou multiple, localisée ou étendue, respectant presque toujours une mince couche de cellules au contact de la capsule.

### B) HYPERPLASIE :

Il s'agit le plus souvent de l'**hyperplasie réactionnelle** qui consiste en une prédominance de certains types cellulaires épithéliaux dans l'antéhypophyse.

Elle est physiologique (âge, grossesse, puberté) ou pathologique (hyperplasie des cellules thyrotropes dans certains cas d'hypothyroïdie non traitée).

### Tumeurs:

les tumeurs bénignes:

#### - **Adénome+++**

- Polyadénomatoase endocrinienne
- Craniopharyngiome
- Autres

#### ➤ Adénome

Les adénomes hypophysaires sont:

- De croissance habituellement lente sur plusieurs années.
- Développées à partir des cellules endocrines antéhypophysaires.
- Ils représentent 10 à 15 % des tumeurs intracrâniennes.
- Le tableau clinique dépend tantôt de son action mécanique sur les structures anatomiques de voisinage, tantôt de ses propriétés endocriniennes, ou des deux à la fois.

La symptomatologie endocrinienne **dépend du type de sécrétion des cellules de l'adénome:**

- les prolactinomes, les plus fréquents, entraînent le classique syndrome aménorrhée-galactorrhée
- les adénomes somatotropes sont responsables de l'acromégalie;
- les adénomes corticotropes entraînent une maladie de Cushing
- les adénomes thyrotropes, plus rares, une hyperthyroïdie.

### Aspects macroscopiques :

ceux qui méritent le nom d'adénome possèdent un **diamètre de quelques millimètres à plusieurs centimètres**, avec des **limites nettes et une capsule plus ou moins complète** la lésion est **molle et friable**. A la coupe, le tissu apparaît **blanc-grisâtre ou rosé ou rouge**, selon la vascularisation et parfois même, l'infiltration hémorragique. Le gros adénome est volontiers **nécrotique avec pseudokystes**.

### Aspects microscopiques :

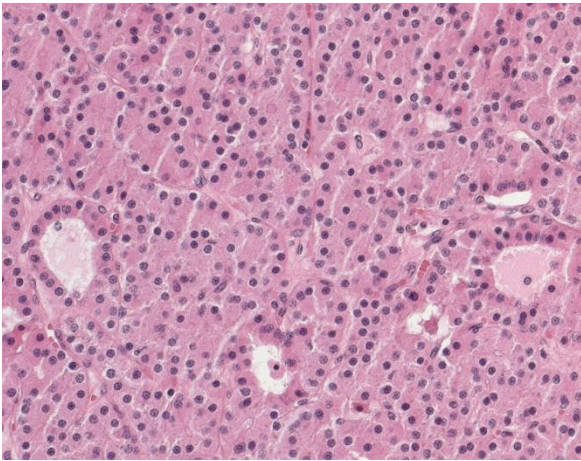
On décrit 3 catégories:

- Adénome acidophile ;
- Adénome basophile ;
- Adénome chromophile.

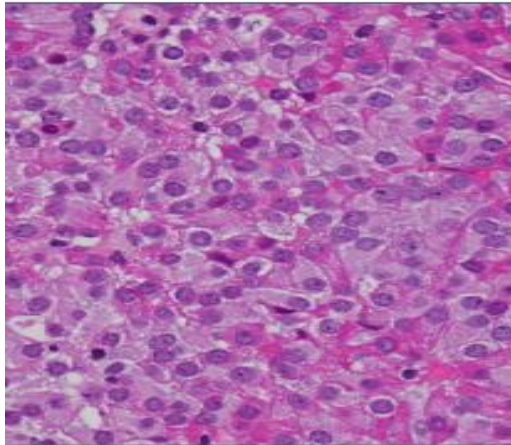
### L'architecture est variable :

- forme diffuse, la plus fréquente: vastes plages dépourvues d'organisation
- forme sinusoïdale moins commune: les éléments se répartissent en cordons régulièrement intriqués, sur un mode endocrinien, à de grêles capillaires sanguins
- forme papillaire: rare,
- certains adénomes à texture lâche, comprenant des cellules qui se placent électivement sur trois ou quatre rangs autour d'axes conjonctivo-vasculaires

Adénome à cellules acidophile



Adénome à cellules chromophobes



➤ **Polyadénomatosose endocrinienne** :

Encore appelé adénomatosose pluri-endocrinienne , comprend: un adénome antéhypophysaire acidophile ou chromophobe, un ou plusieurs adénomes parathyroïdiens et un ou plusieurs adénomes du pancréas endocrine, des adénomes exocriniens, gastrique, rénal ou prostatique, peuvent s'y associer.

➤ **Craniopharyngiome** :

C'est une tumeur dysgénétique développée à partir de vestiges de la poche de Rathke.

**Aspects macroscopiques** :

le craniopharyngiome est **un nodule gris-rougeâtre, bien délimité, en partie kystique et calcifié.**

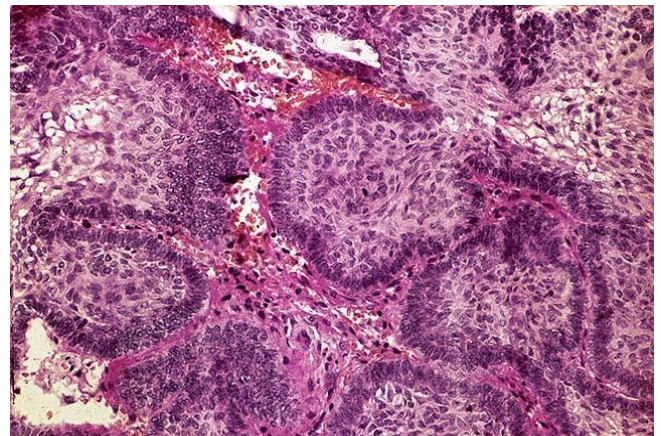
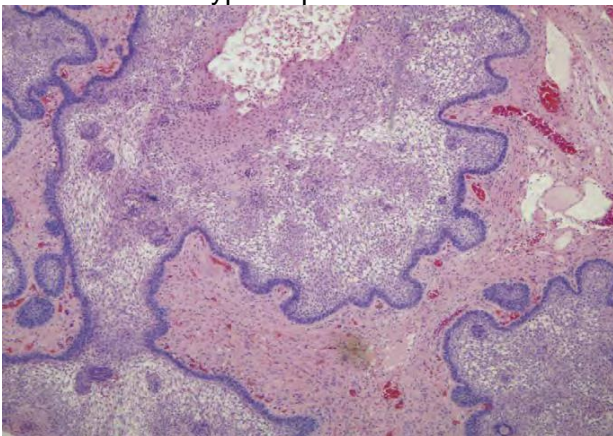
**Aspects Histologiques:**

Il existe deux sous-types histologiques principaux :

- l'adamantinome hypophysaire (ou classique) chez l'enfant et l'adolescent
- le craniopharyngiome papillaire chez l'adulte

**Aspects microscopiques** :

- ❖ la structure histologique de l'adamantinome se rapproche de celle de **l'améloblastome** du maxillaire inférieur. C'est la raison pour laquelle on l'appelle encore adamantinome hypophysaire. La tumeur comprend des cordons de cellules pavimenteuses, parfois franchement **malpighiennes avec globes cornés.**
- ❖ Le craniopharyngiome papillaire: un épithélium squameux avec des papilles hypertrophiées.



Les cellules périphériques des cordons se disposent **en palissades sur la membrane basale.** Celles du centre des cordons s'effilochent en un tissu spongieux dans lequel des kystes peuvent se creuser.

➤ **Autres**

D'exceptionnels kystes dermoïdes et tératomes complexes bénins se rencontrent dans la région sellaïre

- **TUMEURS MALIGNES PRIMITIVES** :

L'adénocarcinome hypophysaire est très rare.

- **TUMEURS SECONDAIRES** :

Les deux lobes peuvent être atteints séparément ou simultanément.

Les métastases de carcinomes sont courantes et proviennent des tumeurs les plus variées, notamment de cancers du sein.

Carcinome hypophysaire

