le tissu cartilagineux



Introduction <3

Le tissu cartilagineux est un tissu **squelettique de soutien** avec une **matrice extracellulaire solide**, **non minéralisée**, **non innervée** et **dépourvue de vascularisation+++**

Il présente une organisation homogène, avec une masse matricielle amorphe qui délimite des logettes, les <u>chondroplastes</u> qui vont emprisonner 1 à 4 cellules cartilagineuses matures qu'on appelle les <u>chondrocytes</u>.

Les chondrocytes synthétisent la MEC composée de fibres conjonctives et de substance fondamentale+++ et en contrôlent la composition.

<u>Mémo</u>: +++

Chondroplaste = comme le plastique d'un emballage = la loge

Chondroblaste = comme bébé = la cellule la moins différenciée

Les chondrocytes vont présenter en ME :

- Des expansions cytoplasmiques qui vont pénétrer la matrice
- De nombreuses molécules exprimées à la surface membranaire avec : des intégrines (interviennent dans l'interaction entre les cellules et la matrice) et des récepteurs notamment hormonaux pour le contrôle du fonctionnement des cellules

Ces cellules sont arrondies et mesurent de 10 à $40\mu m$ de diamètre et sont enfermées dans des logettes formées par la MEC = chondroplastes

Elles possèdent un noyau volumineux, rond, central et nucléolé++ avec une émission de <u>courts prolongements</u> dans la MEC.



Variétés de cartilage <3

Selon la proportion relative des <u>trois composants</u> (chondrocytes, substance fondamentale et fibres conjonctives) et de la <u>nature</u> de ces fibres conjonctives, on distingue **trois types de cartilage** : le cartilage <u>hyalin</u> (le <u>plus répandu</u>), le cartilage <u>élastique</u> et le <u>fibrocartilage</u> (aussi appelé <u>cartilage fibreux</u>).

Le cartilage hyalin

C'est le plus répandu des cartilages. Il doit son nom à son aspect vitreux, opalin.

Les chondrocytes sont relativement **peu nombreux**, ils représentent **maximum 10% du volume tissulaire**.



La matrice entourant les chondrocytes est **morphologiquement homogène** et **riche en eau**, en GAGs sulfatés fixés sur des axes protéigues et des protéoglycanes.

Ils sont contenus dans la substance fondamentale <u>non</u> minéralisée : les GAGs sont fixés sur des axes protéines pour former des <u>protéoglycanes</u> eux-mêmes fixés sur de l'acide <u>hyaluronique</u>. L'ensemble forme une <u>charpente tridimensionnelle hydratée+++</u>

L'organisation de ces éléments est en réseau fibrillaire **lâche** comprenant de **fines fibres** de **collagène de type II** (90% des fibres de collagène) **visibles uniquement en ME+++** et spécifiques du TC.

Le cartilage hyalin ne possède PAS de fibres élastiques++

Récap: ++

GAGs sulfatés + axes protéiques = PG

PG + acide hyaluronique = charpente 3D

Les GAGs et protéoglycanes retiennent l'eau+++ pour que les tissus absorbent les chocs. Cette composition protéique permet au niveau des articulations, un rôle mécanique+++ au cartilage hyalin à savoir : solidité, souplesse et résistance à la pression par rétention d'eau.

Le cartilage hyalin possède des tissus **précurseurs** de l'ostéogénèse endochondrale.

- Chez l'embryon et le fœtus, le cartilage hyalin représente la majeure partie du squelette.
- Chez l'enfant et l'adolescent, il représente le cartilage articulaire, de croissance (cartilage de conjugaison), le cartilage des voies respiratoires et costaux (jonction sternum-côtes).
- Chez l'adulte, il représente le cartilage articulaire (recouvre les surfaces osseuses au niveau des articulations et permettent le glissement des pièces osseuses les unes contre les autres), le cartilage des voies respiratoires (larynx = voies respiratoires avec des contraintes mécaniques répétées donc besoin de déformabilité relative + d'être rigide, cloisons nasales, trachée, bronches), anneaux de l'arbre trachéo-bronchique et costaux.



Le cartilage élastique

Il possède un aspect morphologique similaire au cartilage hyalin mais avec des fibres élastiques+++ avec une coloration jaunâtre.

On observe une coloration qui met en évidence les fibres élastiques qui sont importantes et denses dans ce type de cartilage.

Il possède une résistance aux forces d'extension = territoire avec une déformation qui est réversible pour revenir à l'état initial.

Des territoires subissent des **déformations régulières** comme : les trompes d'Eustache (trompe auditive), le conduit auditif externe, le pavillon de l'oreille, l'épiglotte et les ailes du nez.

Le fibrocartilage

Le fibrocartilage ou cartilage fibreux, de par sa structure a un aspect **intermédiaire** entre le tissu conjonctif dense et le cartilage hyalin.

La MEC est constituée de fibres de collagène de type I+++++ associées aux fibres de collagène de type II pour former des faisceaux épais.

Il possède une **alternance** de couches de **fibres de collagène** et **substance fondamentale**.

On peut voir une succession de fibres et de tissu pour séparer les lamelles de cartilage, **d'orientation très nette** ce qui confère les **propriétés mécaniques de résistance**.



Les fibres de collagène sont orientées selon la direction des forces mécaniques, des lignes de tension auxquelles les tissus sont soumis pour **augmenter la résistance+++**

La MEC est peu abondante++

Cela confère au cartilage des propriétés mécaniques de résistance via le collagène++++

Le fibrocartilage est présent au niveau des disques intervertébraux, de la symphyse pubienne, des ménisques articulaires (genoux), du cartilage articulaire et au niveau des zones d'insertion de certains tendons et ligaments (ex : le tendon d'Achille sur le calcanéum et du ligament rond sur la tête fémorale).

Les trois types de cartilages

	Cartilage hyalin	Cartilage élastique	Fibrocartilage
Chondrocytes	Peu nombreux	Peu nombreux	Plus nombreux et
			alignés
Substance	abondante	abondante	Peu abondante
fondamentale			
Fibres de collagène	II	II	I et II
Fibres élastiques	-	+	-
Périchondre	+ (SAUF cartilage	+	-
	articulaire)		

Le périchondre <3

En **périphérie** du cartilage, on retrouve du périchondre, qui correspond à un tissu conjonctif dense qui sépare le cartilage de tissus voisins.

Il entoure tous les cartilages SAUF le cartilage articulaire et le fibrocartilage+++

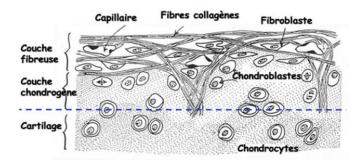
Il est subdivisé de deux couches :

- ✔ Une couche tendiniforme (fibreuse externe): vascularisée++ c'est un tissu conjonctif dense avec des fibres arciformes qui amarrent le périchondre au cartilage sous-jacent = pour approvisionner en éléments métaboliques, en eau et en oxygène (diffusion des vaisseaux vers les chondrocytes)
- ▼ Une couche chondrogène interne et cellulaire : c'est un tissu conjonctif lâche et peu vascularisé++ avec des cellules capables de prolifération de différenciation chondrocytaire pour participer à la croissance du cartilage par apposition

Les cartilages sont ainsi nourris par le périchondre++++

Cependant, les cartilages articulaires ne sont pas bordés par cette structure. L'approvisionnement va se faire par l'intermédiaire de la cavité articulaire grâce au liquide synovial d'un côté, et du tissu osseux sous chondral de l'autre.

Parce qu'ils sont dépourvus de vascularisation et nourris par diffusion, les tissus cartilagineux sont des tissus fragiles+++





Sur la photo de droite, on observe le **périchondre** en MO :

- Partie externe fibreuse vascularisée (1)
- Partie interne cellulaire (2)

La croissance des cartilages <3

Les capacités de multiplication des chondrocytes sont limitées dans le temps.

- Chez l'enfant et l'adolescent, cette multiplication participe à la croissance du cartilage.
- Chez l'adulte, il n'y a plus de multiplication cellulaire mais le métabolisme reste actif++

Ainsi, la substance fondamentale, en renouvellement permanent, participe à la croissance de certains cartilages tout au long de la vie, par exemple au niveau du pavillon de l'oreille.

2 mécanismes assurent la croissance des cartilages :

Croissance appositionnelle	Croissance interstitielle	
Uniquement les cartilages AVEC périchondre	Concerne TOUS les cartilages	
Croit par appositions successives à partir de la couche chondrogène du périchondre Les cellules souches ont une division asymétrique +++ Une cellule mère donne deux cellules filles non identiques++ - 1 identique à la cellule mère (c souche) - 1 qui rentre dans la voie de différenciation pour donner 1 pré chondroblaste qui va maturer pour produire les éléments de la matrice et se différencier pour donner un chondrocyte	Avec des mitoses (division) des chondrocytes au sein des chondroplastes Après la division, la synthèse de MEC éloigne les cellules filles les unes des autres En se renouvelant, ce processus donne naissance à une organisation en groupes chondrocytaires isogéniques (groupe de clones cellulaires) dont la disposition dépend des contraintes mécaniques ou « lignes de force » : - Axiaux : en colonnes, distribution en fil pour une croissance cartilagineuse en longueur	
	des os longs - Coronaire : en couronne, pour la croissance en largeur (diamètre) et en longueur	

Tout ceci est possible car les cellules se divisent en mitose.

Si l'axe des mitoses est le **même**, la mère donne 2 filles dans cet axe, et les filles vont ellemême suivre cet axe pour donner des **colonnes** mais si à chaque division, il y a une rotation de 90° qui donne une colonne cela explique les différentes modalités de dispositions et de modes de croissance.

Illustration des deux types de croissance :

- Colonnes en haut pour la <u>longueur</u>
- Couronnes en bas pour la longueur et la largeur



Les rôles du tissu cartilagineux <3

On peut identifier 4 rôles pour ce tissu :

SOUTIEN	CROISSANCE	MECANIQUE	REPARATION DU TISSU
 Squelette embryon et fœtus Constitutifs des os longs Le cartilage des voies respiratoires maintient les voies OUVERTES Cartilage oreille → maintient la forme du pavillon de l'oreille 	 Chez le fœtus, il sert de matrice au tissu osseux qui le remplace progressivement Chez l'enfant, le cartilage de croissance assure le développement 	Les cartilages articulaires permettent le glissement des surfaces articulaires	 Lors d'une fracture, il joue un rôle dans les étapes précoces de réparation osseuse. Du cartilage se forme dans les fractures et se transforme progressivement en tissu osseux
	des os longs		

Encore des dédis :

Dédi à vous la team, croyez en vous et lâchez rien, on se retrouve bientôt en P2

Dédi à Sofia ma branche préférée et/ou votre tut physio à la retraite

Dédi à Chiraz notre petit soleil

Dédi à ma promo incroyable que je dois supporter jusqu'à 2027

Dédi au bungal 114 #foreverdansmoncoeurcommelaTTA

Dédi à Malak, Azedine, Titouan, Gabriel, Victor, Angeline, Emma-Lisa, Lilou, Candice, Prunelle, Jihane, Corentin je crois fort en vous

Dédi aux fillotes de kiki que j'ai rencontré à la sortie de l'exam du s1

Dédi à Akemi qui a une dédi sur chacune de mes fiches car c'est une madame incroyable

Dédi à ma petite llo, votre tut kiné qui met notre merveilleuse filière à l'honneur

Dédi à ma giga pote Fiona t'es mon coup de cœur, tu me fais mourir de rire chaque seconde de ma vie je pensais pas que c'était possible sérieux

Dédi à mes cops qui nous viennent de Corse : Maëliss, Angela, Santa et Livia <33

Dédi à Lisa (encore oui oui) mon soutient infaillible, tu me donnes toujours le sourire <3

Bossez bien l'histo, promis elle vous le rendra <33 #ecue8lemeilleurecue