## DR AFOUTNI

## LABORATOIRE D'HISTOLOGIE-EMBRYOLOGIE

## C H U CONSTANTINE

## LES GLANDES PARATHYROIDES

## I. INTRODUCTION:

Ce sont quatre petites glandes endocrines, de 50 mg chacune, situées au niveau de la face postérieure de la thyroïde, appliquées contre la face externe de la capsule thyroïdienne.
Il existe une parathyroïde supérieure et une parathyroïde inférieure de chaque côté.
Elles élaborent l'hormone parathyroildienne ou parathormone $=$ PTH qui est une hormone hypercalcémiante.

II. STRUCTURE HISTOLOGIQUE :

Les parathyroïdes sont des glandes trabéculaires non oriontées.
4 Elles sont entourées d'une capsule conjonctive très mince qui émet de fines travées incomplètes dans le parenchyme glandulaire * Elles comportent un stroma très réduit représenté par un réseau de fines fibres de réticuline entre les cordons cellulaires.


## Le parenchyme glandulaire :

- Est de type trabéculaire, formé par des cordons cellulairs.. allongés, sinueux, anastomosés, séparés par un réseau capillaire sanguin.
- Une fine lame basale sépare les cordons épithéliaux du stroma.
- Les cordons cellulaires parathyroïdiens sont constitués deux types cellulaires :
$\checkmark$ Les cellules principales:
- Elles Sont les plus nombreuses
- Elles apparaissent groupées autour d'un capillaire sanguin (aspect en pseudo-follicule)
- Leur cytoplasme contient en plus des organites habituels des grains de sécrétion
- Elles sécrètent la parathormone
- Suivant leur aspect fonctionnel on distingue :
*les cellules principales sombres
*les cellules principales claires
*les cellules principales intermédiaires


## $\checkmark$ Les cellules oxyphiles:

-elles sont plus volumineuses
-elles sont moins nombreuses, isolées ou disposées en amas
-leur cytoplasme est riche en mitochondries, en grains de glycogène -leur rôle n'est pas précisé


Parenchyme glandulaire parathyroïdien : aspect pseudo-folliculaire


Cellule principale

## III. HISTOPHYSIOLOGIE :

Les glandes parathyroïdes sont indispensables à la vie.

* Elles contrôlent la calcémie (taux de calcium dans le sang) grâce à une hormone hypercalcémiante $=$ la PARATHORMONE $=$ PTH secrétée par les cellules principales et excrétée par exocytose des grains de sécrétion dans les capillaires sanguins. La PTH a une action rapide et agit par l'intermédiaire de récepteurs spécifiques situés sur la membrane plasmique de certaines cellules cibles:
- Au niveau de l'os :

Elle stimule la résorption osseuse en activant les ostéoclastes.

- Au niveau du rein :
$\checkmark$ Elle diminue l'excrétion de ca++
$\checkmark$ Elle augmente l'excrétion des phosphates
$\checkmark$ Elle stimule la transformation rénale de la vitamin
- Au niveau de l'intestin :
$\checkmark$ Elle augmente l'absorption de ca++
* La production de la PTH est uniquement contrôlée par la calcémie.
* Sa synthèse est permanente et les réserves sont faibles.

