## **CHAPITRE 2: LE TISSU CONJONCTIF**

### I. Généralités

- Origine du tissu conjonctif : mésenchyme (dérive du mésoblaste)
- Composition:
  - $\rightarrow$  les cellules
  - $\rightarrow$  les fibres
  - → la substance fondamentale (qui fait le lien entre les cellules et les fibres) L'ensemble fibres + substance fondamentale est appelé matrice extracellulaire (MEC)
- Différentes variétés :
  - → tissu conjonctif "proprement dit" → MEC semi fluide
  - → tissu cartilagineux → MEC élastique
  - $\rightarrow$  tissu osseux  $\rightarrow$  MEC dure
  - $\rightarrow$  sang  $\rightarrow$  MEC fluide
- Fonctions:
  - → mécanique :soutient et remplissage des espaces : rôle d'union
  - → métabolique : nutritionnel
  - → de défense : immunités spécifique et non spécifique

## II. Tissu conjonctif « proprement dit »

### A. Éléments constitutifs

#### 1. Composante fibreuse

Fibres de collagène : (MO)

- → dites de collagène
- → dites de réticuline

Fibres élastiques

Types de fibre	Dites de collagène	Dites de réticuline	Élastiques
Diamètre	1-10 µm	1 μm ou fraction μm	1 μm
Localisation	Tendons	- Organes hématopoïétiques - membrane basale (lamina reticularis)	<ul><li>- Poumons</li><li>- peau</li><li>- grosses artères</li></ul>
Caractéristiques	- Longues - Ondulées	- Organisées en réseau grillagé : <b>souplesse</b>	- Subissent des variations de taille ++ :

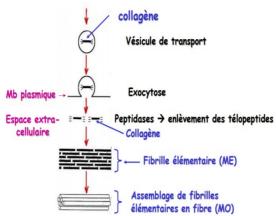
	- Pas d'anastomoses - Seules ou associées en faisceaux -S'orientent selon les forces de traction: résistance mécanique	- Seules ou associées par des protéoglycanes	Propriétés élastiques  -Organisation en faisceau ou en réseau  Vieillissement :  MO: fragmentation des fibres élastiques  ME: disparition des microfibrilles puis vacuolisation de l'élastine MACROSCOPIE: rides, dissections aortiques
Coloration ( <u>MO</u> )	<ul><li>- Hémalun-Eosine : rose pâle</li><li>- Trichrome de Masson (bleu d'aniline) : bleu</li></ul>	- Imprégnation argentique (fibres argyrophiles) : rouges - PAS + : rose	<ul> <li>- Fuchsine résorcine : rose fushia</li> <li>- Orcéine : noir</li> <li>(naturellement réfringentes)</li> </ul>
Composition	periodique transversale. Période: tous les 67 nm Diamètre: 10-300 nm  MO Fibres collagènes  fibres dites de collagènes  - dites de collagène: nb trousseau dense et épai  - dites réticulées: associ trousseau + lâche et rel	fibrilles élémentaires de collagène  67 nm  (10-300nm)  fibrilles regroupées en s → fibres épaisses  iation de fibrilles en iées les unes avec les protéoglycanes (PAS +)	Élastine + fibrilline :  - Elastine : substance amorphe claire aux électrons, chaîne polypeptidique très hydrophobe de 750 aa, réseau moléculaire formé par des liaisons covalentes entre les molécules d'élastine (chaînes enroulés car hydrophobicité des aa = organe relâché)  - Microfibrilles de fibrilline (10 nm) : glycoprotéine dense aux électrons : sert de charpente à l'élastine

#### **MOLECULES DE COLLAGENE** :

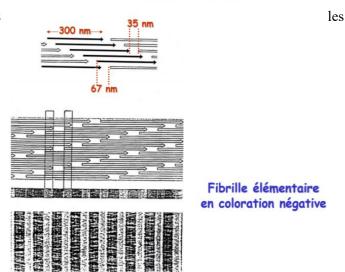
- Diamètre: 1,5 nm, longueur: 300 nm
- Colle → si portée à ébullition : forment une colle
- molécules les + abondantes du règne animal
- 3 chaînes polypeptidiques α enroulées en triple hélice (3 x 1 000 aa)
  - → partie terminale non-liée = télopeptide (2 par ch polypep) qui protège la cellule contre un assemblage intracellulaire létal des molécules en fibrilles

- → tous les 3 aa : Gly (répétition qui est responsable de l'enroulement en hélice)
- entre télopeptides : 300nm
- 25 gènes codent pour 25 chaînes α différentes, 20 aine de molécules de collagène différentes (I, II, III, ...)
- PATHOLOGIE ASSOCIEE : si carence en vitamine C → fibroblastes ne peuvent pas synthétiser le collagène → Scorbut
- Synthèse :





 ME : produit de contraste se place dans espaces vides → apparaissent foncés



- Différentes variétés de collagène :
  - **◆** COLLAGENES FIBRILLAIRES
  - → résistance à la traction
  - $\rightarrow$  les + courants :
    - \* COLL I : majoritaire dans la constitutions des fibres dites de collagène : os, tendons, ligaments, peau, cornée, organes internes
    - \*COLL II: cartilages
    - \* COLL III : fibres dites de réticuline : peau, vaisseaux, organes internes (ex : tissus de soutien de la moelle hématopoïétique )
  - ◆ COLLAGENE NON-FIBRILLAIRES :
  - → conservent leurs télopeptides
  - → différents types :
    - \* COLL ASSOCIE AUX FIBRILLES: COLL IX  $\rightarrow$  associé au COLL II / COLL XII  $\rightarrow$  associé au COLL I
    - \*COLL FORMANT DES RESEAUX : COLL IV → « basales » (forment des mailles)
    - \* COLL TRANSMEMBRANAIRES

<u>PATHOLOGIES ASSOCIEES AU COLLAGENE</u> (mutations de gènes codant pour le collagène → maladies héréditaires)

- → Syndrome d'Alport : anomalie COLL IV : fragmentation de la basale des capillaires glomérulaires → insu rénale chronique
- ightarrow Ostéogenèse imparfaite ou maladie des os de verre : anomalie du COLL I ightarrow fractures + déformations os
- → Syndrome d'Ehlers-Danlos : anomalie du COLL I: extensibilité anormale de la peau, + hyperlaxité articulaire → luxations répétées
- PATHOLOGIE ASSOCIEE AU FIBRES ELASTIQUES: Syndrome de Marfan → maladie génétique touchant les poumons, aorte, peau, cartilage élastique → absence de fibrilline normale + fragmentation des fibres (MO) → personnes grandes, fines, souples, risque de dissection aortique ++ +

#### 2. La substance fondamentale

- Espace entre les fibres et les cellules
- A l'état frais : gel très hydraté, translucide, incolore
- MO : Pas colorée avec les colorants ordinaires : Éosine → blanche
- Basophile, métachromatique et PAS +
- Eau, éléments minéraux, ions, molécules organiques :

Glycosaminoglycanes (GAG)	Protéoglycanes (PG)	Glycoprotéines d'adhérence
- Répétition de disaccharides : Acide uronique + hexosamine -NON ramifiées	- Fraction protéique = chaîne polypeptidique Qui se lie par une <b>liaison</b>	-Chaîne glucidique = oligosaccharide (5-40% PM) court et ramifié
-Macromolécules les plus anioniques de l'organisme (car ac. Uronique : COO- et hexosamine sulfatées : SO3-)	covalente avec : -Fraction glucidique dominante : GAG (95% du poids moléculaire)	-Fraction protéique dominante
4 groupes : - Acide hyaluronique - Chondroïtine Sulfate /Dermatane sulfate - Héparane sulfate - Kératane sulfate	- Décorine - Aggrecan	- Fibronectine :dimère de 2 chaînes polypeptidiques reliées par des ponts disulfures, glycoprotéine modulaire : restent solubles ou s'associent en fibrilles de fibronectine)
-Attirent l'eau et les cations comme le Na+		-Fixité cellulaire : accrochent
-Forte densité en charges négativ -Forment d'énormes complexes forces de compression	les cellules au collagène (=au TC) → adhésion à la matrice	
-Régulent l'activité des protéines croissance, protéases,) -Servent de tamis pour le passage	-Mobilité cellulaire : rôle dans le dvlpmt et la cicatrisation	
-Fixent les molécules	-Contribuent à l'organisation de la MEC	

 $NB: \rightarrow ACIDE\ HYALURONIQUE:$ 

- très longues chaînes (25000 u), le + long
- structure la plus simple : même unité disaccharidique
- Pas de gr sulfate
- pas de liaison covalente avec les protéines (donc pas de protéoglycanes)

#### 3. Les cellules

Cellules résidentes		Cellules mobiles		
Naissent et meurent dans le TC		Naissance : moelle hématopoïétique, sous forme de précurseurs Différenciation : TC		
Fibroblastes	Adipocytes	Macrophages (= phagocytes mononucléés)	Mastocytes	Plasmocytes
- Synthèse + renouvellement macromolécules de la MEC  -Métabolisme lipoprotéines + métabolisme cholestérol : protection VS athérome  -Défense organisme (ex : synthèse cytokines)  - Mécanosensibles (ex :↑ synthèse de collagène si stimuli )  -Pas de lame basale !!  - tumeur maligne : Sarcome	- Univacuolaires: inclusion lipidiques taille= quasi totalité du cytoplasme, noyau écrasé en périph, isolés ou regroupés (→ TA) -Synthèse, stockage, dégradation des lipides -Prod œstrogènes et leptine  Plurivacuolaires: vacuoles lipidiques, graisse brune, production de chaleur (présence de mitochondries +++), isolés ou regroupés (→ TA)	-Lysosomes -Vacuoles de phagocytose -Présentation des Ag aux LT	-Granulation (héparine, histamine)	-cytoplasme basophile ( car riche en REG et ARNm) -Archoplasme (= App. de Golgi) -noyau excentré - chromatine en rayon de roue - Maturation d'une population de Lymphocytes B ayant rencontré un Ag
		Défense  → spécifique: présentation des antigènes aux LyT (→ immunité spé)  → aspécifique: phagocytose, dégradation lysosomes	→ allergies	Défense spécifique : Synthèse anticorps (Ig) VS anti-gène

# III. Différents types de TC proprement dit

Constituants équivalents	TC lâche: fréquent ++ →innervés, vascularisés Muqueuses, séreuses, derme papillaire, hypoderme, muscles, organes internes Rôles: mécanique, métabolique, défense	
+ de subs fondamentale	TISSUS MUCOÏDE:  Mésenchyme: TC embryonnaire, dérive du mésoblaste, dès le 1er mois vie embryonnaire, MEC semi-fluide avec cellules mésenchymateuses (étoilées, fins prolongements, beaucoup de mitoses)  Gelée de Wharton: cordon ombilical, fibroblastes, fibres de collagène	
+ de fibres	TC denses avec fibres dites de collagène (COLL I ++):  - Non-orientés : Derme réticulaire, périchondre, périoste, Capsule autour des organes (protection, rôle mécanique)  - Orientés/ unitendus (// avec TC lâche entre faisceaux de fibres de coll): Tendons, ligaments  - Orientés/bitendus (// dans un même plan, perpendiculaire par rapport aux fibres des plans superposés) : Stroma cornéen!!!PAS VASCULARISE !!!, Aponévroses TC à prédominance réticulée (COLL III)+ cellules réticulaires (= fibroblastes)→ mailles : organes hématopoïétiques et lymphoïdes TC à prédominance élastique : paroi des grosses artères, ligament jaune	
+ de cellules	TA univacuolaire (graisse blanche) :panicule adipeux sous-cut, mésentère, epiploon, zones rétropéritonéales, loge orbitaire, région palmaires et plantaires TA plurivacuolaire (graisse brune): fœtus nouveau-né : cou, creux axillaire, rein, cœur	