Faculté de médecine de BATNA

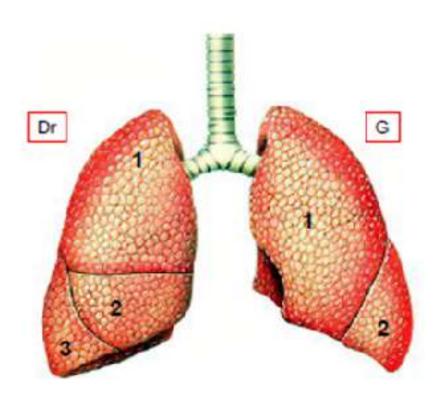
Cours d'histologie humaine pour deuxième année médecine

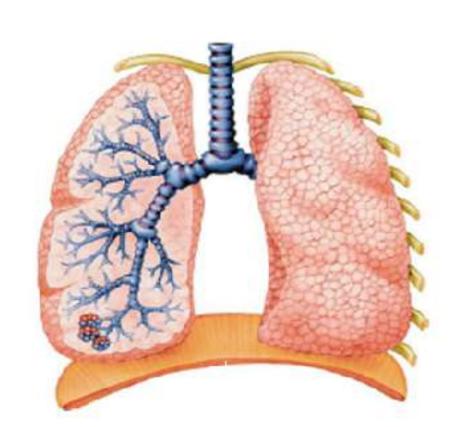
Le système respiratoire

Le parenchyme respiratoire

Présenté par Dr S.BENBRAHIM Maitre assistante en embryologie-histologie BATNA le 02 /10/2019

Le parenchyme respiratoire





Lobule pulmonaire

ACINUS:

unité fonctionnelle respiratoire:

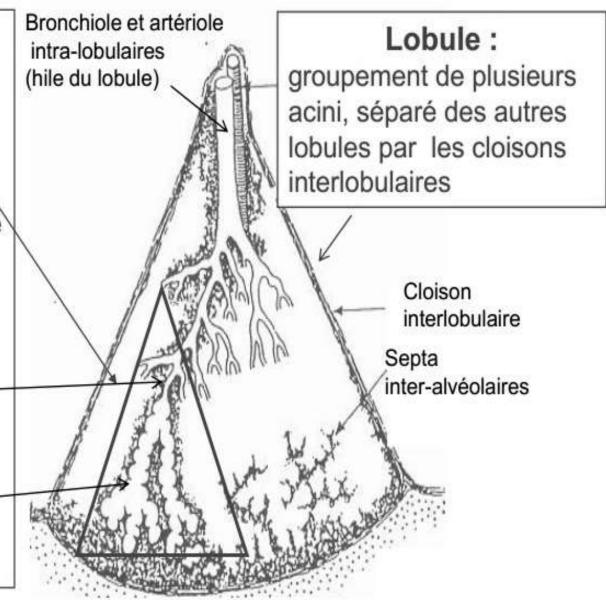
Correspond à l'ensemble des voies aériennes ventilées par une bronchiole terminale

Bronchioles term

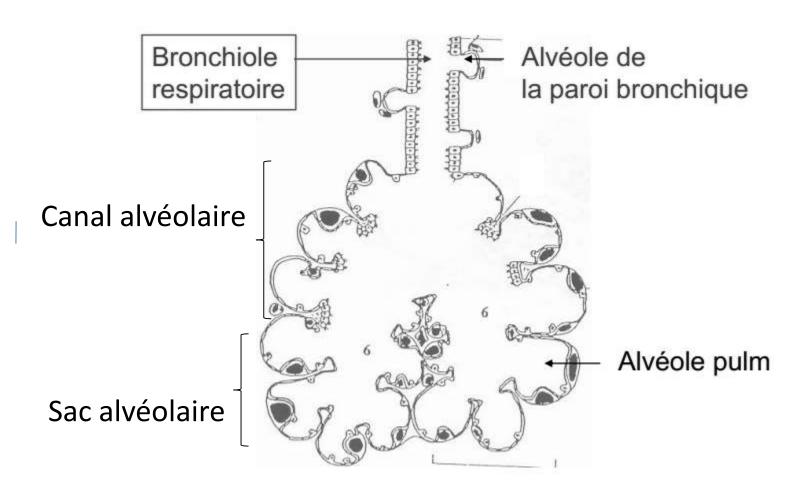
Bronchioles respi

Canaux alvéolaires

Alvéoles

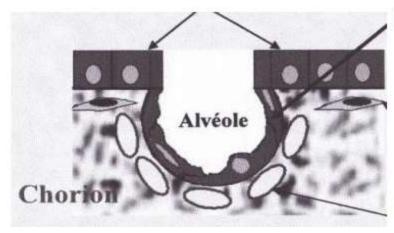


Acinus pulmonaire



Bronchiole respiratoire

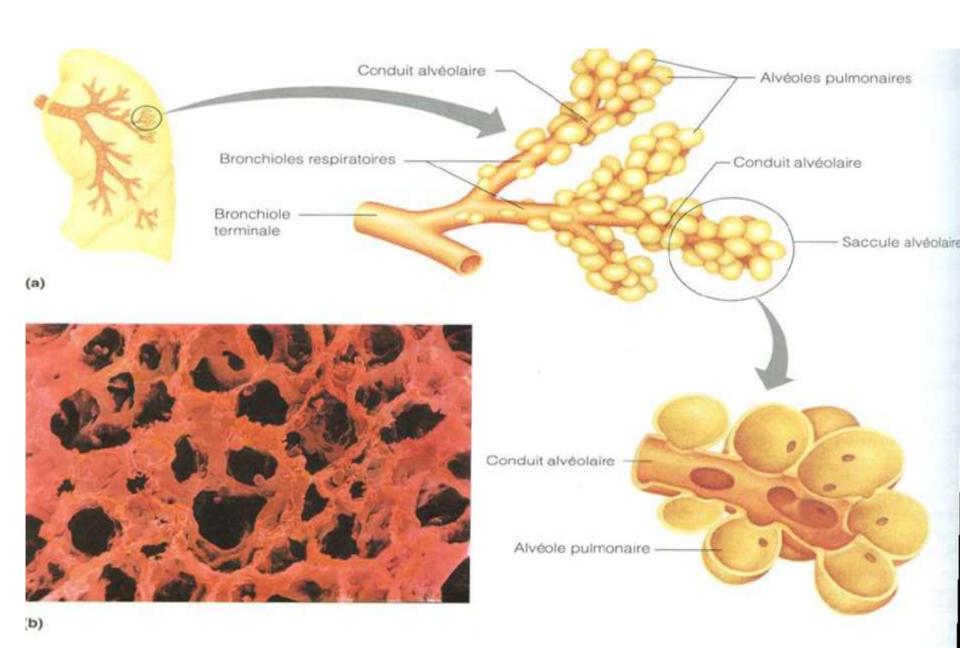
Cell cubiques (B respi)



Epithélium alvéolaire

Capillaires pulm

Acinus pulmonaire



Bronchioles respiratoires:

Elles font suite aux bronchioles terminales

les bronchioles respiratoires ---- canaux alvéolaires.

La paroi comporte :

un épithélium cubique simple

un chorion contenant quelques cellules musculaires lisses.

Cette paroi est interrompue par quelques alvéoles

Canaux alvéolaires:

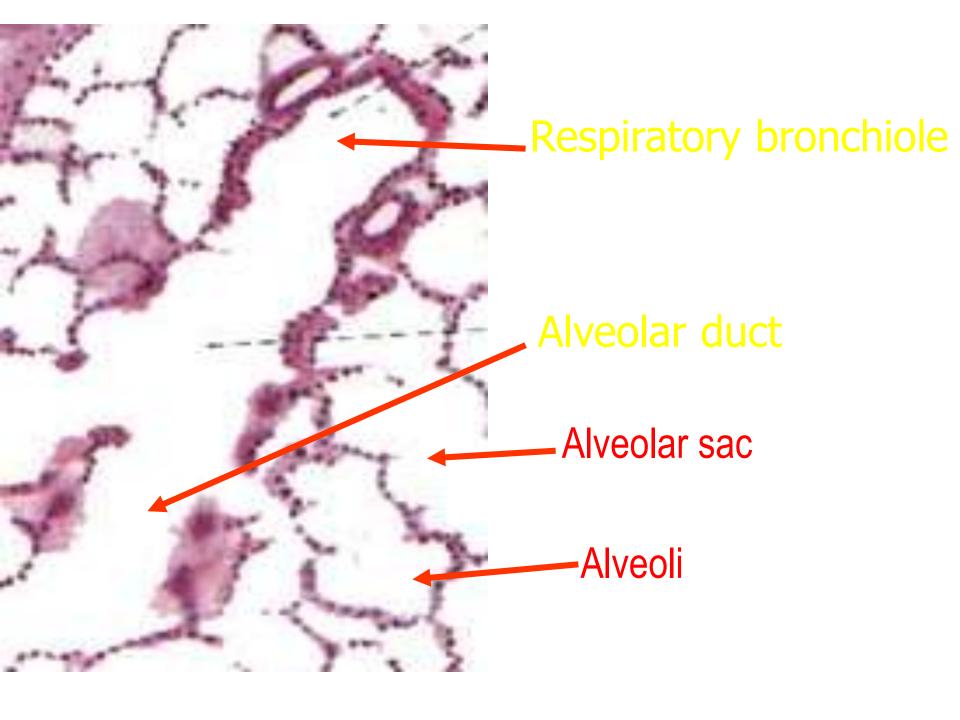
Chaque bronchiole respiratoire se subdivise en canaux alvéolaires dont la paroi est formée par la juxtaposition d'alvéoles séparés par des petites saillies, les bourrelets d'insertions alvéolaires.

le bourrlet:

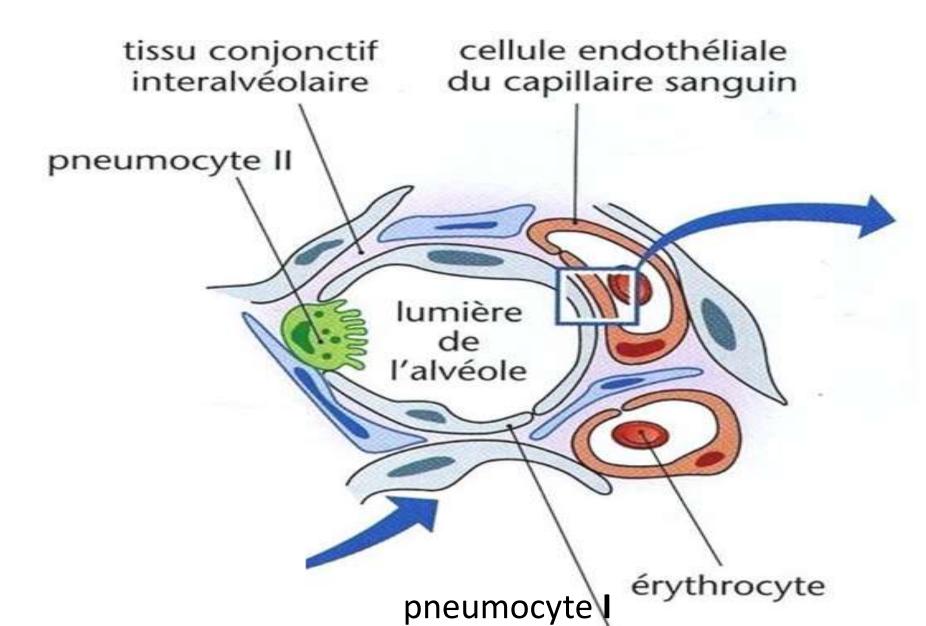
- comporte un axe conjonctivo-musculaire contenant de rares cellules musculaires lisses.
- Ils sont recouverts d'un épithélium pavimenteux ou cubique bas.

Sacs alvéolaires :

- Le canal alvéolaire final s'ouvre dans l'atrium, point d'émergence de deux ou trois sacs alvéolaires.
- Chaque sac alvéolaire est constitué d'alvéoles juxtaposés.
- Dépourvus de bourrelets alvéolaires.
- Chez l'homme, le nombre total d'alvéoles est de 300 millions.
- Les alvéoles sont séparées entre elles par des minces cloisons (septa).



Pneumocyte I et pneumocyte II



1-La structure de l'épithélium alvéolaire :

épithélium pavimenteux simple reposant sur une lame

basale continue.

deux types cellulaires, réunies par des jonctions serrées

Pneumocyte type 1

Pneumocyte type 2

Le pneumocyte de type I ou pneumocyte membraneux

comporte une portion épaisse de 1à 3 µ(région nucléaire)

un fin voile cytoplasmique de 0,2 μ d'épaisseur.

Il renferme de petites vacuoles de pinocytose

C'est à travers le voile cytoplasmique que se font les

échanges gazeux de l'hématose.

•

Le pneumocyte de type II ou pneumocyte granuleux

- cellule volumineuse, recouverte par les voiles des pneumocytes 1 sauf dans sa partie apicale qui est hérissé de microvillosités.
- Le cytoplasme :un appareil de golgi développé ,des vésicules cytoplasmiques riches en phospholipides « des corps lamellaires ».
- Le pneumocyte granuleux élabore les principaux constituants de surfactant pulmonaire .
- Le pneumocyte granuleux est considéré comme un précurseur du pneumocyte de type l

2-Le stroma conjonctif septal :

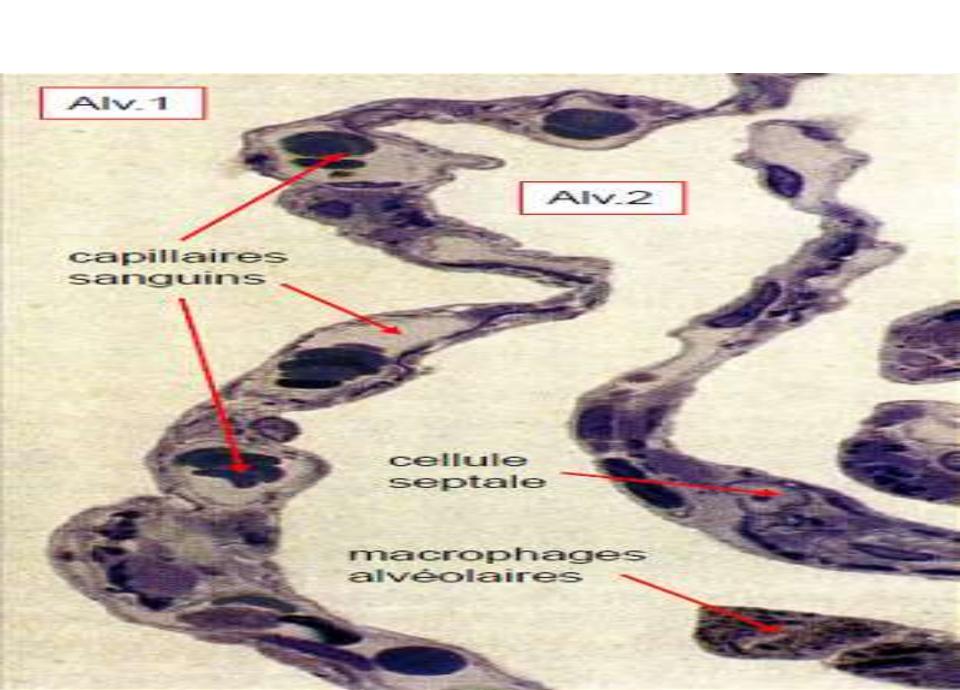
espace conjonctif séparant les alvéoles voisins.

Il renferme des fibres, des cellules et des capillaires

Les fibres

Fibres élastiques anastomosées, , des fibres réticulées, et des

fibres élastiques.



Les cellules

- Cellules conjonctives et sanguines
- Les fibrocytes qui élaborent les fibres conjonctives et qui ont des propriétés contractiles.
- Les lymphocytes, des mastocytes et des macrophages qui cheminent dans l'espace septal.
- La plupart de ces éléments vont rejoindre les voies
- lymphatiques des cloisons interlobulaires, mais des
- macrophages passent dans la lumière de l'alvéole
- devenant « des cellules à poussières »

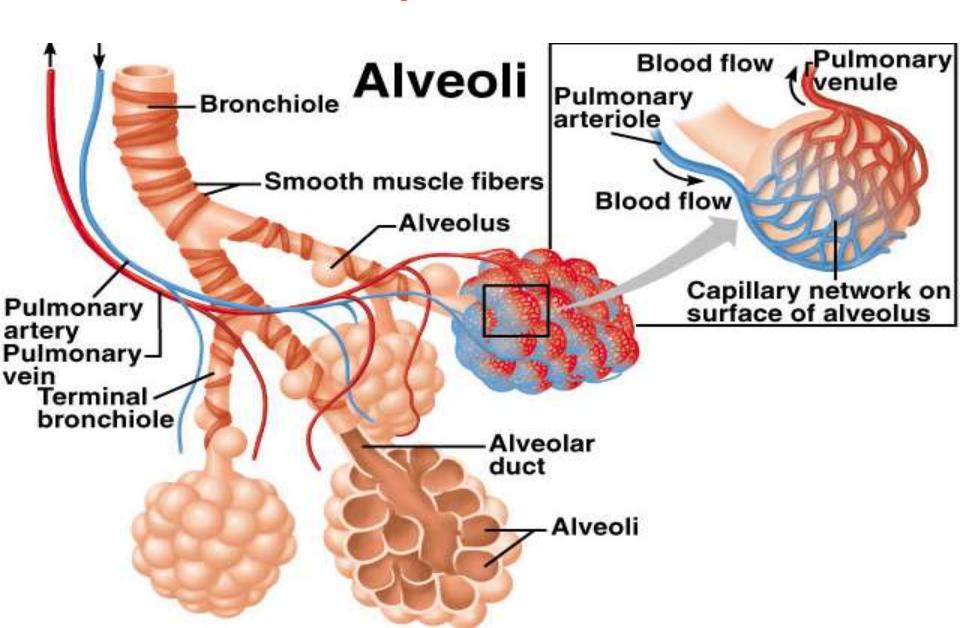
Les capillaires

Ils sont nombreux et étroits, fortement associés au revêtement alvéolaire du fait de la fusion de leur basale avec celle de l'épithélium alvéolaire.

L'endothélium est continu. Le cytoplasme contient des vacuoles de pinocytose, les péricytes sont très rares.

Aux échanges gazeux, l'oxygène de l'air et de Co2 de l'hématie doivent traverser plusieurs structures .

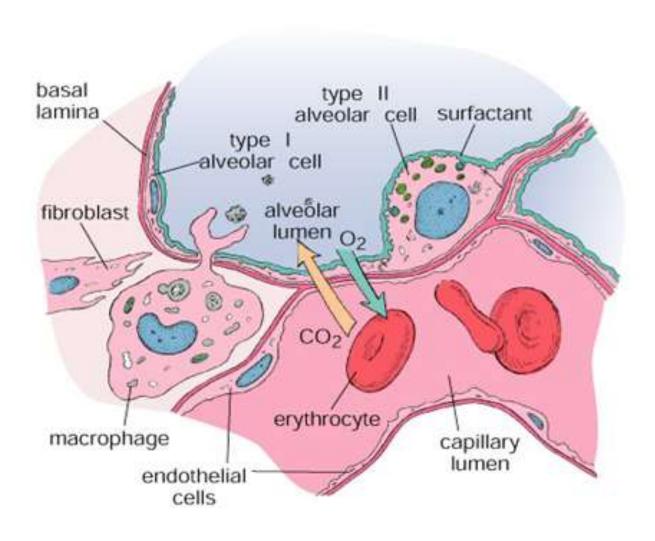
Le réseau capillaire de l'alveole



C'est la barrière alvéolo-capillaire, comprenant :

- •L'endothélium capillaire
- •Les lames basales capillaires et épithéliales fusionnées
- Le cytoplasme du pneumocyte I.

La barrière alvéolo-capillaire



3-La cavité alvéolaire proprement dite :

Elle est tapissée d'une fine lame de surfactant et renferme des cellules mobiles, les macrophages alvéolaires.

•Le surfactant pulmonaire :

C'est un liquide tensio-actif, élaboré par les pneumocytes de type II .Sa composition complexe comprenant 10 à 15% de protéines et 85% à 90% de phospholipides.

Le surfactant a un rôle essentiel dans la fonction respiratoire, il va faciliter l'ouverture alvéolaire pendant l'inspiration et va surtout empêcher la fermeture totale des alvéoles pendant l'expiration (collapsus).

→ Ainsi, grâce au surfactant, les alvéoles restent toujours plus

ou moins ouvertes.

•Les macrophages alvéolaires :ou cellules à poussières

Ils dérivent des macrophages de l'espace septal, eux même

dérivent des monocytes sanguins.

Ces cellules ont une importante activité phagocytaire et sont

riches en lysosomes et en inclusions cytoplasmiques variées.

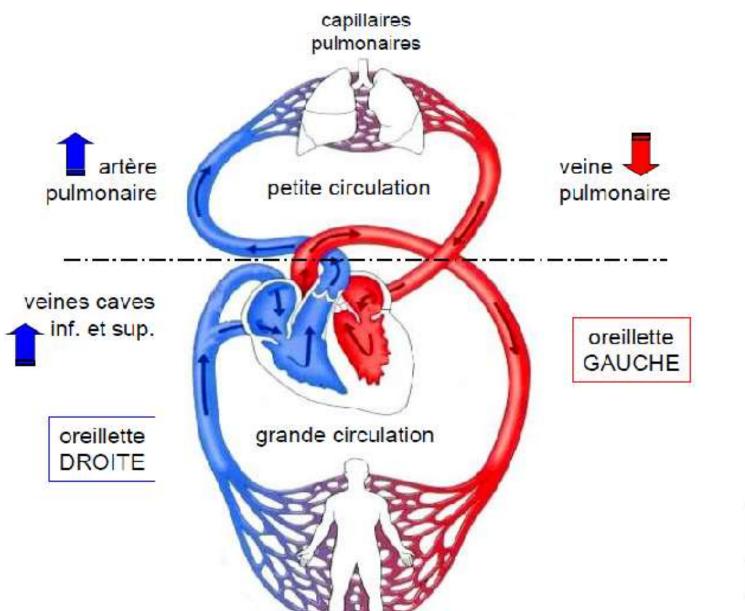
La vasculariation sanguine :

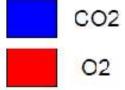
Une circulation fonctionnelle, la circulation pulmonaire. Elle

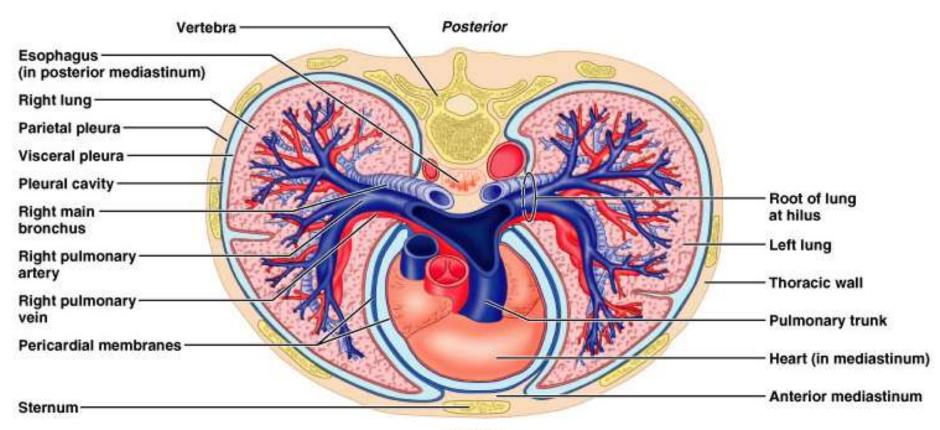
assure l'hématose.

Une circulation nutritive, la circulation bronchique.

vascularisation







Anterior

La circulation pulmonaire:

nulmonaires

- Elle apporte aux poumons de sang veineux, peu oxygéné.
- Les branches de l'artère pulmonaire pénètrent dans le poumon par le hile. Leurs ramifications intrapulmonaires restent accolées à l'arbre bronchique jusqu'au niveau des bronchioles.
- les branches terminales se jettent dans le réseau capillaire des parois alveolaires ou s'effectue l'hématose .
- les réseaux capillaires alvéolaires se prolongent par des veinules et des veines qui confluent vers les veines

La circulation bronchique:

formations conjonctives.

les capillaires de l'hématose.

hronchiques allant à la voine cave

Les artères bronchiques naissent de l'aorte thoracique.

Elles véhiculent du sang oxygéné, destiné aux bronches et aux

Les artères se ramifient parallèlement à l'arbre bronchique.

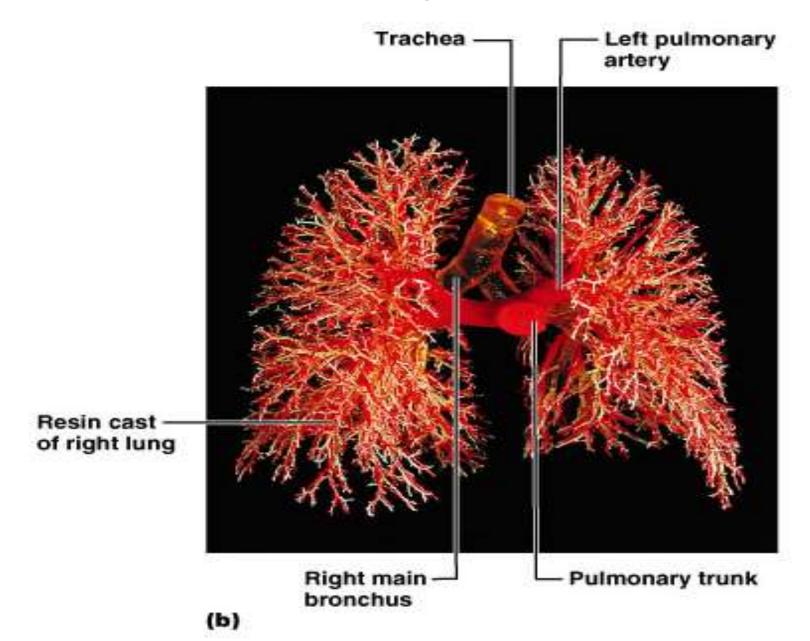
Les dernière ramifications, au niveau des bronchioles

terminales, alimentent un réseau capillaire communicant avec

les capillaires bronchiques sont drainés par des veinules puis

par des veines broncho-pulmonaires et en fin par des veines

Vascularisation pulmonaire



La vascularisation lymphatique

Elle est développée et comprend 2 réseaux :

Un réseau superficiel développé, sous la plèvre

viscérale.

•Un réseau parenchymateux profond.

L'innervation des poumons

- Le système nerveux autonome ,il assure une double
- innervation:
- Innervation parasympathique a un effet
- Bronchoconstructeur et excito-sécrétoire.
- Innervation orthosympathique est bronchodilatatrice
- Innervation sensitive:
- Les fibres et les terminaison sensitives existent uniquement
- dans les bronches et dans la plèvre pariétale (d'où les deux
- origines des réflexes de toux).

Histophysiologie

Les échanges entre l'O2 et le CO2 :

- Au niveau des alvéoles, l'oxygène passe dans les capillaires pulmonaires. Ce sang oxygéné va repartir dans la circulation générale.
- De l'autre coté, le gaz carbonique des capillaires pulmonaires va passer dans les alvéoles, et être rejeté par les voies aériennes lors de l'expiration.
- → C'est la principale fonction de l'appareil respiratoire.