

PLANCHE XXXII.

Fig. 1. — **Bourse pharyngée.** — Dans une amygdale pharyngée déjà en état de régression avancé on aperçoit presque sur la ligne médiane une fente profonde qui s'élargit vers la base; c'est une *bourse pharyngienne*. La coupe donne, en bas à gauche, la surface de l'amygdale, en haut et à droite la paroi interne de la fente. La couche interstitielle présente le type du tissu en involution (v. pl. XXXI, fig. 2) et s'élève en un point pour former un cône qui touche presque la paroi basale de façon qu'il pourrait y avoir adhérence des surfaces épithéliales et formation d'une cavité close, d'un kyste. L'épithélium de cette surface a proliféré en certains endroits, tandis que l'épithélium de la face interne a conservé le type de cellules cylindriques à une seule couche.

Fig. 2. — **Petite tumeur molle, pédiculée, de la surface d'une amygdale pharyngée.** — La paroi droite est formée par une bande mince de tissu conjonctif, tandis que la paroi gauche est composée en dedans de débris de tissu amygdalien, en dehors d'un tissu fibroïde, plus homogène, pauvre en cellules. La paroi externe et la paroi interne du kyste sont recouvertes d'épithélium cylindrique en partie stratifié, ce qui indique clairement que la cavité est produite par la rencontre et l'adhérence de segments de la surface de l'amygdale.

Fig. 3. — **Coupe de sarcome juvénile** décrite pl. XXVI, fig. 3. — Au-dessous de la surface, on aperçoit quelques follicules lymphatiques avec augmentation de cellules sur le bord. Le reste de la coupe représente un tissu assez lâche de cellules rondes avec développement de vaisseaux, qui indique une évolution rapide.

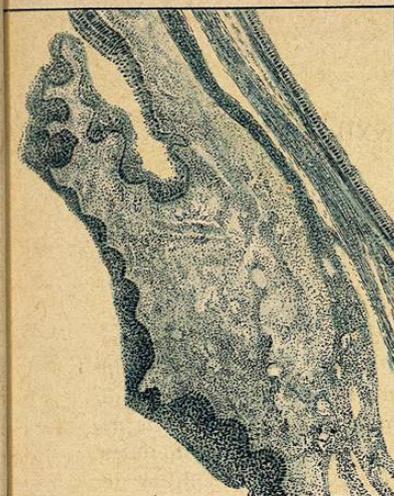


Fig. 1.



Fig. 2.

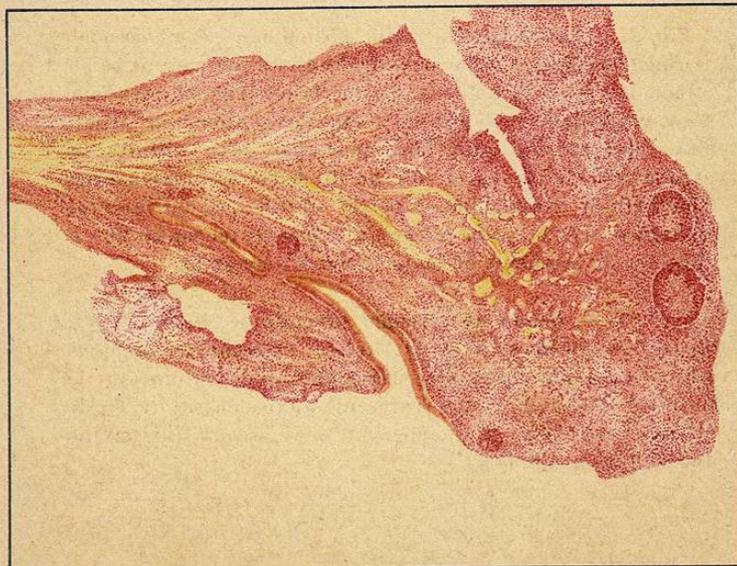


Fig. 3.

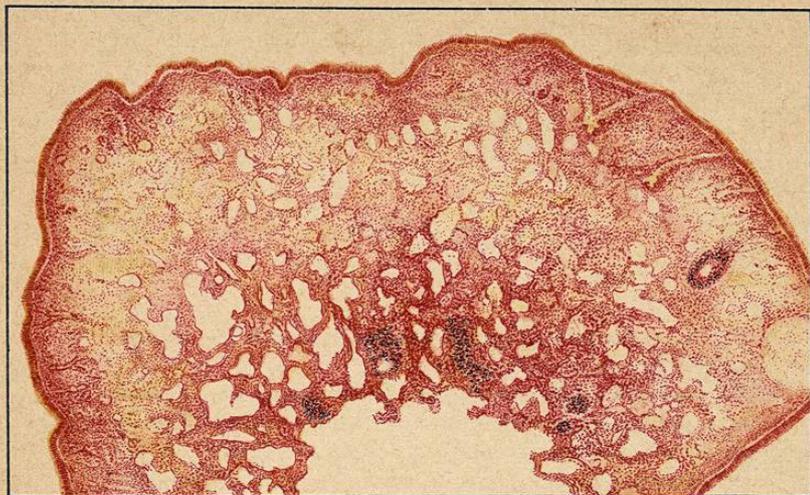


Fig. 1.

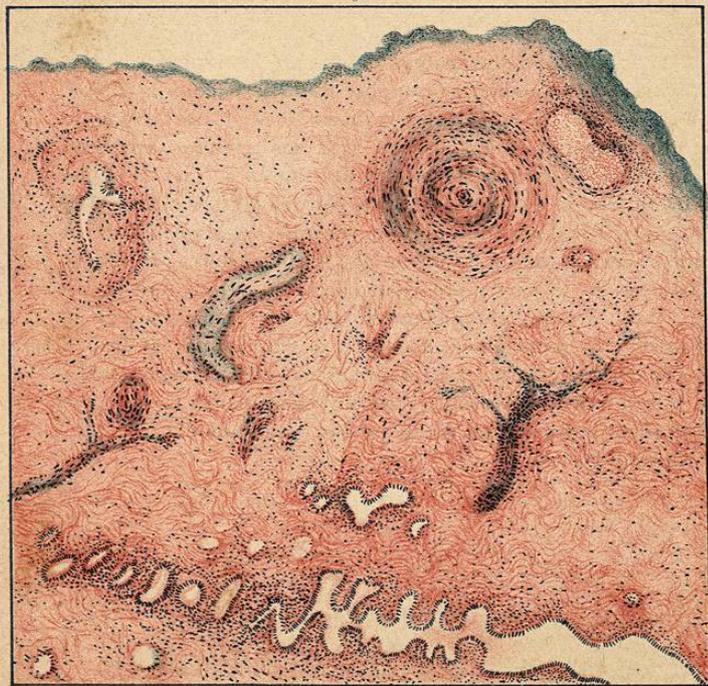


Fig. 2.

PLANCHE XXXIII.

Fig. 1. — Coupe d'un épaissement lisse, en forme de masse, de la tête du cornet inférieur.

Sous la surface légèrement ondulée se trouve une couche mince de tissu conjonctif infiltré de cellules rondes. Tout le reste de la tumeur est occupé par des veines dilatées, à parois épaisses, une hyperplasie du corps caverneux. On voit des artères isolées avec prolifération périartérielle. A la périphérie de nombreux petits vaisseaux cheminent vers la surface.

Fig. 2. — Coupe d'un polype muqueux.

Le tissu fondamental se compose d'un tissu conjonctif très lâche, très pauvre en cellules, à fibres fines, formé en partie de fibres élastiques. En bas on voit des glandes dilatées ; l'une à droite s'est transformée en un tube en spirale ; il existe une infiltration de petites cellules. Sur les petits vaisseaux du milieu (coupe longitudinale) on reconnaît une prolifération endo et périartérielle, de même que sur les artères plus volumineuses de la partie supérieure de la coupe et dont la lumière est presque complètement obstruée. Au niveau de la grosse veine représentée en haut et à gauche on est frappé de l'épaississement de la tunique interne avec rétrécissement de la lumière du vaisseau. Ces rétrécissements vasculaires expliquent la formation d'œdème dans ces tumeurs.

Agrandi 90 fois.

PLANCHE XXXIV.

Kystadénome. — Tumeur pâle légèrement bosselée de la tête du cornet inférieur (Kystadénome). Dans le tissu lâche peu riche en cellules, traversé par d'assez nombreux vaisseaux, on voit quelques petites et quatre grandes cavités. Leurs parois internes sont tapissées en partie d'une seule couche d'épithélium pavimenteux, en partie d'épithélium cylindrique à une ou plusieurs couches. La lumière d'une cavité présente quelques papilles larges, une autre du tissu conjonctif infiltré.

Les cavités sont produites par des glandes dilatées, la tumeur est donc un kystadénome.





Fig. 1.



Fig. 2.

PLANCHE XXXV.

Fig. 1. — Coupe d'une tumeur (adénome) de la tête du cornet moyen.

La tumeur est presque complètement composée de masses arrondies dont les éléments apparaissent à un plus fort degré d'agrandissement comme des glandes muqueuses. Le tissu interstitiel peu abondant est presque complètement composé de vaisseaux. En haut à droite, il y a une artère dilatée avec parois très infiltrées : *adénome*.

Fig. 2. — Coupe d'une tumeur végétante, en forme de chou-fleur du cornet moyen. (Fibro-épithéliome papillaire malin).

La surface est recouverte par un épithélium cylindrique en partie épaissi. Dans le tissu de soutien, pauvre en cellules, se trouve un certain nombre de masses ovales, composées seulement d'épithélium. Au centre les cellules présentent de la dégénérescence.

Il s'agit évidemment d'une prolifération atypique de l'épithélium de la surface vers la profondeur, avec hypertrophie papillaire du tissu conjonctif : *fibro-épithéliome papillaire malin*.

PLANCHE XXXVI

Fig. 1. — **Hyperplasie syphilitique, gommeuse et diffuse.** — Tumeur très friable, saignant facilement, du bord du cornet moyen détruit par une ulcération syphilitique. Sur la couche d'épithélium cylindrique se trouve en plusieurs points une couche mince contenant des cellules arrondies. A la partie supérieure l'épithélium manque et le tissu présente également une vaste perte de substance à bords taillés à pic. La substance fondamentale forme un réseau riche en cellules avec de nombreuses veines en partie dilatées, de sorte que l'ensemble ressemble à une éponge. Vers la périphérie se trouve une infiltration épaisse de cellules rondes, dépourvue de vaisseaux et qui s'étend à gauche, en haut, sous forme de papille dans le tissu plus pauvre en cellules. Au-dessous existent des masses de cellules rondes avec ramollissement central: *hyperplasie syphilitique gommeuse et diffuse.*

Fig. 2. — **Tumeur tuberculeuse de la cloison.** — Tumeur molle, rouge-pâle, légèrement bosselée de la partie inférieure de la cloison nasale, enlevée à l'anse. Elle est composée de petites cellules rondes qui sont rangées plus ou moins nettement, sous forme de nids, arrondis ou ovalaires, dont le centre présente une coloration un peu moins forte du noyau et qui sont dépourvus de vaisseaux. En bas, à droite, trois petites masses (B) qu'on reconnaît à un plus fort degré d'agrandissement comme étant des *cellules géantes* très riches en noyaux.



Fig. 1.

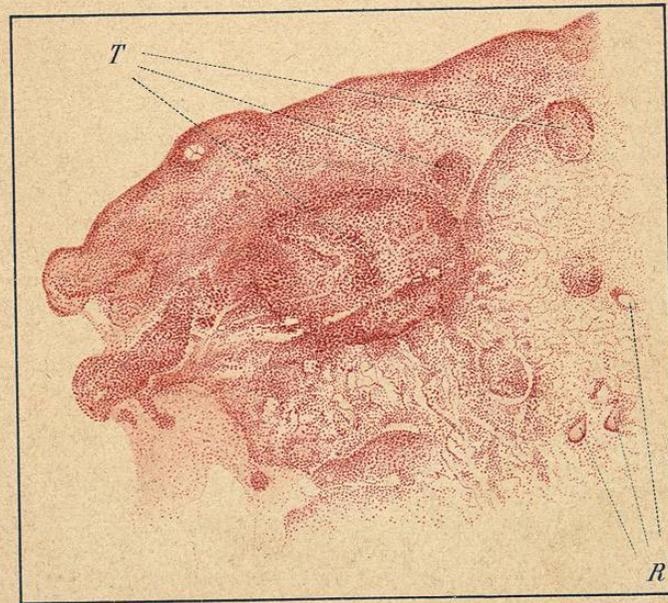


Fig. 2.