

Ostéopathie et transdisciplinarité " Le squelette humain dans tous ses états "

La craniosténose des populations médiévales du Val de Marne

Djillali Hadjouis *^{1, 2}

¹ Service Archéologie du Val de Marne - 7/9 rue Guy Môquet - 94800 Villejuif (France)

² Ecole Supérieure d'Ostéopathie - Département de la Recherche - Cité Descartes - 8, rue Alfred Nobel - 77420 Champs sur Marne (France)

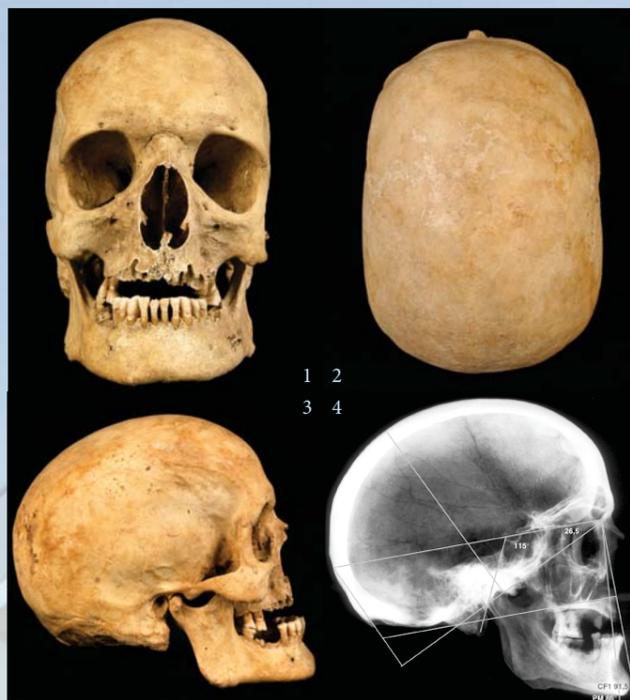
* Auteur correspondant. Email: djillali.hadjouis@cg94.fr

Mots clés : craniosténose, asymétrie cranio-faciale, plagiocéphalie, scaphocéphalie, oxycéphalie

Deux grands groupes de craniosténoses sont répertoriés, les uns au crâne dolychocéphale concernent l'atteinte des sutures sagittale et métopique, les autres au crâne brachycéphale intéressent la suture coronale et lambdoïde. La scaphocéphalie et la trigonocéphalie sont les formes les plus classiques du premier groupe, alors que la plagiocéphalie, la brachycéphalie, l'acrocéphalie et l'oxycéphalie sont parmi les craniosténoses les plus répandues de ce deuxième groupe.

Dans les 3 cas de scaphocéphalie rencontrés (figures 1-4) dans les collections du Val de Marne (craniosténose à suture prématurée de la suture sagittale, caractérisée par l'allongement excessif du crâne et sa réduction latérale), les anomalies crâniennes sont associées à des malformations dentaires et du squelette postcrânien (Hadjouis et Katz, 1997). Dans l'un des individus provenant de la nécropole de l'église Sainte-Colombe à Chevilly-Larue, on assiste à une synostose mixte se généralisant à l'ensemble des sutures (sagittale, coronale, lambdoïde, temporo-pariétale, temporo-zygomatique, zygomatoc-maxillaire) donnant au crâne et à la face une morphologie ultra-dolychocéphale, développant un allongement antéro-postérieur considérable, un aplatissement des parois latérales et un accroissement en hauteur et une platybasie dont l'atlas présente les signes de cette déformation). D'autres malformations cranio-faciales sont également présentes (enfoncements des ATM et développement considérable des apophyses mastoïdes, palais en forme d'ogive, pathologie du sphénoïde, fosse canine, anomalies bucco-dentaires (Hadjouis, 1999).

Chez un squelette de femme de Chevilly-Larue, on assiste à une scaphocéphalie dont l'individu est affecté d'une arthrite tuberculeuse monoarticulaire (infection unilatérale du cotyle et de la tête du fémur), ainsi qu'une déminéralisation osseuse et une ulcération de la voûte du crâne. Cette craniosténose pourrait être secondaire à d'autres pathologies donc associée à des maladies de cause générale (Hadjouis et Katz, 1998). Un individu scaphocéphale de sexe masculin est également présent dans la nécropole de l'église Saint Nicolas de la Queue en Brie avec une forme excessivement allongée. La suture sagittale est absente, alors que les sutures coronales et lambdoïdes sont moyennement effacées. Forme scaphocéphale différente de celles des spécimens de Chevilly-Larue, ici la forme crânienne présente une dépression et un aplatissement prélambda-tiques (figure 5).



Figures 1-4. — Craniosténose de type scaphocéphalie mixte ayant la fermeture de l'ensemble des sutures, vues faciale, supérieure et latérale droite © Allard, service Archéologie du 94 et analyse architecturale par téléradiographie © Hadjouis (nécropole médiévale de Chevilly-Larue, Val de Marne)

2 cas d'oxycéphalie sont présents (fermeture prématurée de la suture coronale, associée à celle des sutures sagittale et lambdoïde). Au niveau du crâne, les condyles occipitaux ont des surfaces articulaires dédoublées, arthrosiques et exostosantes, la selle turcique est profonde et le dos de la selle est érodée. Parmi les autres craniosténoses, on rencontre la plagiocéphalie (fermeture précoce unilatérale d'une suture coronale qui se traduit par un aplatissement de la bosse frontale et du rebord orbitaire du côté intéressé et un développement d'un pôle occipital du côté inverse donnant le plus souvent une asymétrie cranio-faciale. (Hadjouis et Katz, 1998).



Figure 5. — Craniosténose de type scaphocéphalie mixte en vue latérale gauche (fermeture précoce des sutures sagittale et coronales) donnant au crâne un important développement antéro-postérieur, © Allard, service Archéologie du 94, (nécropole médiévale de La Queue en Brie, Val de Marne)

L'individu de La Queue en Brie présentant cette plagiocéphalie (figure 6) donne au crâne et au visage une asymétrie de type torsion vers le côté gauche (Cho et Hadjouis, 2006).

La brachycéphalie (secondaire à la synostose précoce de la suture coronale et donnant lieu à un crâne élargi) et la trigonocéphalie (due à la soudure précoce de la suture métopique qui donne au crâne au niveau du front une forme en triangle avec des yeux rapprochés, par la réduction de la largeur du front) sont les autres craniosténoses connues dans les populations historiques du territoire val-de-marnais (Hadjouis, 2000 ; Cho et Hadjouis, 2005).

Nos populations atteintes par ces pathologies crâniennes ont été comparées aux dysostoses génétiquement déterminées, notamment avec des nourrissons et enfants qui sont suivis régulièrement par le docteur Katz.



Figure 6. — Craniosténose de type plagiocéphalie (fermeture précoce de la coronale gauche, asymétrie cranio-faciale), © Allard, service Archéologie du 94, (nécropole médiévale de La Queue en Brie, Val de Marne)

Bibliographie

Hadjouis, D. 2000. Etiopathogénies des dysharmonies cranio-faciales de populations médiévales du Val-de-Marne. In: Andrieux, P., D. Hadjouis, A. Dambricourt-Malassé, Actes du Colloque de Créteil, pp. 170-186.

Cho, K. H et Hadjouis, D. 2005. Les asymétries cranio-faciales de la nécropole médiévale de la Queue-En-Brie (Ile-de-France, Val-de-Marne). *Biom. Hum et Anthropol.*, Paris, 23, 1-2, p. 95-104

Cho K. H et Hadjouis, D. 2006. Asymétries cranio-faciales et dysmorphoses dans une population médiévale du Val-de-Marne à tendance ultra brachycéphale. Poster au Colloque Rythmes de croissance et fonctions manducatrices chez les hommes fossiles et modernes, Créteil mars 2006

Hadjouis, D. et Katz, P. 1998. Craniosténoses du vivant et des populations du Moyen-Age. Analyse téléradiographique comparée des troubles cranio-faciaux et dentaires et reconstitution faciale. *Biométrie maxillo-faciale et dentaire*. IV^e Colloque de la Société de Biométrie Humaine, 1998, 16 (3-4) : 179-187.