



Article scientifique

Article

1938

Published version

Open Access

This is the published version of the publication, made available in accordance with the publisher's policy.

---

Un cas très rare de synostose crânienne prématurée (suture temporo-pariétale)

---

Pittard, Eugène

**How to cite**

PITTARD, Eugène. Un cas très rare de synostose crânienne prématurée (suture temporo-pariétale). In: Archives suisses d'anthropologie générale, 1938, vol. 8, n° 1, p. 77–80.

This publication URL: <https://archive-ouverte.unige.ch/unige:109108>

# Archives suisses d'Anthropologie générale

PUBLIÉES PAR

L'INSTITUT SUISSE D'ANTHROPOLOGIE GÉNÉRALE

(ANTHROPOLOGIE, ARCHÉOLOGIE, ETHNOGRAPHIE)

Extrait :

Eugène PITTARD

**Un cas très rare de synostose cranienne  
prématurée (suture temporo-pariétale)**

GENÈVE

ALBERT KUNDIG, ÉDITEUR  
10, RUE DU VIEUX-COLLÈGE, 10

—  
1938

## Un cas très rare de synostose cranienne prématurée (suture Temporo-pariétale).

On sait combien nous sommes encore mal informés au sujet des oblitérations craniennes humaines. Malgré toutes les recherches, il est encore impossible de dresser un tableau de la succession des fermetures craniennes qui soit acceptable partout et par tous. Nous pensons qu'une des causes principales du désarroi dans lequel nous sommes provient de ce que les séries craniennes envisagées étaient de compositions raciales hétérogènes. Les observations qu'avec une de mes collaboratrices nous avons faites à cet égard, en mettant en parallèle des séries européennes et des séries africaines, paraissent nous conduire sur un meilleur chemin que ceux suivis jusqu'à aujourd'hui. <sup>1</sup>

Quand nous parlons de l'ordre suivi par les fermetures craniennes, nous avons en vue, bien entendu, les cas normaux. Les synostoses prématurées n'ont rien à voir dans nos appréciations chronologiques.

Au cours de l'enquête que nous avons faite — relativement vaste, puisqu'elle s'est adressée à plus de 1000 crânes —, il nous est arrivé de rencontrer des oblitérations anormales. Elles ne sont pas entrées dans nos séries.

Parmi ces synostoses prématurées, d'un caractère spécial, il en est une qu'il me paraît utile de signaler. Elle concerne la suture temporo-pariétale. Depuis bien des années le crâne où se trouve cette très rare anomalie a été mis à part dans mes vitrines. Je m'en suis servi à maintes reprises pour les démonstrations aux étudiants. Je pensais réserver cette observation très particulière, pour l'ajouter à quelques autres plus ou moins rares, en vue d'une Note plus générale. Mais une courte publication qui vient de m'arriver m'incite à signaler ce cas. Je le ferai brièvement.

---

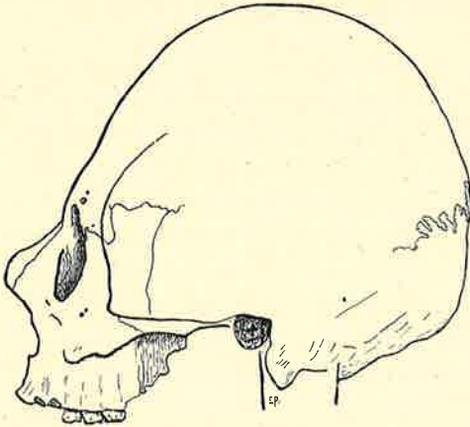
<sup>1</sup> PITTARD et KAUFMANN, *Architecture du pariétal chez les crânes des Boschimans*. XVI<sup>me</sup> Congrès international d'anthrop., Bruxelles, 1935-1937.

IBID., *A propos de l'oblitération des sutures craniennes et de leur ordre d'apparition. Recherches sur des crânes de Boschimans, Hottentots et Griquas*. L'Anthrop., Paris, 1936, p. 355.

IBID., *Du degré des complications suturales craniennes dans différents groupes humains d'Europe et d'Afrique*. Arch. suisses d'anthrop. gén., Genève, 1937, t. VII, p. 367.

IBID., *De l'oblitération des sutures craniennes en fonction de leur degré de complication*. Congrès international d'anthrop., Bucarest, 1937.

Le crâne dont il s'agit appartient à une série composée de spécimens du type de *Homo alpinus*. Il a été recueilli dans les Alpes suisses (ou du Piémont). Il n'est pas très ancien; peut-être un ou deux siècles, peut-être moins. On pourrait croire à une certaine antiquité de cette pièce à cause de l'état un peu ébourné de la calotte cranienne qui, en outre, porte, par-ci



Synostose prématurée de la suture temporo-pariétale, et aussi de la coronale, de la sagittale et d'une grande partie de la lambdoïde. Déformation consécutive à cette synostose.

par-là, de petits sillons comme ceux que pourraient faire des vers ou des annélides. Il présente, sur presque toute sa surface, de l'ostéoporse, notamment à la base du frontal, le long de la région sagittale et sur la partie supérieure de l'écaïlle occipitale.

Il est difficile de fixer le sexe de ce crâne. Il est très probablement féminin. Toutefois, la grosseur des apophyses mastoïdes, certains reliefs occipitaux pourraient

légitimer une étiquette masculine. La face montre de grandes orbites, très développées dans le sens vertical, ce qui est considéré habituellement comme un caractère féminin. Mais la déformation naturelle qu'a subi ce crâne ne permet pas d'utiliser cette indication.

Quel peut être l'âge de l'individu à qui ce crâne a appartenu? Impossible de répondre avec quelque chance d'exactitude. Il ne peut être question d'utiliser l'état des sutures. Une seule est restée ouverte: la lambdoïde et aussi la suture ptéro-frontale. A la base du crâne, la suture basilo-sphénoïde est totalement ossifiée. Il semble que, seule, la denture pourrait nous renseigner. Le maxillaire a porté 32 dents. Il reste les trois dernières molaires de chaque côté. Les surfaces triturantes des deux dernières molaires ne présentent aucune trace d'usure, les plissements des tubercules sont très nets; les surfaces triturantes de la première molaire, de chaque côté, montrent de petites facettes dues au travail de mastication. Ce crâne est donc, de par sa denture, encore jeune.

Les sutures: coronale, sagittale et temporo-pariétale sont oblitérées. La lambdoïde est visible sur presque tout son parcours; elle s'efface aux approches de l'apophyse mastoïde. La ptère est aussi visible.

Du fait de cette synostose prématurée de la coronale et de la sagittale, le crâne s'est élevé en tour; il est acrocéphale, mais d'une acrocéphalie où le frontal au lieu de s'élever en verticale par-dessus les cavités oculaires s'est notablement couché en arrière. Les rebords orbitaires sont un peu étirés en haut.

Sur le côté gauche la suture temporo-pariétale est complètement effacée. Il ne subsiste de cette suture qu'une très minime trace antérieure, à la région ptérique. Tout le reste est confondu dans la masse osseuse éburnée dont nous avons parlé. Le côté droit se présente exactement dans les mêmes conditions.

De tels cas de synostose apparaissent comme très rares. Tous les anatomistes sont d'accord pour écrire que de « toutes les sutures, la suture temporo-pariétale est celle qui se ferme la dernière, quand elle se ferme » (Le Double). L'auteur<sup>1</sup> que nous citons rappelle que Legge n'a noté l'oblitération complète de cette suture qu'une fois sur 760 crânes.

En publiant ces quelques lignes j'obéis à une suggestion qui m'a été faite en recevant une très courte Note d'un des collaborateurs du Musée de La Plata<sup>2</sup> qui signalait un cas semblable au nôtre. Les aborigènes de l'Amérique du Sud, Araucans, Patagons et Calchaquis dont les crânes sont déposés au Musée de La Plata ont présenté parfois la synostose que nous décrivons, mais sur des crânes séniles,<sup>3</sup> tandis que le cas dont nous parlons a été relevé sur un crâne encore jeune appartenant au Musée anthropologique et ethnographique de la Faculté de philosophie et Lettres de l'Université de Buenos-Aires. Ce crâne provient de la localité de La Paya, province de Salta. Il fut exhumé par Ambrosetti dans un important cimetière indigène calchaqui. Le sujet à qui ce crâne a appartenu devait avoir environ 30 ans, si l'on en juge, dit l'auteur, par l'état d'oblitération de la suture coronale (qui dans ce cas-là est restée visible).

Le crâne dont nous décrivons la synostose prématurée ne se présente pas dans les mêmes conditions physiologiques que ce crâne américain. Le processus d'oblitération a probablement été simultané pour les trois sutures: coronale, sagittale et pariéto-temporale. Peut-être, cependant, cette dernière a-t-elle été la plus tardive? Ce qui nous fait penser à cela c'est la déformation acrocéphalique qui caractérise ce crâne. Rien de semblable n'existe dans le crâne calchaqui. Dans l'acrocéphalie habituelle, la

<sup>1</sup> LE DOUBLE, *Traité des variations des os du crâne de l'homme*, Paris, 1903, p. 139.

<sup>2</sup> M. E. VILLAGRA COBANERA, *Un caso de sinostosis completa de la sutura parieto-temporal*, Inst. del Museo de la Univ. Nac. de La Plata, Tomo II, Antropología n° 7, p. 205-206, Buenos Aires, 1937.

<sup>3</sup> Nous en possédons aussi dans nos collections.

synostose de la coronale et de la sagittale prises en même temps crée une sorte de coupole crânienne que la poussée cérébrale dresse verticalement grâce aux biseaux des deux sutures temporales qui permettent ce jeu. Et celles-ci (les sutures temporo-pariétales) peuvent rester ouvertes. D'autre part, la déformation un peu couchée du crâne que nous décrivons pourrait aussi laisser supposer que l'oblitération des trois sutures en cause a eu lieu en même temps.

Quoi qu'il en soit, il nous a paru utile de signaler ce cas exceptionnel de synostose prématurée à cause même de sa très grande rareté, et aussi à cause de l'état dans lequel cette synostose a été opérée.

Eugène PITTARD.