

puscules se gonflent, s'étranglent et se subdivisent. L'hypertrophie des cellules du tissu conjonctif, jointe à la segmentation des noyaux, entraînent une augmentation de volume et un changement de coloration dans la partie intéressée. Ainsi, la cornée perd sa transparence pour devenir opaque, le cartilage perd sa couleur bleuâtre pour devenir grisâtre.

Comme nous venons de le voir, la perturbation cellulaire est le phénomène initial mais presque aussitôt on voit se produire une congestion active, plus ou moins prononcée, dans les parties pourvues de vaisseaux sanguins et si la partie n'est pas vasculaire, dans les vaisseaux les plus rapprochés comme cela se voit spécialement dans ceux des papilles du derme cutané et muqueux. Les tissus non vasculaires sont en particulier, la cornée, le cartilage, le corps vitré, les tendons, le cristallin et le tissu épithélial qui recouvre toutes les membranes.

Jusqu'à ces dernières années on rattachait exclusivement la congestion vasculaire à l'action réflexe, mais très récemment Cohnheim, de Berlin, a prouvé expérimentalement que cette congestion active est plutôt le résultat de l'irritation de la paroi des vaisseaux. Cet auteur a réussi à produire la fluxion active sur la langue d'une grenouille après l'enlèvement préalable du cerveau, de la moelle allongée et de la moelle épinière. Cependant l'action réflexe peut jouer son rôle quelquefois.

L'hypérémie, dans cette première période, est par exception assez considérable pour déterminer une transudation séreuse et même de globules blancs du sang (leucocytes) et d'autres éléments du sang. Il suffit tout au plus de 24 heures pour voir les vaisseaux entourés d'un certain nombre de globules blancs et même parfois de globules rouges intacts ou fragmentés.

Les globules blancs sont fournis spécialement par les veines et les globules rouges par les capillaires.

Les premières manifestations du phénomène inflammatoire autrement dit, la tuméfaction trouble accompagne tout processus inflammatoire et peut être suivie d'abord de résolution, ce qui constitue la

II^e PÉRIODE, DE RÉSOLUTION.

Cette terminaison est l'issue la plus heureuse de l'inflammation. Dans cette période, la tuméfaction trouble et l'hypertrophie rétrogradent, les troubles vasculaires disparaissent, en un mot le tissu altéré est ramené à son état normal. La terminaison par résolution peut se rencontrer dans l'inflammation