

locales que nous venons de passer en revue, elle entraîne souvent à suite des altérations qui s'annoncent particulièrement au début de l'inflammation. Ainsi, il se présente, secondairement une augmentation de fibrine qui, de 3 ou 4 pour cent, chiffre normal, peut aller à 5, 6, 8, 10 et même au-delà, et de plus un accroissement des globules blancs ou leucocytes. Suivant Jaccoud, le travail inflammatoire local aurait pour résultat, celui de produire sur place une grande quantité de fibrine, grâce à la prolifération des éléments du tissu enflammé; et cette fibrine serait reprise par les vaisseaux absorbants pour être portées dans le sang où elle augmente, ainsi, la proportion du principe coagulable.

Quant aux leucocytes, toujours d'après le même auteur, ils proviendraient de la partie enflammée elle-même si elle contient des ganglions lymphatiques qui reçoivent les vaisseaux efférents de l'organe malade ou si la partie enflammée contient des éléments glandulaires contribuant à l'hématopoïèse, c. a. d. à la production du sang v. g. les amygdales, les glandes intestinales, etc. "Jaccoud enseigne que ce mode pathogénique fait "comprendre pourquoi l'augmentation de fibrine et l'accroissement des globules blancs sont toujours en rapport avec l'intensité du travail inflammatoire; pourquoi elles sont toujours "consécutives aux accidents locaux; pourquoi ces deux altérations font défaut dans la phlegmasie des organes dépourvus de "vaisseaux lymphatiques v. g. l'encéphalite. Dans les inflammations chroniques, ces altérations font défaut et en voici la "raison: Le travail local étant effectué alors avec une grande "lenteur, les produits de la nutrition anormale n'arrivent pas "dans le sang en assez grande quantité, et dans un espace de "temps assez court pour en altérer d'une manière notable et "immédiate la composition. Pour le même motif, l'altération "du sang est nulle ou peu marquée si l'inflammation est très "limitée."

A ces considérations, si on ajoute que la rate dans les inflammations manifestent un surcroît d'activité formatrice et produit, sans interruption de nouveaux globules blancs, l'on pourra se rendre compte de ces altérations du sang dont nous venons de parler; cependant, messieurs, je lisais, hier soir même, dans un résumé des progrès réalisés dans les sciences médicales durant (l'année 1878 qu'un Dr. Pouchet de France ne regarde pas la rate comme un organe hémopoïétique. Cet expérimentateur aurait extirpé la rate d'un animal vivant, et cette expérience ayant été répétée un grand nombre de fois, aucun changement apparent n'aurait été observé dans les éléments du sang. Ce Dr. Pouchet a conclu de ces expériences