

Malgré la disparition de l'exsudation séreuse, le processus inflammatoire du nerf peut poursuivre sa marche, et, à une 3e période plus avancée, on constate une prolifération du tissu conjonctif périfasciculaire et même intrafasciculaire, à laquelle correspondent des troubles dans les fonctions du poumon, tels que dyspnée, hémoptysies, déplissement plus lent des cellules pulmonaires.

Sous l'influence de cette prolifération du tissu conjonctif, le nerf ne tarde pas à subir des modifications profondes de structure. Les modifications portent sur la myéline qui se segmente et s'infiltré peu à peu de granulations graisseuses fines (graisse neutre). A cette 4e période de l'altération du nerf, que j'appellerai *période d'infiltration graisseuse*, correspondent des altérations profondes du parenchyme pulmonaire, comme je l'ai constaté par de nombreuses autopsies. Ces altérations sont l'infiltration caséuse du poumon et ses phases diverses jusqu'à la formation des cavernes. L'altération de la voix subsiste. A l'examen, les cordes vocales sont plus étroites et moins épaisses qu'à l'état normal, le muscle thyro-arythénoïdien qui les double renferme de nombreuses granulations graisseuses.

La muqueuse laryngienne, elle aussi, a subi dans cette période des modifications importantes. Elle présente une coloration d'un rouge plus ou moins foncé, et un épaississement dû à la prolifération du tissu cellulaire sous-muqueux. En certains points, et surtout au niveau du bord supérieur de l'épiglotte, existent des ulcérations de forme arrondie, qu'on retrouve aussi parfois sur la muqueuse qui recouvre les cordes vocales; dans ces cas, cette muqueuse est gonflée et souvent œdématiée, au point de produire l'état morbide connu sous le nom d'œdème de la glotte.

Les altérations inflammatoires du pneumogastrique peuvent être unilatérales ou bilatérales et déterminer l'unilatéralité ou la bilatéralité des phénomènes morbides de l'appareil respiratoire qui constitue la phthisie pulmonaire simple ou double.

En résumé, Libermann reconnaît quatre périodes à l'altération inflammatoire du pneumogastrique, qui est la cause véritable de la phthisie.

Une première période de *congestion simple*, à laquelle correspondent les troubles de la voix et la paralysie des cordes vocales.

Une seconde période d'*exsudation séreuse* à laquelle correspond fréquemment l'apparition de granulations grises dans le parenchyme pulmonaire et sur la muqueuse laryngienne (tuberculose miliaire).

Une troisième période de *prolifération du tissu conjonctif*, à laquelle correspondent surtout les troubles fonctionnels de l'appareil respiratoire, la dyspnée, l'hémoptysie, le ralentissement des mouvements respiratoires, le déplissement plus lent des cellules pulmonaires, résultat de l'innervation défectueuse du parenchyme pulmonaire.