

dans l'inflammation des articulations. Il ressemble quelquefois au mucus normal, mais le plus souvent il est plus épais ou plus fluide et toujours mêlé à de nombreuses cellules épithéliales, plus ou moins conservées, provenant de la membrane muqueuse et des glandes et renfermant plus ou moins de la sérosité transsudée des vaisseaux ; de plus, une autre substance appelée mucine qui est, d'après Virchow, le produit de l'élaboration épithéliale de la partie enflammée. L'exsudat muqueux se concrète parfois sous forme de fausses membranes, plus ou moins épaisses, qu'on a prises souvent pour de la fibrine, mais ces exsudats muqueux concrets, contrairement à la fibrine, au lieu de disparaître sous l'action de l'acide acétique, donnent un précipité granuleux.

En général, les exsudats séreux, albumineux et muqueux ne subissent pas de modifications importantes, *a fortiori* lorsqu'ils sont éliminés peu de temps après leur production.

L'exsudat fibrineux se présente à la surface des séreuses. Il renferme de la fibrine, des globules de pus, c'est-à-dire des leucocytes extravasés, des éléments cellulaires provenant du tissu enflammé et quelquefois de la mucine. Lorsque les globules blancs sont en abondance, on dit que l'exsudat est fibrino-purulent.

Suivant Wagner l'exsudat fibrineux est identique à la fibrine du sang, c'est-à-dire que la fibrine s'échappe des vaisseaux hyperémiés, à l'état liquide, pour se coaguler immédiatement tout en emprisonnant plus ou moins de liquide séreux dans les interstices de ses fibrilles, mais il faut admettre que la fibrine est fournie aussi par le tissu enflammé par suite de la prolifération des éléments intéressés, comme nous le verrons plus tard.

Cependant, Virchow enseigne qu'il n'y a que le sérum qui soit susceptible de transuder des vaisseaux et il considère la fibrine comme provenant exclusivement du tissu enflammé, mais cette théorie ne paraît pas mériter la préférence.

On a souvent confondu les exsudats inflammatoires fibrineux ou muqueux avec les fausses membranes grisâtres ou blanchâtres qui tapissent le pharynx et le larynx dans la diphthérie, mais ces fausses membranes sont plutôt une infiltration plus ou moins abondante de cellules analogues aux leucocytes ou à des cellules épithéliales qui sont soudées plus ou moins les unes aux autres et qui ont subi une dégénérescence analogue à la fibrine.

L'exsudat fibrineux ressemble beaucoup à l'exsudat croupal qu'on rencontre particulièrement dans les voies respiratoires, dans les reins surtout dans les canalicules urinifères, et dans toutes les membranes muqueuses.