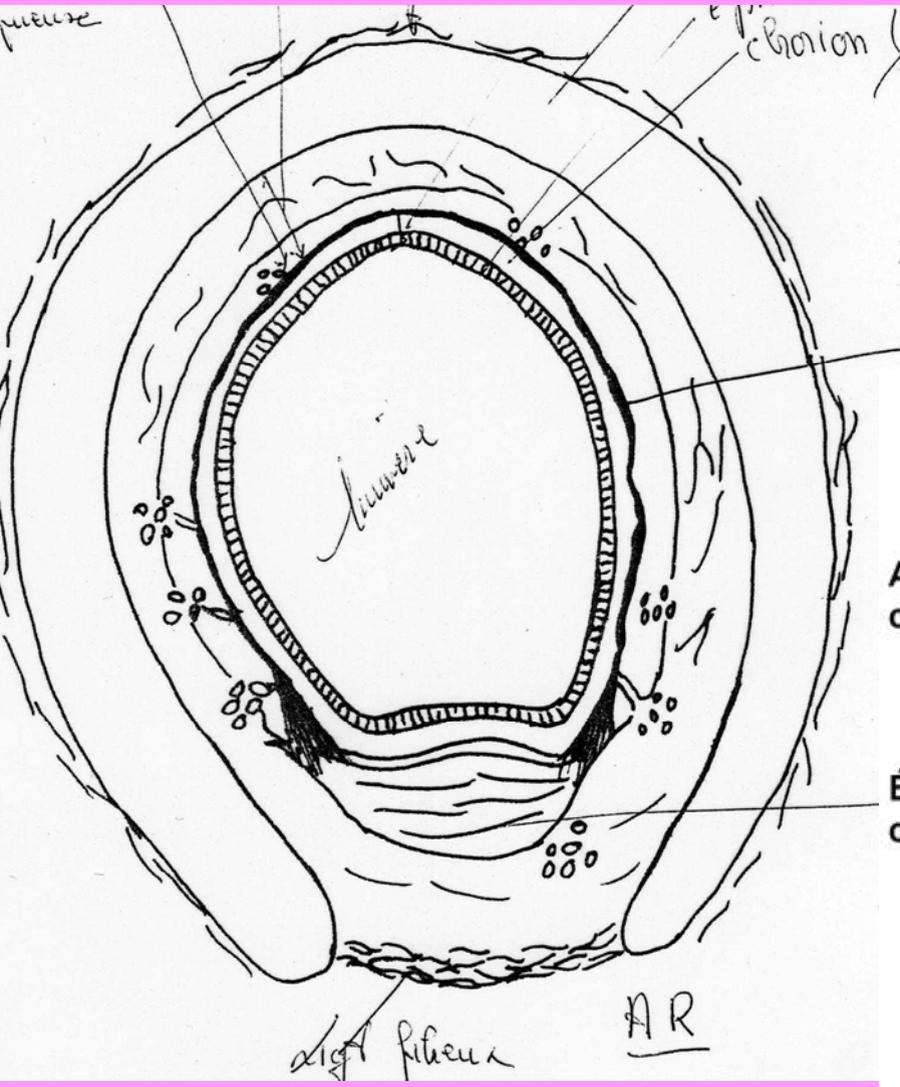


HISTOLOGIE

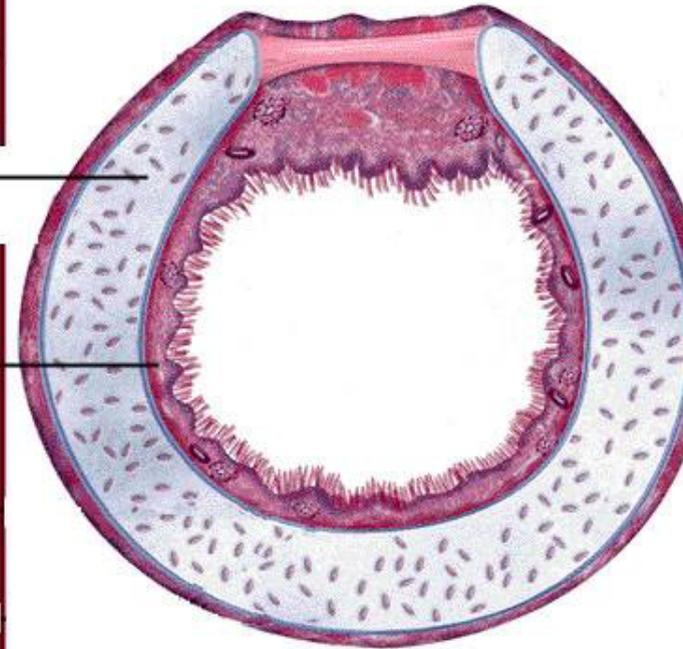
- Dominique DELPLANQUE

Coupe transversale Trachée

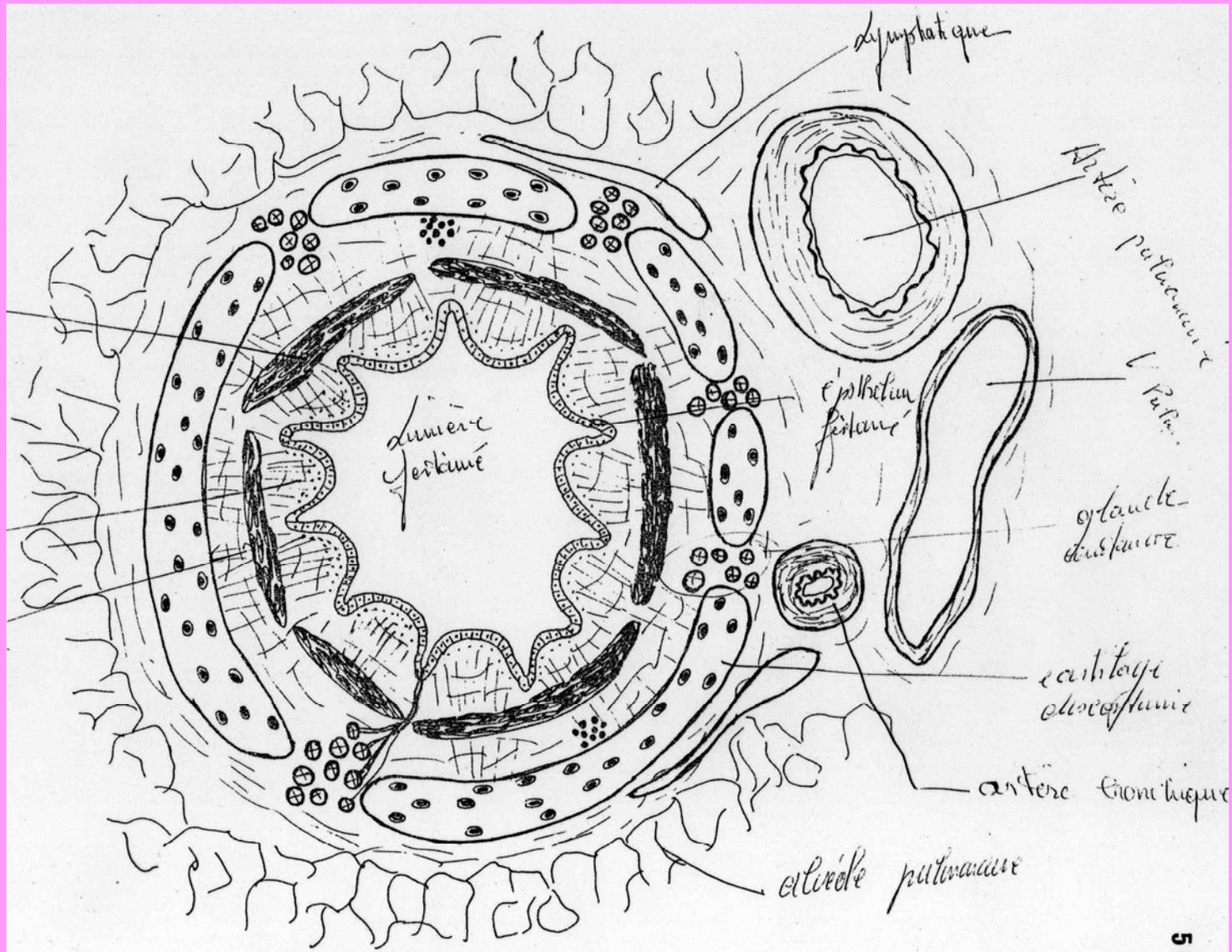


Anneau de cartilage

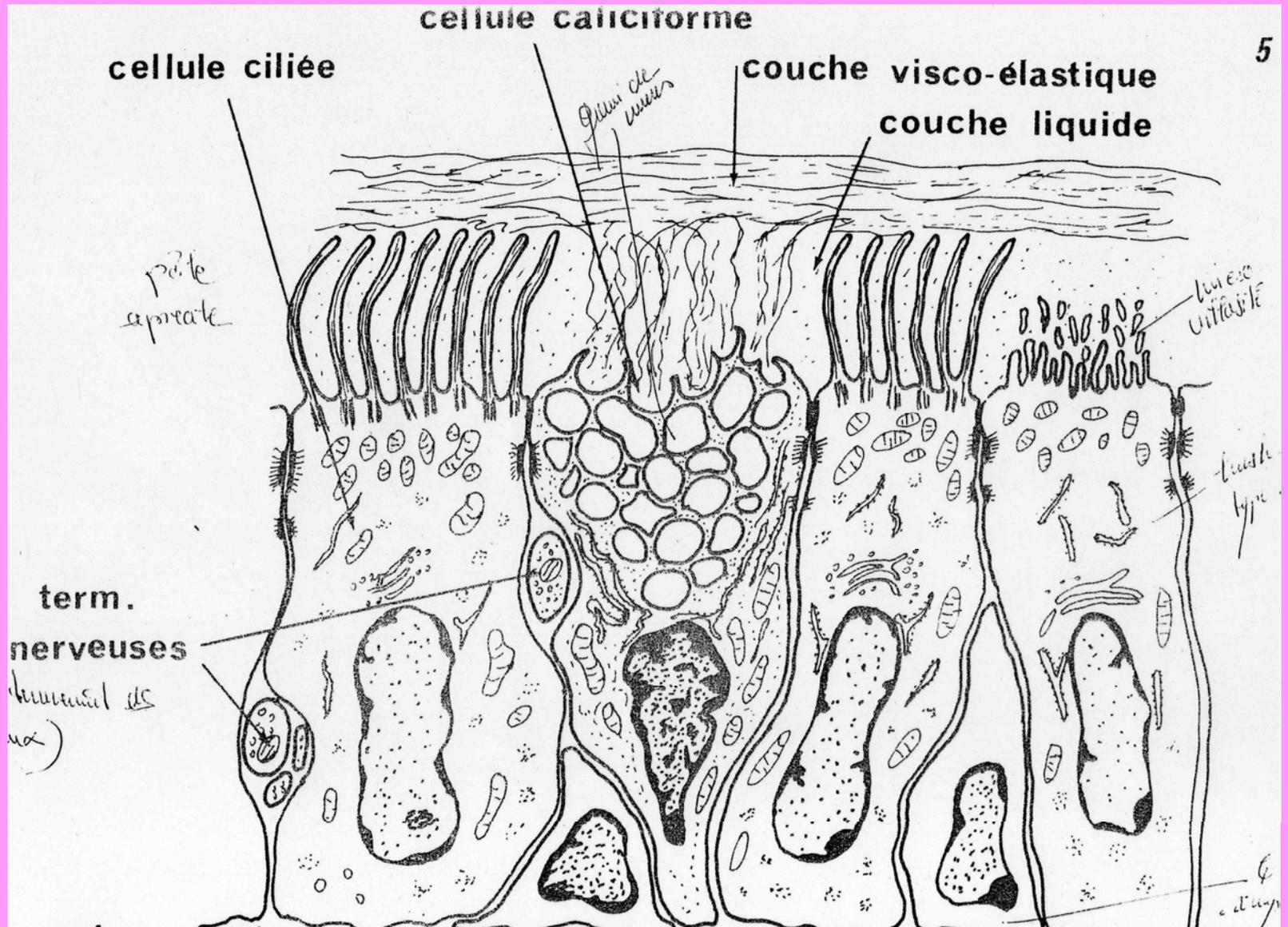
Épithélium cilié



Coupe transversale petites bronches

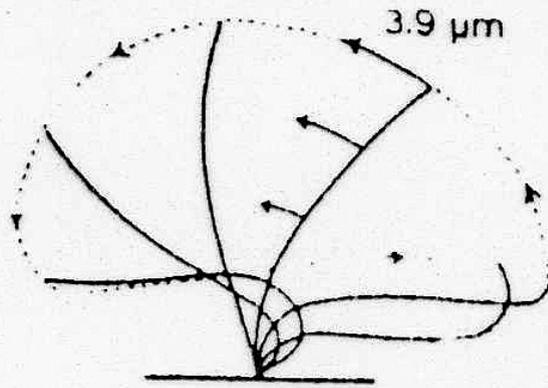
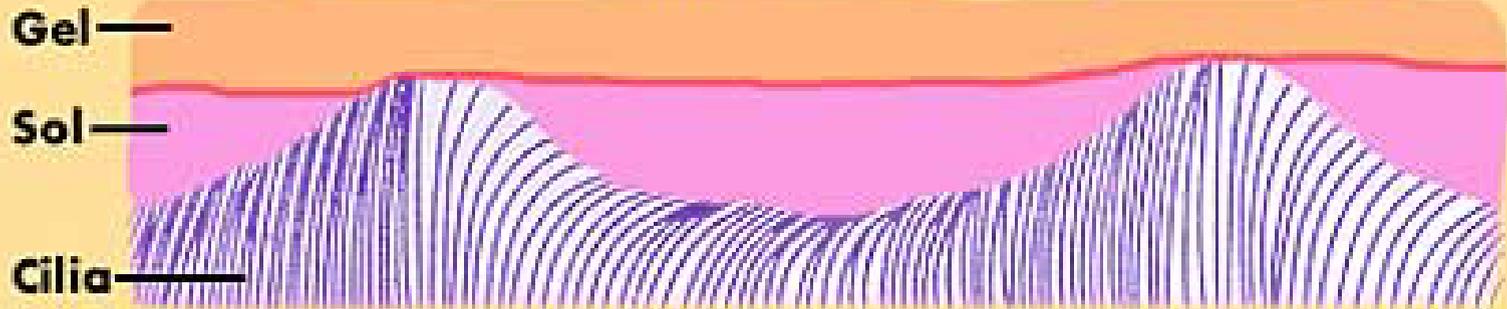


EPITHELIUM BRONCHIQUE

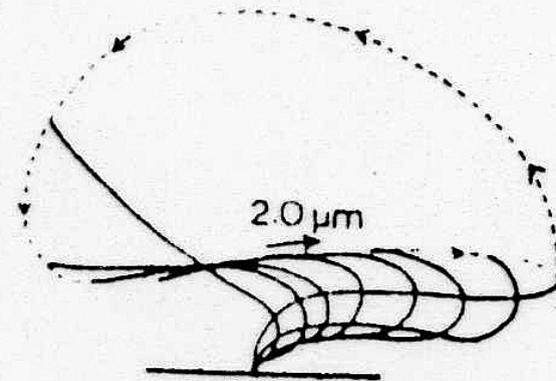


EPITHELIUM BRONCHIQUE

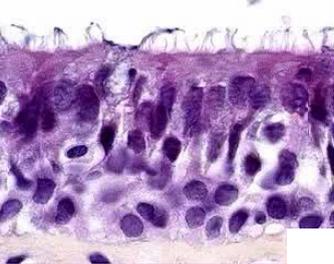
Representation of the Mucociliary Blanket



Effective



Recovery



LES CILS

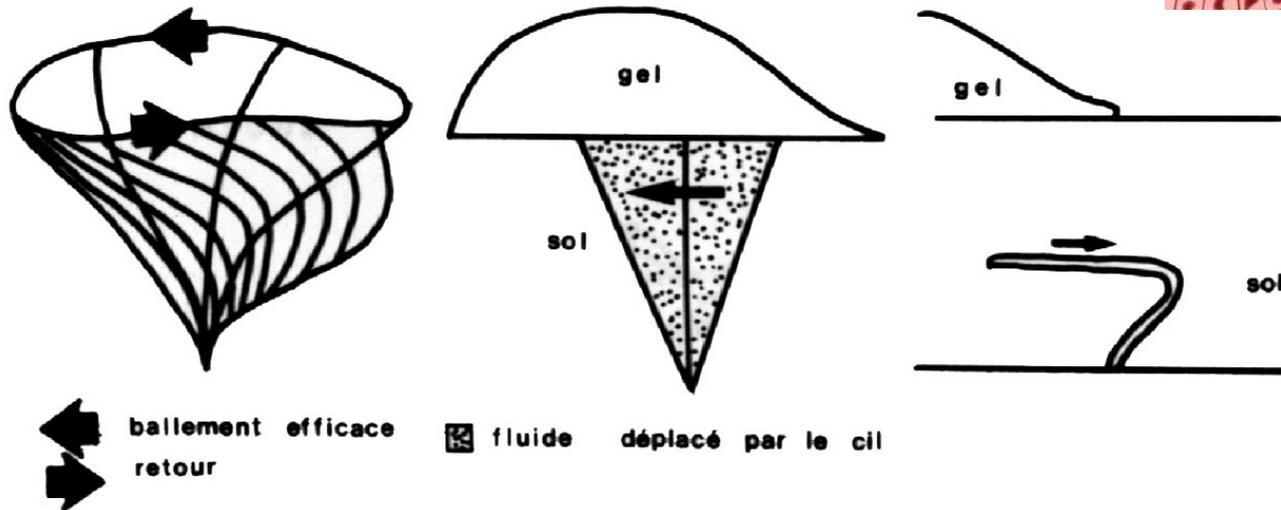
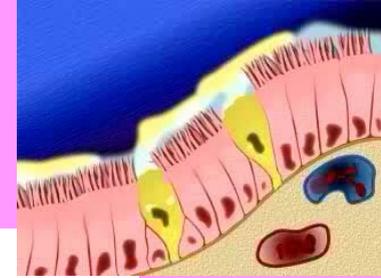


Fig. 55: Mouvement ciliaire
A: Diagramme du battement ciliaire
B: Mouvement aller efficace
C: Mouvement retour

Le battement ciliaire est polarisé, coordonné et autonome.

Son asymétrie apparaît sur le diaphragme du haut.

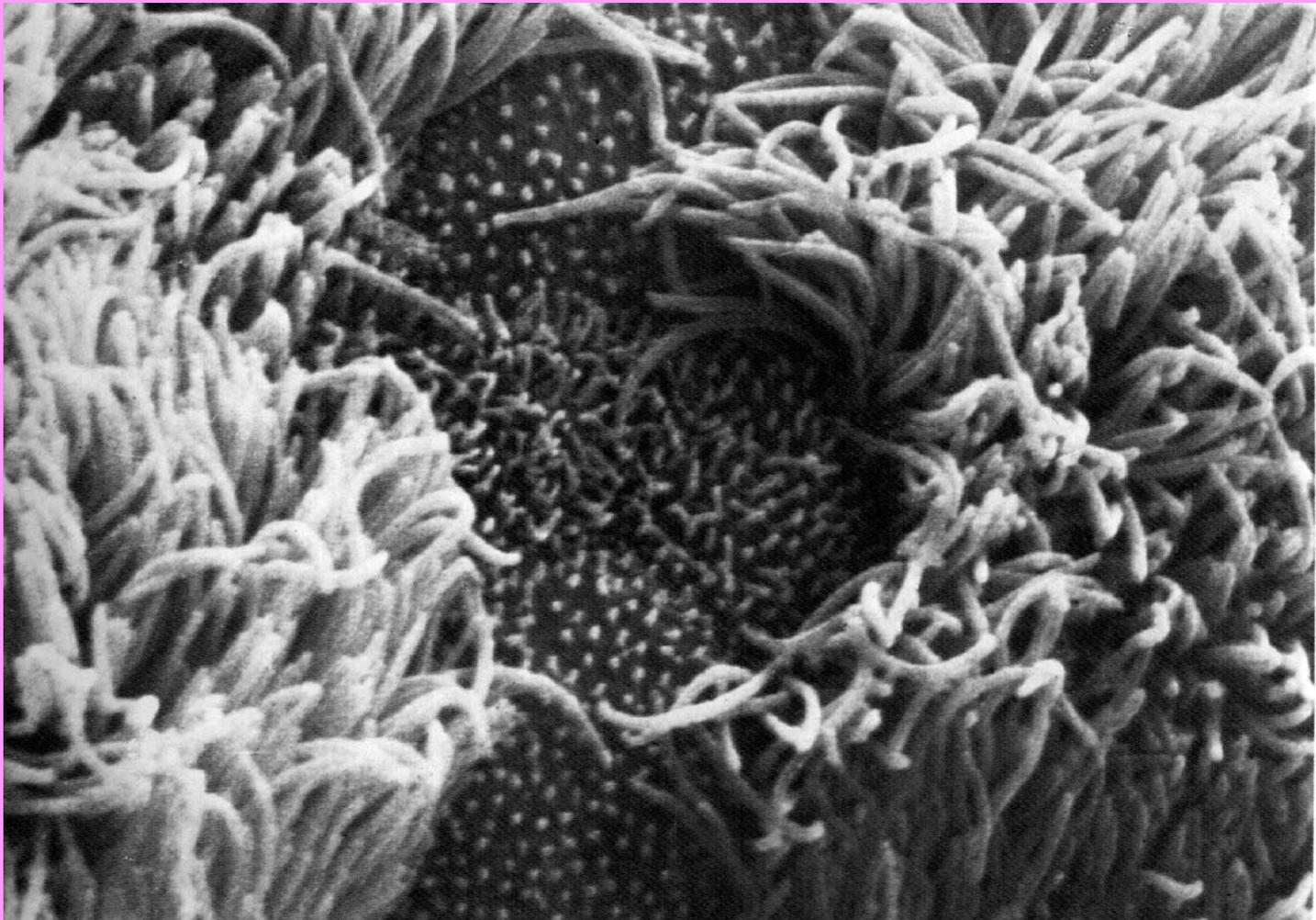
Chaque battement se décompose en deux mouvements :

- un mouvement aller, efficace où le cil se raidit, se met en extension à partir de sa base et se projette en avant.

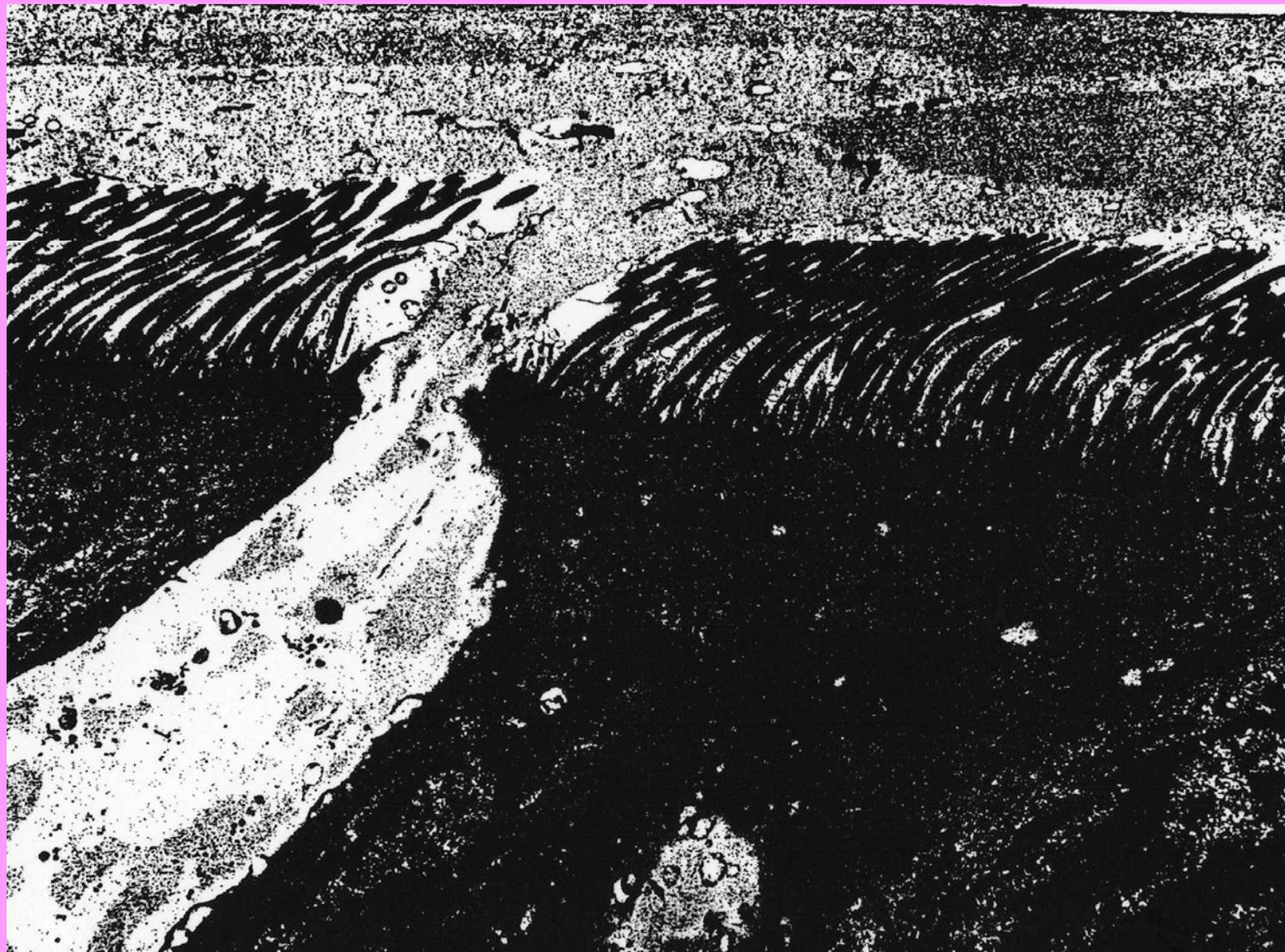
L'extrémité du cil rentre en contact avec la phase gel.

- un mouvement retour où le cil en flexion revient à sa position première. Il se courbe sur toute sa longueur en effectuant un mouvement de rotation en direction opposée de l'oropharynx.

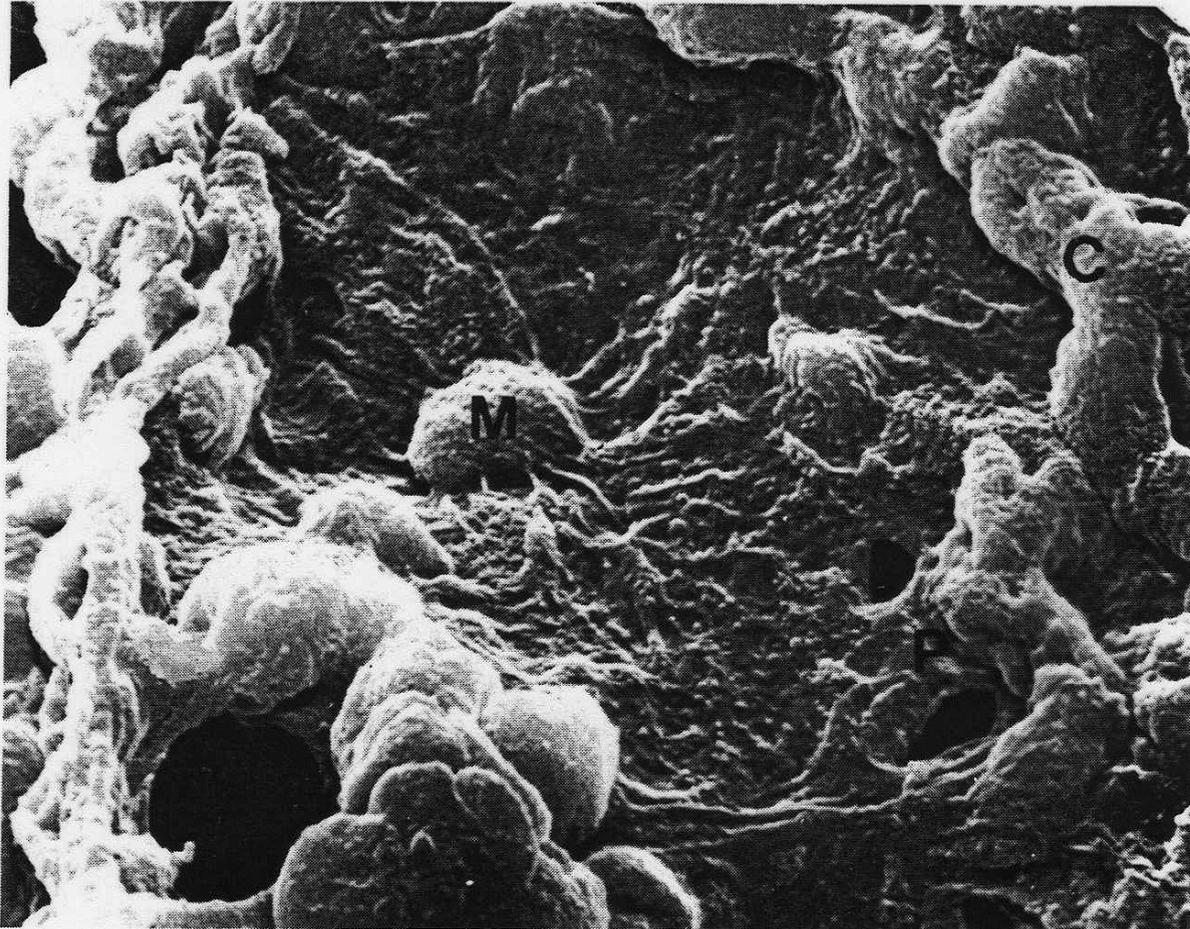
LES CILS



LES CILS



ALVEOLE



Surface of an Alveolus. Note surrounding capillaries (C), a macrophage (M), and alveolar pores (P) (SEM $\times 3650$) (Courtesy of Dr. Nai San Wang, McGill University, Montreal.)