Dermatologica, 1970;141:188

Démonstrations – Demonstrationen

M.		Juon
----	--	------

Lausanne

Lymphocytome bénin (Sarcoïde de Spiegler-Fendt) Patiente A. B., 1905.

De constitution délicate, atteinte à l'âge de 16 ans d'adénopathies axillaires et inguinales et d'une tbc. pulm. est actuellement cliniquement guérie. La lésion cutanée survenue en 1968 est localisée exclusivement au lobule de l'oreille droite et consiste en une tumeur globuleuse bien délimitée au lobule de l'oreille, de surface lisse, de couleur rose, de consistance élastique rénitante.

Adénopathie: 0. Suspect au début d'une réticulose maligne, évolution clinique et l'examen histologique permettent de poser le diagnostic de Lymphocytome bénin, traité avec succès par RX thérapie.

Naevus verrucosus zoniforme Patient E. A., 1957.

L'affection, survenue dès l'âge de 5 ans est localisée au bras droit, disposée en stries et bandes au bras, sous forme de placards keratosiques, sèches, verruqueuses à la face dorsale de la main.

Histologie: Naevus verrucosus. Une excision – Biopsie d'une bande est suivie de récurrence, une dermabrasion d'épreuve ne donne pas un résultat satisfaisant. Nous prévoyons une large ablation chirurgicale suivie de plastie.

Epithéliome intermédiaire mixte récidivant Patient V. B., 62 ans, agriculteur

Son affection a débuté il y a 5 ans par une lésion nodulaire, indolore, dure, se transformant progressivement en un bourrelet périphérique au centre légèrement déprimé. Deux interventions à l'électrocautère faite par un chirurgien en 1967 et 1969, sans biopsie préalable, sont suivies de récurrence. Agriculteur vivant seul avec son bétail dans une vallée reculée, ce cas pose un problème thérapeutique. Une RX thérapie ou une plastie chirurgicale étant pratiquement irréalisable, nous pratiquerons une nouvelle intervention au bistouri électrique suivie de chimio-thérapie locale.

Sclerodermie et Silicose pulmonaire

Patient Ch. L., 58 ans, mineur de profession est atteint dès 1946 d'une silicose pulmonaire et depuis 1965 d'une sclerodermie + Maladie de Dupuytren. Ce cas pose le problème d'une corrélation étiologique entre ces deux affections (Gunther). (Sera publié in extenso.)