Paper

Dermatologica, 1969;139:320

Démonstrations – Demonstrationen

U.

Schmid

Yverdon

Paravaccine

B. W., 1930, ♂.

Lesions papulo-pustuleuses typiques à la main gauche et gros ganglions épi-trochléens.

Présentation de l'étable et des tétines de la vache malade ayant provoqué l'affection.

Ongles incarnés, héréditaires congénitaux B. F., 1966, ♂.

Les ongles des deux grands orteils sont incarnés avant même que le bébé commence à marcher.

Le père du bébé souffrait de la même affection et a été opéré à l'âge de 7 ans.

Toxicodermie médicamenteuse fixe

P. I., 1906, ♀.

Plaque érythémato-papuleuse 12×5 cm, face ext. droite du cou après chaque injection de Norflex (Orphénadrine). Quoique l'orphénadrine ne se distingue du Benadryl que par l'adjonction d'un groupe méthyl en position 2 du benzydril-éther, l'ingestion de 100 mg de Benadryl n'a provoqué aucune eruption.

Morbus Bowen L. C, 1931, ♀.

Plaque érythémato-squameuse, ronde, localisée à la face palmaire du thénar droit, de la grandeur d'une pièce de 1 franc, ayant débuté à l'âge de 20 ans et qui avait grandi depuis. Des infiltrations de triamcinolone, par le praticien, étaient inefficaces.

L'histologie montre une hyperkératose considérable, par places parakératosique, de nombreuses mitoses dans le corps de Malpighi, mais peu de dyskératose et pas de kératinisation individuelle. Malgré l'histologie atypique, ce cas doit être considéré sur la base de la clinique, comme Morbus Bowen.