Dermatologica, 1958;116:300

Réticulo-endothéliose cutanée dans la maladie de Whipple (Lipodystrophia intestinalis)

A.		De Weck
----	--	---------

Genève

Whipple a décrit en 1907 une affection caractérisée cliniquement par un amaigrissement progressif, une asthénie, une hypotension, une anémie, des diarrhées profuses et une évolution vers la cachexie. La stase lymphatique dans les villosités intestinales et les alterations des ganglions mésentériques forment un tableau anatomo-pathologique typique. Considérée tout d'abord comme la conséquence d'un trouble de la résorption ou du métabolisme des graisses au niveau de la muqueuse intestinale (d'où le nom de lipodystrophie intestinale), cette maladie semble cependant déborder le cadre de la pathologie abdo-minale. On a insisté récemment sur l'association fréquente d'adéno-pathies périphériques et de lésions de type rhumatismal (arthralgies, endocardite, polysérosite).

Nous avons donc été intéressés par l'observation de deux cas de maladie de Whipple qui, en plus des lésions classiques, présentaient des nodules sous-cutanés multiples, dont l'aspect histologique est des plus particuliers. Il s'agit d'une prolifération des endothélia capillaires et des éléments réticulaires dans le tissu adipeux sous-cutané, qui aboutit à la transformation de lobules adipeux entiers en nodules hyalins acellulaires. Les alterations vasculaires sous forme de hyalinose et de prolifération adventitielle sont très marquées. Ces lésions sont histologiquement très différentes de ce que l'on peut rencontrer dans diverses alterations connues du tissu adipeux (panniculites, stéato-nécroses, etc.). Elles se retrouvent également dans le tissu adipeux profond, particulièrement dans la racine du mésentère. On peut tirer de ces faits une nouvelle hypothèse quant à la pathogénie de la maladie de Whipple, hypothèse dont la vérification expérimentale est en cours.

(Ce travail a paru in extenso dans: Dermatologica 115: 358 [1957]).