IV. Demonstrationen – Démonstrations

E.		Rutishauser
W.		Jadassohn
R.		Paillard

Genève

1, Maladie de Symmers:

C. B., homme de 52 ans, souffrant depuis 3 ans d'un «eczema» allant en s'ag-gravant peu à peu jusqu'à faire une érythrodermie. Il y a un an, le malade a remarqué des adénopathies inguinales. Alteration progressive de l'état general. Diagnostic à l'entrée à la Clinique: érythrodermie? névrodermite disséminée ? Adénopathies généralisées, indolores, spécialement prononcées dans la région inguinale. Le sang a montré une leucocytose, une éosinophilie nette, mais assez variable (7 à 20%), un Bordet-Wassermann positif, sans anamnèse de syphilis. L'histologie d'un ganglion inguinal a donné un tableau typique de lymphadénopathie à follicules géants. Le traitement local de l'érythrodermie (radiothérapie, etc.) a apporté une grande amélioration, mais très lente à se manifester. Après trois mois de traitement, le malade n'était pas guéri et nous l'avons perdu de vue.

Nous citons Touraine: «S'agit-il, pour la maladie de Symmers, d'une nouvelle
Jadassohn et Paillard

285

affection autonome ou seulement d'un type anatomo-clinique un peu spécial de réaction ganglionnaire vis-à-vis d'irritations étendues de la peau, d'origine aussi bien endo-qu'exogène ? La question reste en suspens.» (Bulletin de la Société française de Dermatologie et de Syphiligraphie, 1946, page 135.)

2. Mélanome amélanique en cuirasse:

C. C, homme de 64 ans a subi il y a 4 ans l'excision d'un mélano-carcinome de la région médio-thoracique suivie d'irradiations, par un médecin de la ville. Trois ans après, le malade aurait ressenti des douleurs dans le bras droit. A l'entrée à la Clinique on constate une très large infiltration dure de la région thoracique droite et un œdème dur de tout le membre supérieur droit. Le malade ressent de très fortes douleurs. La réaction de Thormählen est positive. L'histologie révèle un carcinome indifférencié très atypique, dont les cellules ne contiennent aucun pigment. Répétée 7 fois dans les deux mois suivants, la réaction de Thormählen n'a plus jamais donné de résultat positif. L'autopsie a montré de multiples métastases qui, dans le foie, étaient en partie amélaniques, en partie mélaniques (nombreuses cellules carcinomateuses contenant de la mélanine). Nous rapportons ce cas du fait que dans ce mélanome en grande partie amélanique, la réaction de Thormählen une fois positive s'est toujours révélée négative par la suite.

3. Ulcères gangreneux géants des jambes

A. B., femme de 70 ans, chez laquelle ces ulcères ont évolué jusqu'à donner un status ressemblant tout à fait à une préparation anatomique des muscles et tendons des jambes. La malade est morte d'une insuffisance cardiaque. Cliniquement pas de cause décelable à ces ulcères. L'anatomo-pathologie a montré une endartérite fibreuse.

W. JADASSOHN et R. PAILLARD:

1. «Reaction de Jarisch-Herxheimer» d-Iin lupus vulgaire après vitamine D 2

J. B., femme de 68 ans, présente depuis très longtemps plusieurs placards de lupus vulgaire, formes d'un grand nombre de lupomes disséminés. L'affection fut stationnaire au cours des deux mois durant lesquels nous avons traité un carcinome siégeant au niveau d'un des placards de lupus vulgaire. La malade a reçu en 81 jours 18 fois 600000 unités de Vitamine D 2. A la 2e dose déjà, et surtout après la 3e, le pourtour de chaque lupome a montré une inflammation aiguë qui a abouti dans les jours suivants, à une érosion complète de tous les placards lupiques. La malade ressentait alors de très fortes douleurs. Sous un traitement indifférent, ces grandes plaques érodées se sont épithélialisées. Actuellement les lésions lupiques ne sont certainement pas guéries, mais blanchies.

Histologie au moment de la réaction: érosion, amas discret de cellules épithéloïdes dans un fort infiltrat lymphocytaire.

2. «Hétérochromie» des cheveux

P. H., homme de 67 ans, dont l'anamnèse précise est impossible à faire et dont les collatéraux ne peuvent être examinés, présente dans une chevelure blanche une douzaine de petites mèches brun foncé disséminées sur tout le cuir chevelu.

Dermatologica. Vol. 103. No. 4 5 (1951) 20