II. Démonstrations – Demonstrationen

M.		Gilbert
V.		Keser
W.		Jadassohn
R.		Paillard

Demonstrations de la Clinique dermatologique universitaire de Genève avec la collaboration des Docteurs *M. Gilbert*, *V. Keser*, *J. Mégevand*, *A. Mégevand* et *R. Della Senta* de Genève, et *P. Schwarz* de Bâle

Sarcoïde de Boeck.

B. Clara, 1907. Anamnèse: en décembre 1939 laryngite suivie de l'apparition de ganglions cervicaux, latéro-postérieurs; dans les années qui suivent apparaissent des ganglions axillaires, épitrochléens et médiastinaux qui se développent successivement. Juin 1942: Cutiréaction positive. Formule sanguine s. p. Sedimentation 11/21. Biopsie ganglionnaire du 22. 6. 42 (Institut de Pathologie – Professeur E. Ru-tishauser): lymphadénite granulaire fongueuse, quelques BK sur coupe. Traitement

Fig.1

Clinique dermatologique de Genève

325

par antigène méthylique et vaccin de Vaudremer avec alternatives d'améliorations et de rechutes. Septembre 1946: au moment où les adénopathies étaient énormes traitement par la Vitamine D2, 60 millions d'unités donnés en 15 mois, dose bien supportée sauf augmentation passagère de l'urée sanguine et albuminurie. Disparition presque complète des ganglions.

Apparition des efflorescences à la figure dans le courant de 1948 (?).

Il s'agit actuellement d'une sarcoïde de Bæck de la peau cliniquement typique. Histologie de la peau relativement typique, mais beaucoup de cellules géantes.

La rate autrefois normale est augmentée de volume. Les radiographies thoraciques ne montrent que quelques adénopathies médiastinales et une accentuation de la trame pulmonaire. Forte calcification musculaire à l'épaule droite (Fig. 1).

Radiographies osseuses des mains et des pieds: r. d. p. Mantoux 1/1000 à l'A. T. K.: négatif.

Sedimentation 75/112. Autres examens de laboratoire: r. d. p. sauf légère albuminurie (cylindres hyalins et granuleux), et calcémie légèrement augmentée (134 mg%).

Particularités du cas:

1° Début de la maladie par tumefactions ganglionnaires dans lesquelles le BK a été montré sur coupe.

2° Réaction tuberculinique positive lors de la période ganglionnaire; puis négativation de cette réaction après l'apparition des sarcoïdes de Bæck.

3° Apparition du Bæck de la peau après fonte des ganglions par le traitement à la Vitamine D2.

4° Apparition d'une forte calcification musculaire à l'épaule (voir les différentes «Organverkalkungen» et l'hypercalcémie dans la maladie de Bäck décrite par Schüpbach, Wernly * et d'autres, mais ne pas oublier d'autre part le traitement antérieur à la Vitamine D2). Remarques du mois de mars 1950: après ou par un traitement au Liquor Fowleri les efflorescences cutanées se sont apparemment guéries avec de très discrètes cicatrices. La calcification a disparu.

2. J. MEGEVAND, A. MEGEVAND, W. JADASSOHN et R. PAILLARD:

Urticaria pigmentosa.

M. Lorenzo, 9 mois. Cas cliniquement et histologiquement typique chez un enfant de 9 mois qui montre dans la coupe l'éosinophilie après frottements (W. Jadassohn) * *. Ce qu'il y a de spécial dans ce cas c'est une éosinophilie de 30% dans le sang, constatée à plusieurs reprises.

* Acta Med. Scand., Vol. CXV, Fasc. IV (1943). ** Archiv f. Dermat. u. Syphilis 167, 704, 1933.