

Le traitement appliqué a consisté en pansements humides au permanganate de K à 1/5000 au début, puis en badigeonnage au nitrate d'argent à 5% et en application de pâte soufrée. Un essai d'alcool iodé à 1% n'a pas répondu à l'attente, sauf sur les éléments de l'avant-bras qui sont disparus assez tôt.

Observation III.

M. Alf F..., 20 ans, vient consulter à l'hôpital pour des lésions aux mains. En juillet 1931, le malade, vidangeur dans un grand hôtel, voit apparaître sur son pouce gauche de petits points blancs qui excoriés par le grattage laissaient sourdre un liquide jaune clair. Au bout d'une semaine, le grattage occasionné par une forte démangeaison favorise l'extension de l'éruption aux autres doigts, aux espaces interdigitaux et à la face dorsale de la main gauche. La semaine suivante le même processus se répète à droite, atteignant successivement le pouce, les espaces interdigitaux et la face dorsale de la main.

A la suite de l'application de pansements variés, la dermatose présente des alternatives d'amélioration et d'aggravation, ce qui décide le malade à venir à l'hôpital.

Le 12 décembre nous voyons le malade. La face dorsale des deux mains, les espaces interdigitaux et les doigts sont le siège de lésions diffuses, squameuses, à contours mal limités et sans infiltration. Sous les squames croûtes, quelques gouttelettes d'un liquide jaune clair, et à la périphérie des lésions, de minuscules vésico-pustules à contenu transparent. Le malade se plaint d'un peu de raideur dans les mains, et accuse de fortes démangeaisons. Les ongles des doigts, sont raboteux, lamelleux et friables, un peu jaunes, non pas dans leur partie libre mais à la base.

Devant de telles lésions nous avons pensé qu'il s'agissait d'une mycose cutanée, et un ensemencement fut fait avec les squames croûtes, et avec le contenu des vésico-pustules prélevé aseptiquement. Au bout de deux jours, sur milieu de Sabou-