

De l'ensemble de ces constatations, il résulte que le diagnostic de l'affection qui nous intéresse, ici, n'est nullement compliqué par les contingences morbides. Toute la maladie, en somme, se résume à un seul symptôme important: la *mélanodermie*; et force nous est donc de rechercher dans les seuls caractères cliniques de cette mélanodermie l'explication de sa genèse.

D'abord, est-ce bien là de l'hyperpigmentation cutanée, et non pas de la cyanose?—Ce n'est pas de la cyanose; et voici pourquoi:

1o Aucune cause cyanogène, aucune lésion acquise ni congénitale du cœur, aucune lésion des médiastins, aucune lésion du sang n'a pu, dans ce cas, être démontrée ni par la clinique, ni par l'hématologie (1), ni par la radiographie.

2o A l'examen du fond de l'oeil, (recherche que nous avons confiée à notre distingué confrère, le *Dr J. N. Roy*) les vaisseaux ne sont pas congestionnés; pas plus, d'ailleurs que les muqueuses des lèvres et de la bouche ne sont violacées. D'autres parts, jamais d'épistaxis, jamais d'hémorragies.

3o Enfin, dans la cyanose, quand on comprime la lésion sous le doigt, ou mieux sous une lame de verre, la coloration disparaît, et la surface comprimée blanchit. Or, ici, la coloration de la peau n'est nullement influencée par la pression.

S'agirait-il alors d'une hyperpigmentation cutanée? On sait que le pigment de la peau, dans les mélanodermies, n'est pas unique; on sait qu'il y a le *pigment de l'épiderme*, ce pigment mélanique qui vient des nucléoles de l'épithélium tégumentaire, celui dont la production est exagérée dans la maladie bronzée d'Addison quand le plexus sympathique périsurrénalien est atteint (*Brault, Castaigne et Rathery*) (2); et on sait qu'il y a aussi, le *pigment du derme*, ce pigment ocre, ferrique, d'origine hématogène, qu'on rencontre dans le paludisme, dans l'arsenicisme, dans certaines syphilides pigmentaires, et peut-être aussi dans la mélanodermie phthiriasique.

Eh bien! avons-nous affaire ici à un de ces pigments?— Nous ne le croyons pas. D'abord, il existe un caractère commun à ces deux

---

(1) L'examen du sang confié à M. le *Dr Bernier*, a donné: globules rouges, 4.505.333, hémoglobine, 92%, globules blancs, 8.060.

(2) Brault, *Maladie d'Addison* in Bouchard et Brissaud, tome V, Castaigne et Rathery in *Manuel des maladies des reins et des capsules surrénales*, 1906.