

les prescriptions recommandées par eux. Chaque auteur a son médicament de prédilection; pour l'un c'est l'huile de cade, tandis que l'autre proclame les vésicatoires souvent répétés; mais tous ont pour but la destruction du parasite.

II. TRICHOPHYTIE CUTANÉE OU CIRCOINÉE.

Sur les parties glabres, c'est-à-dire dépourvues de poils, le *trichophyton* affecte la forme d'une tache circonscrite, circulaire, d'étendue variable, enflammée et squameuse.

L'apparence circinée est presque toujours manifeste. Il peut y avoir aussi de la démangeaison et de la rougeur.

La trichophytie cutanée apparaît sous deux formes qui ne sont qu'un degré variable de la réaction provoquée sur la peau par le champignon. Ces degrés sont l'*Erythème* et l'*Herpes circiné*.

S'il est reconnu, par le microscope, que le *trichophyton* ne présente pas un développement aussi complet dans la trichophytie cutanée que dans la teigne tondante, la contagion de cette première affection n'en est pas diminuée pour cela. Elle s'acquiert de diverses manières, soit par l'homme, cause la plus commune, soit par les animaux, alors la maladie présente un caractère beaucoup plus grave et se montre plus rebelle au traitement.

La trichophytie est plus commune chez l'enfant que chez l'adulte, à cause de l'extrême ténuité de la peau, et aussi en ce que l'enfant porteur d'une plaque de tondante peut facilement inoculer en se grattant sur la peau. Mais ici, contrairement à ce que nous avons vu pour la tondante, l'adolescent est assez souvent porteur d'une plaque de trichophytie cutanée. Il ne se passe pas un jour où, dans les consultations gratuites données à l'hôpital St-Louis, nous ayons à examiner de la trichophytie cutanée chez l'adulte. Dernièrement encore, dans le service de M. Vidal, nous avons vu un jeune homme de 15 ans, présentant quatorze (14) plaques trichophytiques, disséminées sur les bras et le haut de la poitrine. L'aspect circiné de l'éruption ne laissait aucun doute sur le diagnostic qui d'ailleurs a été confirmé par le microscope.

Symptômes.—Les expériences que Bouchard, de Lyon, a faites sur lui-même ont permis de connaître les altérations produites par le parasite, dès sa première manifestation.

Cette affection, d'ordinaire anodine, débute quelquefois par un léger prurit. On voit apparaître aussitôt un petit point rouge, squameux, arrondi, de forme irrégulière, mais dont les contours sont toujours nettement limités. Cette tache disparaît presque complètement sous la pression du doigt. Une légère desquamation furfuracée s'y établit bientôt. Elle a assez d'analogie avec la *poussière du son*. Sur la circonférence de la plaque, qui est pour la plupart du temps d'aspect circiné, on remarque, çà et là, quelques petites vésicules de la grosseur d'une tête d'épingle. Cette existence, quoique éphémère, nous aide beaucoup dans le diagnostic. Un caractère important de la maladie, c'est que la tache, au fur et à mesure qu'elle se produit, paraît n'augmenter que par la circonférence; son centre se desquame, pâlit et reprend son aspect normal, de sorte que l'on voit un cercle très caractéristique, ce qui fait soupçonner que l'affection est parasitaire. Si la tache est unique le cercle sera alors très visible et complet; si au contraire il s'est produit plusieurs taches qui, par leur développement