

Ichthyose

Pr le Dr E. ST-JACQUES

Chirurgien de l'Hôtel-Dieu

Une douleur en région rénale ayant dérivé à notre consultation une malade atteinte d'ichthyose très caractéristique, nous avons pensé profiter de ce bon service du hasard et vous présenter le cas. (1)



Voici l'histoire clinique de la malade.

Mlle A. C. 19 ans, Montréal, sait qu'elle a une maladie de peau depuis l'âge de sept ans au moins, et peut-être plutôt. Elle n'en sait l'endroit de début.

Actuellement, la peau de la face antérieure du tronc offre un aspect noirâtre, parcheminé et craquelé. Les régions sternale, épigastrique et abdominale présentent des zones de distribution plus foncée. La peau est rugueuse, épaissie, ridée, fendillée et desquamée sans

cesse. Si l'on enlève ces croutelles noirâtres, le derme sous-jacent apparaît de coloration normale.

La peau de la face et du cou est normale. Les épaules et les bras manifestent des traces du processus ichthyosique. De la hauteur des seins jusqu'à mi bras, et du bas du ventre jusqu'à mi-cuisse, le processus kératinique mélanoidé se continue en un état ichthyosique pityriasiforme. Aux genoux, des plaques squameuses blanchâtres. Les avant-bras et les jambes sont indemnes. AUDOS : l'affection est plus discrète et les placards mélaniques sont moins étendus et moins accentués ; un peu sous l'omoplate et la région lombaire.

Les ANTÉCÉDENTS PERSONNELS de la maladie sont absolument nuls au point de vue pathologique. Menstruée à douze ans, ses fonctions sont normales. Pas de traces de neuropathie.

Quand aux ANTÉCÉDENTS HÉRÉDITAIRES ET COLLATÉRAUX PATHOLOGIQUES, ils sont également nuls.

* *

Il ne sera peut-être pas sans intérêt pratique de rappeler succinctement l'état de nos connaissances sur cette affection à parenté multiple, empruntant à la fois

(1) Communication à la Soc. Med. de Montréal. Feb. 1908.