

Il n'y a aucune histoire de syphilis ni de tuberculose; sa mère est morte d'un cancer du sein à l'âge de 49 ans. Nous ordonnons des lavages répétés de la plaie avec une solution de chlorate de potasse suivis d'un pansement sec à l'iodoforme et l'acide borique en parties égales. À l'intérieur, chlorate de potasse. Sous l'influence de ce traitement continué assidûment pendant quelques semaines, le patient prit du mieux de jour en jour et quitta l'hôpital complètement guéri, deux mois et demi après son entrée.

Les affections malignes du pavillon de l'oreille ont été citées en petit nombre: le carcinome surtout paraît être la variété la plus rare; quant à l'épithélioma il en existe des cas bien authentiques. Le cas que nous venons de relater paraît se rattacher à cette dernière variété par plusieurs traits de ressemblance. Le début peut être une plaque de psoriasis, d'eczéma scrofuleuse, herpétique ou autre, qui laisse une surface ulcérée. Ces ulcérations ont des bords rouges, clairs ou sombres. Le début peut être encore caractérisé par une verue, une pustule: cette particularité semble avoir existé chez notre patient. La maladie peut encore s'annoncer par des fissures à bords irréguliers et verruqueux qui saignent au moindre contact. Il est rare que les ganglions se prennent et que les parties environnantes soient envahies par l'affection.

À une période avancée de la maladie, l'épithélioma papillaire ou ulcéreux change d'aspect. S'il est papillaire il ressemble aux formes ordinaires d'épithélioma qui siègent sur d'autres organes et notamment aux paupières et aux lèvres. On voit apparaître des bourgeons qui se recouvrent de détritüs jaunâtres ou rougêâtres formés par du sang et du pus. La forme ulcéreuse est caractérisée par un ulcère envahissant en surface et en profondeur. Dans notre cas, l'ulcération occupe toute la conque de l'antehelix au conduit auditif externe. Elle est aussi recouverte d'une matière pulpeuse d'une odeur fétide. Les douleurs quelques fois insignifiantes sont ici étendues dans un rayon assez grand au pourtour de l'oreille et dans le fond du conduit auditif externe. Le fonctionnement de l'oreille n'est entravé que par la présence d'amas purulents, au méat auditif externe: après lavage, l'audition paraît normale.

À la période terminale de l'affection, l'ulcère se généralise et étend ses ravages au voisinage de l'oreille. On voit apparaître des hémorragies ainsi que des douleurs vives, sous forme de névralgie faciale. Le pavillon disparaît complètement et il reste alors une vaste ulcération dont le fond est le conduit. Les ganglions se prennent, le tissu osseux est envahi à son tour, l'état général du patient s'aggrave et le malade succombe. Lorsque notre patient s'est présenté, l'ulcère avait déjà fait de tels ravages sur le pavillon que nous croyions impossible de le conserver, nous avons même pensé à l'enlever afin de couper le chemin à une affection qui avait pris un caractère alarmant par sa propagation rapide.