

A l'aide du scarificateur tenu comme une plume à écrire, on fera des incisions parallèles les unes aux autres et très rapprochées, assez profondes, de façon à couper les vaisseaux; ces scarifications seront coupées par d'autres incisions parallèles entre elles.



FIG. 1. — Scarificateur de Vidal.

L'hémorrhagie sera combattue à l'aide de tampons d'ouate boriquée, maintenus quelque temps sur les régions scarifiées, puis celles-ci seront lotionnées à l'aide de l'eau boriquée. Une fois l'hémorrhagie arrêtée, on appliquera sur les parties scarifiées des emplâtres irritants, tels que l'emplâtre rouge de Vidal ou l'emplâtre de Vigo. Quelques auteurs ne sont pas partisans de l'application de ces emplâtres et préfèrent ne rien mettre du tout; nous ne sommes pas de cet avis. Si l'on n'amène pas une certaine irritation au niveau des régions scarifiées, les lésions se réparent rapidement, la plupart des vaisseaux deviennent perméables, et tout est à recommencer. Les scarifications n'agissent que par la production d'un tissu cicatriciel autour des vaisseaux dilatés.

Les scarifications seront répétées tous les huit jours environ.

Dans l'acné hypertrophique, on pratiquera avec le thermocautère ou le galvanocautère des cautérisations profondes et répétées. Si cela ne suffit pas, il faudra procéder à l'ablation des parties hypertrophiées après décortication du nez.

Les eaux minérales à recommander dans l'acné rosacée sont les eaux sulfureuses administrées en pulvérisations.

### ACNÉ CHÉLOÏDIENNE

L'acné chéloïdienne est une périfolliculite de la nuque à tendance scléreuse, chéloïdienne.

**Traitement.** — Le traitement consiste à combattre énergiquement les folliculites, dès qu'elles apparaissent à la région cervicale postérieure; on les touchera une fois par jour pendant quelques jours avec de la teinture d'iode ou bien on y appliquera les différentes préparations employées contre l'acné vulgaire: préparations soufrées, pommades mercurielles, au calomel, au précipité jaune, au turbith.

Dès qu'elles sont suppurées, les folliculites seront ponctionnées, vidées par expression, lavées avec la liqueur de Van Swieten, puis pansées avec de la gaze imbibée d'eau boriquée.

Dans l'intervalle des pansements, on prescrira des pulvérisations soit à l'eau boriquée chaude, soit à l'eau sulfureuse chaude.

Lorsque les lésions chéloïdiennes sont constituées, on continue les mêmes pulvérisations matin et soir; dans l'intervalle, on recouvrira chaque nodosité d'une rondelle d'emplâtre de Vigo ou d'emplâtre de Vidal, qu'on changera chaque jour. On peut essayer les emplâtres plus irritants à la résorcine ou à la créosote.

Vidal a préconisé les scarifications qui font cesser les douleurs et peuvent amener la diminution des nodosités, mais après un nombre considérable de séances. Dans l'intervalle de celles-ci, on appliquera des rondelles d'emplâtres.

Besnier a obtenu des succès avec le raclage à la curette après anesthésie préalable.

Mais il faut bien savoir que l'acné chéloïdienne récidive facilement; dans ces cas tenaces, on pourra recourir aux injections interstitielles d'huile créosotée à 20 0/0 employées contre la chéloïde par Marie et Balzer.

### ACNÉ CORNÉE<sup>1</sup>

L'acné cornée est une dermatose caractérisée par la production de petites saillies cornées sur différentes régions du corps.

Le traitement consiste dans la prescription de bains dans lesquels le malade se savonne avec du savon noir ou un savon salicylé pour détacher les productions kératologiques. Dans l'intervalle des bains, le malade appliquera la pommade recommandée par Hardy :

Vaseline .....	30 gr.
Biodure de mercure .....	0 — 25

ou des rondelles d'emplâtre de Vidal.

1. La kératose folliculaire décrite par Brooke (de Manchester) et dont j'ai présenté deux observations à la Société de dermatologie (séance du 6 juin 1901) se rapproche par certains points de l'acné cornée. Elle consiste en petites cornées reposant pour la plupart sur des saillies papuliformes.

Le traitement consiste en des frictions avec de l'axonge saponifiée avec de la potasse et additionnée de glycérine :

Axonge.....	30 gr.
Potasse caustique.....	0 — 10
Glycérine.....	q. s.

### ACNÉ SÉBACÉE VÉGÉTANTE

(MALADIE DE DARIER)

Cette dermatose consiste en de petites croûtes localisées sur différentes parties du corps, mais principalement aux aines, qui, lorsqu'elles tombent, laissent comme des petits papillomes à orifice central par lequel du sébum et du pus font issue.

D'après Darier, le traitement consiste en bains savonneux fréquents dans l'intervalle desquels on applique une pommade salicylée. Une fois les croûtes détachées, on saupoudre les lésions soit avec le dermatol, soit avec la magnésie calcinée, puis on doit chercher à détruire les saillies papillomateuses avec le thermocautère.

### FOLLICULITE KÉRATIQUE CIRCINÉE. ACNÉ KÉRATIQUE<sup>1</sup>

(ECZÉMA FOLLICULORUM DE M. MORRIS)

M. Malcolm Morris range parmi l'eczéma une maladie qu'il désigne sous le nom d'eczéma des follicules<sup>2</sup> et qui, à notre avis, semble plutôt appartenir au groupe des

1. Nous croyons que le malade présenté par M. Tenneson à la Société de Dermatologie, le 14 mars 1893, avec le diagnostic *acné kératique*, était atteint de l'affection en question (Voir *Bulletin de la Société de photographie*, par M. Méheux, Musée de l'Hôpital Saint-Louis, dessin n° 309).

2. D'après MM. Besnier et Doyon (notes du *Traité de Kaposi*, 2<sup>e</sup> éd.), M. Unna regarderait la pièce 573 du Musée de l'Hôpital Saint-Louis, étiquetée par Billairet (*Lichen pileaire circiné*) comme un type d'eczéma folliculorum.

folliculites. Aussi proposerons-nous de donner à cette dermatose le nom de folliculite kératique circinée.

D'après M. Unna, l'eczéma folliculorum débute assez brusquement sous la forme d'un petit groupe de folliculites ressemblant aux éléments de la kératose pileuse. Ce groupe, qui présente la dimension d'une pièce de 1 franc, s'élève un peu au-dessus de la peau saine environnante et est parfois le siège d'un prurit assez vif. Bientôt la plaque s'agrandit; les folliculites, qui se trouvent au centre, s'affaissent; leur surface prend un ton jaune (*eczéma flavum* de M. Unna) et se couvre de fines squames, qui se détachent facilement. Pendant ce temps, la maladie progresse en forme de cercles; mais toujours un anneau de folliculites entoure le centre jaune déprimé. Le bord conserve toujours à peu près la même largeur de deux à trois rangées de folliculites, tandis que le centre peut avoir une étendue variable; M. Unna a vu des centres jaunes qui occupaient la moitié antérieure de la paroi du thorax.

La maladie est rebelle et récidive facilement.

D'après M. Malcolm Morris, cette affection serait probablement parasitaire. On ne la confondra ni avec l'eczéma séborrhéique, ni avec le pityriasis rubra-pilaire, dans lequel le centre des groupes folliculaires ne s'affaisse pas comme dans l'eczéma folliculorum.

Le soufre, les pommades mercurielles, l'huile de cade constituent les meilleurs topiques contre cette affection.

### CHAPITRE III

## DERMATOSES D'ORIGINE NERVEUSE

Les dermatoses d'origine nerveuse peuvent être dues à des lésions ou à des troubles fonctionnels du système nerveux, ce sont les dermatoses d'origine nerveuse directe; mais elles peuvent aussi dépendre de troubles nerveux ou d'altérations dans lesquels le système nerveux ne joue que le rôle d'intermédiaire, ce sont les dermatoses d'origine nerveuse indirecte.

### DERMATOSES D'ORIGINE NERVEUSE DIRECTE

Ces dermatoses sont de plusieurs sortes. Elles peuvent être d'origine réflexe: tantôt ce sont de simples érythèmes, fugaces comme ceux que l'on observe à la face des sujets émotifs, des enfants au moment de l'évolution des dents (feux de dents), sur la poitrine et le cou des femmes qui se découvrent pour être examinées; tantôt ce sont des érythèmes plus durables, comme ceux que l'on observe à la suite de la menstruation, de maladies de l'urèthre ou de l'utérus.

Enfin les dermatoses d'origine nerveuse (érythèmes, vésicules, bulles, mal perforant, panaris de Morvan) peuvent être trophiques et se montrer à la suite de lésions du système nerveux périphérique ou central (tabes dorsalis, syringomyélie, lésion d'un hémisphère cérébral).