

b) Le *tissu cellulaire sous-cutané*; œdème plus ou moins généralisé; développement exagéré du tissu adipeux; emphyseme sous-cutané.

Il y a trois œdèmes principaux, selon leur mode de propagation :

1° Celui qui a débuté aux malléoles, et s'est propagé aux jambes, aux cuisses et à l'abdomen, caractérise les affections du cœur arrivées à la période de rupture de la compensation circulatoire (affections primitives ou consécutives);

2° L'œdème qui a commencé par l'abdomen (ascite d'emblée), indique une stase veineuse dans le système de la veine porte (cirrhose du foie; tuberculose ou cancer du péritoine);

3° L'œdème qui se montre d'abord aux paupières pour de là s'étendre aux jambes, à la main, etc., reconnaît pour cause une affection des reins (albuminurie rénale).

c) L'odeur du malade; Odeur de la peau: odeur du rhumatisme articulaire aigu; odeur de souris; odeur de la fièvre typhoïde (odeur de sang).

Odeur de l'haleine buccale: Haleine fébrile; odeur d'aldéhyde (après absorption d'alcool); odeur d'acétone; odeur mercurielle; fétidité fécale; odeur de gangrène; etc.

Odeur de l'haleine nasale: Odeur cadavéreuse (lésions nasales de la syphilis); odeur de l'ozène.

Odeur provenant de l'urine: Odeur ammoniacale; odeur de bouc.

Les détails concernant l'inspection du malade sont, comme on voit, très nombreux; mais cet examen se fait vite, et l'observation écrite ne comporte souvent que quelques mots, par la raison que l'on n'indique que les caractères positifs méritant d'être signalés.

Enfin, à l'inspection se rattache encore l'examen spécial de la peau au point de vue des différentes lésions dont celle-ci peut être le siège.

J) EXAMEN SPÉCIAL DE LA PEAU¹

Toutes les lésions élémentaires de la peau peuvent être rangées en deux groupes :

- I. Les lésions élémentaires *primitives*;
- II. Les lésions élémentaires *secondaires*.

I. — Lésions primitives

Elles sont au nombre de douze : 1. *Exanthème*; 2. *Purpura*; 3. *Macules* ou taches proprement dites; 4. *Wheals* (ce que nous appellerions volontiers : *Élevures en plaques*); 5. *Papules*; 6. *Tubercules*; 7. *Gommes*; 8. *Tumeurs*; 9. *Vésicules*; 10. *Bulles*; 11. *Pustules*; 12. *Squames*.

1. **Exanthème.** — Taches rouges, ± étendues, *disparaisant momentanément sous la pression du doigt*, et se terminant rapidement soit par résolution, soit par desquamation.

a) L'exanthème prend le nom de *roséole* lorsqu'il se présente sous la forme de *petites taches rouges*, arrondies, ovales ou allongées, d'une étendue variant de celle d'une lentille à celle de l'ongle. On rencontre la *roséole* dans la *rougeole*, dans la fièvre typhoïde (taches rosées lenticulaires), dans la *syphilis*, et dans quelques éruptions auxquelles on donne le nom de *rubéole* ou d'*érythème rubéoliforme*.

¹ Nous adopterons dans cette partie les définitions données par Brocq dans son travail sur les maladies de la peau.

b) On appelle ÉRYTHÈME proprement dit des plaques rouges, très étendues, sans forme ni limites bien précises : *scarlatine*, etc.

2. **Purpura** (ou hémorragie cutanée). — Taches d'un rouge vif, ne disparaissant point par la pression du doigt, et évoluant avec rapidité (en une à deux semaines).

Le purpura se subdivise en :

- a) *Pétéchies*; taches variant de la grandeur d'une tête d'épingle à celle de l'ongle;
- b) *Vibices*; sillons, raies ou stries;
- c) *Ecchymoses*; taches fort étendues.

3. **Macules** ou taches proprement dites. — Deux groupes : les taches pigmentaires et les taches vasculaires.

a) *Taches pigmentaires*; altérations permanentes de la coloration de la peau, en plus ou en moins, ne s'effaçant pas par la pression du doigt, ± étendues.

1° Les taches pigmentaires congénitales s'appellent *nævi* (*nævus pigmentaire* proprement dit, *nævus pilosus*; *nævus verrucosus*; *nævus hypertrophique*. — *Nævus vasculaire lisse* ou plan ou envie, tache de feu, tache de vin; *nævus vasculaire* ou angiome proéminent, *nævus tuberculeux*, *télangiectasie vasculaire*, etc.).

2° Lorsqu'elles sont acquises, elles peuvent être :

α. Des lésions élémentaires primitives : *éphélides*, *vitiligo*, etc.

β. Des lésions élémentaires secondaires, c'est-à-dire consécutives à d'autres lésions cutanées : *éruptions bulleuses*, *lichen plan*, *syphilis*, etc.

b) *Taches vasculaires*; altérations permanentes et profondes de la coloration de la peau dues à la dilatation des

petits vaisseaux sanguins des téguments; coloration variant du rose au rouge foncé; peuvent en partie disparaître, momentanément, par la pression du doigt. A cette catégorie appartiennent les *nævi* vasculaires signalés dans le 1° ci-dessus.

Toutes ces macules ou taches évoluent très lentement.

4. **Wheals** (*Plaques* ou *Élevures en plaques*). — Ce sont des élevures plates, arrondies, ovalaires, allongées ou irrégulières, ± étendues, d'un rouge pâle ou d'un rouge bleuâtre, de courte durée. Elles caractérisent l'*urticaire*.

5. **Papules**. — Petites élevures de la peau, ne contenant pas de liquide, résistantes, circonscrites, à évolution assez rapide, ne laissant aucune cicatrice.

Leur coloration varie du rose au rouge vif, au jaune, au cuivré, au brun foncé.

Leur grandeur varie de celle d'un grain de millet à celle d'une lentille et même plus.

Leur forme est des plus variables :

Acuminées dans la *kératose pileuse*;

Planes, brillantes, à facettes, à contours polygonaux dans le *lichen plan*;

Coniques dans la *syphilis acnéique*, le *pityriasis rubra pilaris*;

Demi-sphériques dans la *syphilis*, le *lichen ruber obtusus*;

Excoriées au sommet dans le *prurigo*, le *lichen simplex aigu*.

6. **Tubercules**. — Productions morbides solides comme les papules, circonscrites, arrondies comme ces dernières, mais à évolution lente et non résolutives spontanément; elles laissent souvent après elles des cicatrices. On les rencontre dans la *syphilis*, la *lèpre*, certains *lupus*.

7. **Gommes.** — Productions morbides d'ordinaire beaucoup plus volumineuses que le tubercule, siégeant dans les couches profondes du derme, dures, faisant une saillie arrondie \pm notable, et \pm colorée en rouge, de nature inflammatoire et non résolutives; ordinairement, elles suppurent et donnent naissance à un ulcère profond suivi d'une cicatrice indélébile.

Elles caractérisent surtout la *scrofulo-tuberculose* et la *syphilis*.

8. **Tumeurs.** — On donne le nom de tumeurs à toutes les productions morbides de la peau ayant de la tendance à persister fort longtemps et à s'accroître et qu'on ne peut ranger ni dans les papules, ni dans les tubercules (à cause de leur volume), ni dans les gommes (à cause de l'évolution si spéciale de ces dernières). Elles présentent donc les caractères cliniques ou histologiques les plus véritables : *kéloïde*, *moluscum*, *sarcome*, *épithéliome*, *carcinome*, etc.

9. **Vésicules.** — Petits soulèvements circonscrits, arrondis ou acuminés, de l'épiderme contenant de la sérosité transparente; leur grosseur varie de celle d'une tête d'épingle à celle d'un petit pois.

C'est l'élément essentiel de l'*eczéma*, de l'*herpès*, du *dysidrosia* (maladie sudorale), du *zona*, des *sudamina*, de la *varicelle*; elle peut compliquer beaucoup d'autres dermatoses.

10. **Bulles.** — Ce sont des vésicules de grandes dimensions, contenant du liquide séreux, séro-purulent ou sanguinolent. Leur grandeur peut varier depuis celle d'un gros pois jusqu'à celle d'un œuf de dinde et même davantage. La bulle est uniloculaire, tandis que la vésicule et la pustule sont multiloculaires.

On les observe surtout dans les érythèmes vésiculo-bulleux, dans les dermatites polymorphes douloureuses, dans les pemphigus, etc.

11. — **Pustules.** — Ce sont des vésicules à contenu purulent; elles sont multiloculaires.

Elles peuvent être *superficielles* et n'intéresser que l'épiderme; dans ce cas, elles ne laissent après elles aucune cicatrice.

Ou bien elles sont *profondes*, intéressent \pm profondément le derme; et en ce cas, elles laissent après elles des cicatrices.

On observe les pustules dans la *variole*, la *vaccine*, les *dermatites polymorphes douloureuses*, l'*ecthyma*, l'*impétigo*, l'*acné*, les *folliculites*, la *syphilis*, etc.

12. **Squames ou écailles.** — Lamelles épidermiques qui se détachent de la surface des téguments.

Elles sont parfois primitives : *ichtyose*, *psoriasis*; plus souvent secondaires : *érythème*, *scarlatine*, *eczéma*.

II. — Lésions secondaires

1. **Croûtes.** — Ce sont des concrétions \pm dures, qui sont le résultat de la dessication sur la peau de la sérosité, du pus ou du sang.

On les voit dans l'*eczéma*, le *pemphigus*, certains *ecthymas*, le *lupus*, la *syphilis*, l'*impétigo*.

2. **Excoriations.** — Pertes de substance d'origine *traumatique*, de forme et d'étendue variables, qui n'intéressent que les couches superficielles de la peau; elles sont presque toujours le résultat du grattage.

On les rencontre surtout dans les affections papuleuses : lichens, prurigos, strophulus, urticaire, etc.

3. **Ulcérations.** — Pertes de substances \pm profondes des téguments, consécutives à un processus morbide quelconque.

a) Ulcérations tout à fait superficielles, ne laissant pas après elles de cicatrices : *vésicatoire, eczéma enflammé, ecthyma vrai.*

b) Ulcérations profondes intéressant le derme, suivies généralement de cicatrices : *lupus, ulcérations tuberculeuses vraies, lèpre, syphilis, carcinome, sarcome, mycosis fongoïde, épithélioma,* etc.

4. **Rhagades, Fissures.** — Plaies linéaires s'observant aux extrémités et au pourtour des orifices naturels : on les appelle souvent *crevasses* ou *gerçures*.

5. **Cicatrices.** — Elles sont constituées par du tissu fibreux de nouvelle formation, et ont parfois une grande valeur au point de vue du diagnostic : par exemple, dans la *syphilis* et dans la *tuberculose*.

III. — INTERROGATION DU MALADE

AGE

Il y a des affections propres aux différents âges (enfance, âge adulte, vieillesse), par exemple la phtisie pulmonaire, la fièvre typhoïde, les lésions artérielles, etc. D'autre part, l'âge est indispensable à connaître chez la femme, afin de pouvoir apprécier l'état de la menstruation (époques de la *puberté* et de la *ménopause*).

PROFESSION

Un grand nombre de professions constituent des causes prédisposantes à certaines maladies ou intoxications :

1° Les professions qui donnent lieu à la production de poussières, prédisposent aux *affections chroniques des voies respiratoires* (meuniers, boulangers, tailleurs de pierre, filateurs, cardeurs de laine, plâtriers, charbonniers, etc.);

2° Sont également exposés aux affections des voies respiratoires mais plus particulièrement à l'*emphysème*, les verriers, ceux qui jouent d'instruments à vent;

3° Sont exposés au *saturnisme*, les cérusiers, les peintres, les dentellières, les fondeurs de caractères, les typographes, les gaziers, les potiers, certains ouvriers électriciens;

4° Sont exposés à l'*hydrargirisme*, les doreurs, les coupeurs de poils (fabrication du feutre), les étameurs, les ouvriers fabricants les thermomètres, etc.;

5° Sont exposés à l'intoxication par le *phosphore*, les ouvriers fabricant les allumettes;

6° Sont exposés aux *affections nerveuses*, les artistes, les hommes de lettres, les banquiers, les agents de change, les notaires, les hommes politiques, les avocats, les militaires;

7° Certains mouvements musculaires fréquemment répétés prédisposent à des troubles spéciaux de la motilité, tels que : la *crampe des écrivains*, la *crampe des pianistes*, des violonistes, etc.;

8° Enfin, la vie sédentaire, le séjour dans un air confiné prédisposent à l'*anémie*.

RÉSIDENCE DU MALADE

Il est utile de savoir si le malade habite ou a habité des régions où règnent, à l'état endémique, certaines maladies