

Pour détruire les poux, on peigne fréquemment les individus, on coupe les cheveux très-court; s'il existe beaucoup de lentes, on fait des lotions savonneuses, alcalines ou avec l'huile de lavande, avec une décoction de petite centaurée, ou bien on saupoudre la partie avec de la graine de persil pulvérisée; ces moyens sont préférables à la pommade mercurielle, qui est très-efficace, mais qui peut quelquefois produire la salivation.

Les poux du corps, lorsqu'ils sont très-nombreux et qu'ils infectent l'individu depuis longtemps, s'accompagnent de diverses altérations de la peau, telles que papules rougeâtres, taches tuberculeuses et pustules, indépendamment des excoriations et des égratignures produites par le grattement. Portée à ce degré, la présence des poux constitue une affection véritable nommée *maladie pédiculaire* ou *phthiriose*, sur laquelle on a débité plusieurs opinions erronées ou contestables. Ainsi il n'est pas vrai que les poux puissent jamais perforer les téguments pour se loger dans les tissus. Cependant il n'est pas impossible que les poux, s'introduisant et pullulant dans les follicules, puissent produire de petites tumeurs. Il n'est pas probable que la maladie pédiculaire ait jamais entraîné la mort, quoiqu'on ait prétendu le contraire.

On détruit facilement les poux du corps par des bains sulfureux, par les fumigations et les lotions sulfureuses, par les bains alcalins, mercuriels, et par les fumigations cinabrées, qui sont pour M. Cazenave le moyen le plus efficace qu'on puisse employer. Les soins de propreté peuvent seuls en prévenir le retour.

Les *poux morpions* peuvent exister dans les aisselles, dans les favoris, dans les sourcils, mais on les trouve spécialement au pénil; ils excitent partout une démangeaison insupportable, et produisent sur la peau de petites taches rouges. On s'en débarrasse avec quelques frictions mercurielles.

3^o De la puce (*Pulex hominis*).

Tout le monde connaît ce petit animal, ainsi que les démangeaisons et les piqures qu'il produit. Nous ne parlerons pas de cet insecte; car il n'y a rien de médical à en dire. La *puce vulgaire* de l'homme a été désignée pendant longtemps sous le nom de *Pulex irritans*. Il est reconnu aujourd'hui que sous cette dénomination on avait confondu plusieurs espèces différentes. Ainsi la puce de l'homme, celle du *chien*, celle du *renard*, celle de la *souris*, celle de la *taupe*, sont des animaux distincts. La forme et les spinules du chaperon, la situation de ces dernières, le volume des yeux, fournissent d'assez bons caractères spécifiques.

Une autre espèce de *puce*, qui doit peut-être constituer un genre séparé, est la *puce chique* (*Pulex penetrans*). Celle-ci s'introduit souvent sous la peau. La chique est un véritable fléau dans les Antilles et dans l'Amérique méridionale. La femelle de cet animal pénètre communément sous l'ongle ou dans la peau du talon; elle n'excite d'abord qu'un léger prurit; l'endroit piqué est marqué par un point noirâtre; bientôt une petite tumeur s'y développe, elle contient un pus sanieux et des globules blancs qui sont les œufs de l'insecte. On dit avoir vu survenir, à la suite de l'ouverture de ces tumeurs, la carie des os du pied, la gangrène, etc.; mais de pareils effets sont infiniment rares.

Le traitement consiste à déloger l'insecte: on ouvre la peau avec une épingle, on met le sac à nu, et on l'énuclée sans l'ouvrir; la plaie est pansée avec du tabac, avec du calomel, etc. La chique n'affecte guère que les nègres malpropres.

Il y a encore dans les mêmes contrées un insecte voisin des *œstres*, le *cuté-rèbre nuisible* (*Cuterebra noxialis*), qui, dit-on, dépose de force ses œufs dans la peau de l'homme; il y reste caché pendant six mois environ; puis, au bout de ce temps, sa métamorphose étant complète, il s'envole sous forme d'un *OEstrus* plus gros que la mouche domestique. L'*OEstrus hominis* de Gmelin paraît être une autre espèce du même genre.

Nous ajouterons que, dans certaines circonstances, les larves de certaines mouches peuvent s'introduire dans le tissu de nos organes, et donner naissance à des désordres plus ou moins graves. M. J. Cloquet a publié à ce sujet une observation extrêmement curieuse.

DES PARASITES VÉGÉTAUX, OU ÉPIPHYTES

Il se développe fréquemment à la surface du corps de l'homme des parasites végétaux qui ont reçu le nom d'*épiphytes*. Ces parasites, dont l'organisation est fort simple, ayant les plus grands rapports avec les conferves, sont d'une ténuité extrême; le microscope peut seul en révéler l'existence. Nous en avons déjà rencontré une espèce dans le muguet. Mais les épiphytes les plus communs, les plus importants, sont ceux qui se développent sur les parties velues, affectant les poils et produisant ces maladies qui seules méritent le nom de *teignes*.

L'organisation de ces parasites est des plus élémentaires; ce ne sont guère, en effet, que des tubes plus ou moins allongés, droits ou courbes, simples ou rameux, dont la cavité est libre ou bien cloisonnée. Ils adhèrent en général faiblement aux tissus, et l'on ne sait guère s'ils vivent aux dépens de ces derniers ou de l'atmosphère ambiante. Quoi qu'il en soit, ils ont une marche envahissante, et ils se transmettent d'un individu à un autre au moyen de semences extrêmement ténues, nommées *spores* ou *sporules*. Je renvoie aux *Éléments de botanique médicale* de mon très-regretté collègue et ami Moquin-Tandon, pour les caractères des genres d'épiphytes admis aujourd'hui. Nous allons étudier trois affections essentiellement constituées par ces parasites; ce sont: 1^o le *favus*, produit par l'*Achorion de Schœnlein* et par la *Puccine*; 2^o la *teigne tonsurante*, produite par le *Trichophyton tonsurant*; 3^o la *teigne décalvante*, qui est constituée par le *Microspore d'Audouin*.

Du favus.

SYNONYMIE. — *Porriigo, tinea vera*, teigne faveuse.

Le *favus*, ou *teigne faveuse*, est une maladie siégeant ordinairement au cuir chevelu, et se caractérisant par la décoloration, par la chute des cheveux et des poils, par la production de croûtes jaunâtres plus ou moins étendues et saillantes, plus ou moins inégales, souvent creusées en godet.

Le *favus* a été longtemps considéré comme une affection pustuleuse dont le liquide se concrétait aussitôt et formait des croûtes d'un aspect particulier; mais les pathologistes sont aujourd'hui d'accord pour regarder cette opinion comme étant tout à fait erronée. Il est en effet démontré que le *favus* ne débute pas par une pustule, mais seulement par un point jaune ayant le volume d'une tête d'épingle, ou par un cercle linéaire formé sous l'épiderme par une matière solide entourant le cheveu, qui la traverse à son centre, et lui adhère intimement. Le cheveu est d'ailleurs toujours altéré dans sa couleur, et il est

devenu cassant. Si le favus est ancien et si le cuir chevelu est dégarni de cheveux, on distingue assez bien autour du point dont nous parlons une auréole qui pâlit bientôt. La sécrétion morbide date à peine de quelques heures ou d'un jour au plus, qu'elle se concrète et forme une croûte qui se creuse en godet. Celle-ci, d'un jaune sale, plus humide en général au centre qu'à la périphérie, dépasse bientôt de quelques millimètres le niveau de la peau, et offre alors un rebord plus ou moins épais. Ces croûtes sont tantôt parfaitement isolées; ailleurs, plusieurs se réunissant, le cuir chevelu peut finir par être envahi en entier par une incrustation d'un jaune fauve offrant à sa surface une multitude de dépressions en godet, dont chacune correspond au point jaune primitif. Cependant, lorsque la maladie est aussi étendue, il n'y a plus qu'une vaste croûte sans forme déterminée, lézardée de toutes parts, percée de loin en loin par quelques cheveux grêles et cassants. L'épiderme qui protège d'abord la matière faveuse, distendu outre mesure, se brise, et la concrétion morbide, de plus en plus desséchée, se casse et tombe en menus débris semblables à des parcelles de mortier sali.

Ce travail morbide s'accompagne constamment d'un prurit violent, qui devient intolérable lorsque, par suite du défaut de soin, des poux en grand nombre pullulent sous les croûtes. La peau voisine est alors tendue, enflammée, le plus souvent les ganglions cervicaux et sous-maxillaires s'engorgent, mais ils suppurent rarement, à moins que le sujet ne soit sous l'empire de la diathèse scrofuleuse. Les malades exhalent une odeur nauséabonde ou fétide, analogue à celle de l'urine de chat. Si les croûtes du favus se détachent, elles laissent à nu une surface excoriée, érodée, douloureuse, saignante, déprimée en godet, ce qui dépend de la compression exercée sur ce point par la compression faveuse. Mais cette dépression se comble en peu de jours, et une nouvelle croûte se forme tant que le cheveu persiste. Si quelques croûtes se détachent spontanément, beaucoup, la plupart même, restent assez adhérentes à la peau pendant plusieurs mois et même pendant plusieurs années. Dans ces cas elles se dessèchent, elles se brisent, elles s'usent à leur surface, ou bien elles se séparent par fragments. Chez les malades dont nous parlons, les cheveux sont amincis, grêles, décolorés; ils tombent ou ils cèdent à la moindre traction; la peau finit par en être dégarnie entièrement. Cette alopecie persiste souvent toute la vie; d'autres fois les cheveux repoussent, mais ils sont minces et lanugineux. L'inflammation du derme peut, dans quelques cas rares, se propager au tissu cellulaire et même jusqu'aux os.

La teigne faveuse est une maladie apyrétique, elle ne s'accompagne pas, en général, de symptômes généraux; cependant, quand elle est étendue et qu'elle se prolonge pendant longtemps, on voit alors la nutrition languir; les enfants restent débiles, leur intelligence est obtuse; beaucoup ont la plupart des traits de la constitution scrofuleuse.

Durée. Terminaisons. — Le favus a une durée indéterminée, rien de plus commun que de le voir persister pendant des années entières: il offre peu de tendance à se terminer spontanément. Lorsque le malade guérit, le cuir chevelu conserve pendant plus ou moins longtemps une coloration rougeâtre: souvent il est le siège de cicatrices irrégulières; enfin il y a une alopecie partielle ou générale, et, lorsque les cheveux repoussent, ils ne reprennent pas de longtemps leur vigueur première. Ce n'est pas que le bulbe soit alors détruit, il est au contraire intact, et souvent après la guérison on peut voir, à travers la cicatrice, le cheveu qui continue à être sécrété; mais, ne pouvant s'échapper au dehors, il se replie sur lui-même. Ce qui s'oppose à la sortie du

cheveu, c'est l'altération, l'érosion dont le conduit pilifère a été le siège, et qui, s'étant terminée par une cicatrice, oppose une barrière infranchissable: l'alopecie est dès lors incurable; le bulbe, devenu inutile, finit lui-même par s'atrophier.

Variétés. — Ce que je viens de dire s'applique surtout au favus; mais il est une variété de la maladie dans laquelle les *favi* ont une disposition particulière: c'est la variété que Bielt appelait *porrigo scutulata*, que M. Cazenave a décrite sous le nom de *favus en cercles*, que d'autres nomment *nummulaire* ou *en anneaux*; on a admis aussi un *favus squarreux*.

Le *porrigo scutulata* débute par des plaques assez régulièrement arrondies, et qui sont le siège de démangeaisons plus ou moins intenses. Il y a tout d'abord gonflement inflammatoire de l'extrémité des conduits pilifères; le cuir chevelu est grenu et comme chagriné à sa surface, des squames se forment comme dans le pityriasis; bientôt apparaissent de petits points jaunes saillants, formés par une matière plus ou moins liquide, et qui se dépriment en godet; mais ils ne s'étendent pas de manière à prendre l'aspect de ces sortes de gâteaux qui constituent le favus type. Les *favi* du *porrigo scutulata* sont plus petits et moins enchâssés dans la peau que ceux du favus, ils sont plus nombreux à la circonférence de la plaque qu'à son centre; les croûtes qui se forment ont aussi moins d'épaisseur; les cheveux sont moins profondément altérés, ils résistent plus longtemps, et l'alopecie n'a lieu, le plus souvent, que par petites plaques. Le favus encerclés peut durer très-longtemps en présentant tour à tour et cet état pityriasique et cet état faveux que je viens de décrire (Cazenave).

Le *favus squarreux* (*porrigo squarrosa*), confondu par la plupart avec la forme précédente, s'en distinguerait pourtant d'après M. Bazin. L'évolution extérieure du produit morbide ne se ferait pas aussi régulièrement; la matière favigue, fusan sur les cheveux, leur formerait des gaines qui se réunissent et adhèrent fortement les unes aux autres. Cette agglomération de cheveux et de croûtes favigues produit des saillies remarquables à la surface du cuir chevelu, et l'on ne saurait, dit M. Bazin, mieux comparer cette teigne, pour l'aspect extérieur, qu'à ces cartes de géographie en relief représentant un terrain montagneux.

Diagnostic. — L'existence de croûtes sèches, jaunes et creusées en godet sur le cuir chevelu, des cheveux grêles et rares, des cicatrices plus ou moins étendues, sont des caractères qui distinguent le favus de toute autre affection. Les deux variétés du *porrigo* se reconnaissent entre elles d'après la disposition des croûtes. Si celles-ci sont discrètes, ou bien si, étant réunies, elles n'affectent aucune forme régulière, on diagnostique un favus; mais l'agglomération des croûtes, leur disposition régulière en anneaux, et la possibilité, lorsque plusieurs de ces plaques se sont réunies, de pouvoir déterminer encore la forme primitive de chacune d'elles, caractérisent le *porrigo scutulata*.

Rien de plus facile que de ne pas confondre le favus avec l'eczéma. L'eczéma, en effet, ne présente ni croûtes, ni godets, ni alopecie, mais seulement une surface rouge qui suinte abondamment de manière à humecter et à coller les cheveux entre eux; il n'y a enfin que des squames. Le pityriasis, par ses squames minces, qui tombent et qui se renouvellent très-vite, par l'absence de tout gonflement de la peau, ne peut jamais en imposer, même pour le *porrigo scutulata*. Nous en dirons autant de la teigne tondante, si remarquable par sa forme, par sa circonscription, par ses lamelles furfuracées, par l'aspect des cheveux, qui sont secs et cassants, mais qui ne tombent point.

L'impétigo seul pourrait en imposer et donner lieu à une erreur de diagnostic. Cependant, dans l'impétigo, il y a des pustules qui manquent toujours dans le

favus. Les croûtes du premier ne sont jamais ombiliquées; non-seulement il n'y a pas d'alopecie, mais les cheveux conservent leur vigueur et leur aspect; le cuir chevelu ne présente jamais de cicatrice, et la maladie n'est transmissible dans aucun cas. Cependant, quand l'impétigo est très-ancien, surtout si les malades sont malpropres, il peut se former une calotte épaisse, sèche et puante; mais si l'on remarque alors que les croûtes sont noires, sinon partout, du moins dans quelques points, que nulle part on ne trouve ni de godets plus ou moins parfaits, ni ces points jaunes qu'on voit dans les favus les plus invétérés; si enfin on constate l'intégrité des cheveux, on ne pourra plus hésiter sur le caractère de la maladie. S'il pouvait d'ailleurs y avoir incertitude, l'examen microscopique dissiperait bientôt tous les doutes.

Pronostic. — Le porrigo est une affection grave en raison de sa durée toujours longue, de l'influence fâcheuse qu'il exerce sur certaines constitutions, et à cause aussi de l'alopecie qu'il peut produire; il est toujours plus grave et plus rebelle quand il occupe le cuir chevelu que toute autre région du corps. Il est aussi, toutes choses égales d'ailleurs, plus opiniâtre et, partant, plus grave chez les enfants et chez les individus affaiblis. Le favus est plus fâcheux que le *porrigo scutulata*: celui-ci est en effet moins opiniâtre, et il n'est pas suivi aussi fréquemment d'alopecie que le premier.

Le porrigo est toujours un mal; ce serait une erreur de supposer, comme on l'a fait, qu'il puisse être jamais critique, et qu'il soit pour certains individus un exutoire qu'il faille respecter; loin de là, par sa persistance, la maladie finit par altérer la constitution des individus.

Étiologie. — Le porrigo peut affecter tous les âges; mais on l'observe spécialement dans la seconde enfance et dans la jeunesse: rare dans la classe aisée en raison des soins de toilette qu'on prend, la maladie est presque spéciale à la classe pauvre, chez laquelle les habitudes de malpropreté en favorisent beaucoup le développement. Le favus est essentiellement contagieux: la maladie peut se transmettre d'un individu à un autre par le contact immédiat ou par des objets ayant servi à la toilette des malades (linges, éponges, peignes, brosses, etc.). Enfin, sur l'individu lui-même, le porrigo ne se montre souvent sur certaines parties, comme aux membres, que par suite d'une inoculation directe. Cependant la transmission n'est pas aussi facile que quelques personnes le croient; il résulte, en effet, d'une série d'expériences faites au commencement du siècle par M. Callot, que l'inoculation du favus n'a réussi qu'une fois sur huit.

Traitement. — A part les cas où il convient de soutenir ou de relever les forces, de fortifier la constitution des malades, on peut dire que le traitement du favus est tout à fait local. Cependant, en raison des conditions fâcheuses au milieu desquelles la maladie se développe le plus communément, le traitement général est presque toujours un complément indispensable: les amers, le quinquina, le fer, l'huile de foie de morue, l'huile iodée, un alimentation substantielle, etc., en feront la base.

Quant au traitement local, il faut avant tout que les malades soient tenus très-proprement. On leur coupera les cheveux, et l'on déterminera la chute des croûtes en ramollissant celles-ci par des lotions, ou mieux encore par l'application de cataplasmes émollients et très-humides. Les croûtes tombées, on lavera fréquemment le cuir chevelu avec une eau alcaline, avec de l'eau de savon par exemple. Cependant il est rare que la maladie cède à des moyens simples: aussi les auteurs se sont-ils de tout temps évertués à chercher quelque remède plus efficace. Presque tous veulent qu'on détruise les cheveux; en effet, ceux-ci favorisent la formation des croûtes et s'opposent à leur chute. Pour remplir cette

indication capitale, on a pendant longtemps couvert la tête des teigneux d'une calotte de poix rendue très-agglutinative; après l'avoir laissée en place pendant trois ou quatre jours, on la retirait brusquement et à contre-poil, de manière à arracher violemment les cheveux. Aussitôt après on réappliquait un autre emplâtre, et ce supplice, qui a coûté la vie à beaucoup d'enfants, était ainsi répété pendant un ou plusieurs mois de suite. Aujourd'hui ce moyen barbare n'est plus usité, ou du moins, revenant à un procédé décrit déjà par Héliodore et adopté par Richerand, on étend la poix sur des bandelettes qu'on arrache séparément, ou bien, à l'exemple du docteur Evens, chirurgien hanovrien, on remplace la poix par la gomme ammoniacque, et l'on n'enlève les bandelettes qu'au bout de six semaines. J'ignore si cette modification du traitement par la calotte a l'efficacité que quelques-uns lui attribuent. On a encore essayé d'obtenir depuis longtemps la chute des cheveux à l'aide de diverses poudres ou pommades. C'est ainsi qu'on peut se servir d'une pommade faite avec 4 à 8 grammes de sous-carbonate de potasse ou de soude pour 32 grammes d'axonge, et dont on oint les parties malades deux ou trois fois par jour; ou bien on lave celles-ci avec la solution de sulfure de soude (4 à 5 grammes pour 500 d'eau). Bielt se louait beaucoup de la pommade à l'iodure de soufre (8 grammes pour 30 d'axonge), et M. Cazenave d'une autre pommade au sulfure de chaux (8 grammes pour 30); mais tous ces remèdes paraissent inférieurs à la poudre et à la pommade des frères Mahon, qui ont une célébrité méritée. Quoique ce soit là encore un arcane, cependant tout porte à penser que la préparation usitée par ces messieurs n'est probablement qu'un mélange de chaux éteinte et plus ou moins carbonatée, de sous-carbonate de potasse, de charbon, et probablement de cendre de certains végétaux, de sarments de vigne, dit-on. Les cheveux ayant été coupés à environ 2 centimètres, on oint chaque soir les parties malades avec une pommade contenant la poudre épilatoire; le corps gras ramollissant les croûtes comme le ferait un cataplasme, on sépare celles-ci chaque matin avec le peigne sans violence et sans aucun tiraillement. On renouvelle ces soins tous les jours, et l'on saupoudre de temps en temps les parties malades avec la poudre épilatoire. Bientôt les cheveux tombent; cette chute, et les soins de propreté, la précaution qu'on a de nettoyer tous les jours avec le peigne le cuir chevelu, font que celui-ci se déterge, se cicatrise; et communément, après quatre mois de ce traitement suivi avec persévérance, on vient à bout de favi très-graves. Il en est pourtant qui exigent des soins plus prolongés. La méthode épilatoire telle que la pratiquaient Mahon et Vaconsin est excellente; elle ne provoque aucune douleur: aussi peut-on l'adopter pour les enfants les plus jeunes. Chargé pendant une année entière, par l'administration des hôpitaux, de la surveillance du traitement de la teigne, j'ai pu m'assurer des bienfaits de cette méthode. M. Cazenave a rendu le même témoignage, après avoir employé préalablement tout ce que la thérapeutique pouvait offrir de ressources et après avoir reconnu l'inefficacité presque constante de ces moyens.

Enfin, dans ces derniers temps, un médecin qui a réalisé des progrès importants dans la pathologie cutanée, M. le docteur Bazin, a prôné l'épilation par les pinces, méthode préconisée jadis par Samuel Plumbe, et depuis abandonnée. Après avoir fait tomber les croûtes par les moyens simples indiqués plus haut, ce qui s'opère en général après un jour, il lave la tête avec une solution de sublimé (1 gramme pour 500 d'eau), ou avec une solution d'acétate de cuivre, dans le but de détruire tout ce qui reste libre du produit parasitaire à la surface du cuir chevelu. Après ces opérations préliminaires il fait l'épilation avec

une pince appropriée. Les cheveux étant implantés obliquement, il faut, pour ne pas les briser, les extraire dans le sens de leur implantation. Pour dégarnir une tête, il suffit de trois à quatre jours, en faisant chaque fois une séance de deux heures environ. L'épilation doit être complète, on doit même enlever les poils follets que la pince peut saisir. Après la première épilation il faut, pendant quelques jours, faire une lotion avec une dissolution de sublimé, et les jours suivants une onction avec une pommade contenant, pour 500 grammes d'axonge, 1 gramme d'acétate de cuivre; dès que les cheveux repoussent, il faut les arracher de nouveau pour prévenir une nouvelle éruption favreuse qui se fait presque toujours après trois à six semaines. Par cette méthode, M. Bazin guérirait ses malades au bout de six semaines à deux mois, c'est-à-dire après un temps incomparablement plus court que par aucune autre méthode.

Si le favus occupe, outre le cuir chevelu, diverses régions du corps, des bains suffiront souvent pour guérir ce dernier. S'il résistait, on lui appliquerait le même traitement que ci-dessus.

Le favus étant éminemment contagieux, il faut exercer une grande surveillance, et si un certain nombre de teigneux devait être conservé dans des salles communes, on devrait, pour prévenir que des spores, en se détachant, ne soient transportées sur un terrain propre à les multiplier, exiger que la tête des malades soit habituellement couverte d'un bonnet de toile imprégné d'un corps gras.

Siège. Nature de la maladie. Explication des principaux phénomènes.

— On a généralement admis pendant longtemps, avec Underwood, Duncan et Alibert, que les *porrigo favosa* et *scutulata* étaient constitués par une éruption pustuleuse siégeant dans les bulbes des cheveux. Cependant Sauvages, Murray, Mahon, ont considéré la maladie comme étant plutôt une altération des follicules sébacés. Mahon surtout combattit l'idée, si généralement répandue, que le favus était primitivement constitué par une pustule. Baudelocque, dans un travail inséré en 1831 dans la *Revue médicale*, insista sur ce point, l'établit d'une manière plus précise, et plaça dans le follicule lui-même l'origine de la sécrétion spéciale qui forme la concrétion favreuse. Mais, en 1836, M. Letenneur, alors interne distingué des hôpitaux, publia dans sa thèse inaugurale le résultat de nouvelles recherches, et chercha à établir que le siège du favus n'était pas dans le follicule, mais à l'extrémité du canal pilifère. Il pensait que les organes primitivement malades étaient les petits cryptes sébacés disposés autour du goulot du follicule, et qui sont destinés à lubrifier le cheveu. Ces cryptes, par suite d'un travail probablement de nature inflammatoire, sécrèteraient une matière consistante qui constituerait les croûtes favreuses, sur la formation desquelles nous avons longuement insisté. La localisation de la maladie à l'orifice du canal pilifère expliquerait, et l'altération constante des cheveux, et la facilité avec laquelle on les arrache, et l'alopecie incurable qui suit si souvent la maladie. D'autre part, on aurait la démonstration que le follicule reste étranger à la maladie quand on voit les cheveux continuer à être sécrétés.

Cependant, depuis quelques années, on a émis sur la nature du favus une opinion qui tend aujourd'hui à prévaloir et que j'adopte complètement. Ayant soumis la matière favreuse à l'inspection microscopique, on y a trouvé tous les caractères d'un parasite végétal : cette doctrine a été défendue par Schenlein et Remak à Berlin, par MM. Gruby (1), Lebert, (2), Robin (3) et Bazin à

(1) *Comptes rendus de l'Académie des sciences*, p. 92, année 1841.

(2) *Physiologie pathologique*, t. II, p. 477.

(3) *Des végétaux qui croissent sur l'homme et les animaux*. Paris, 1847.

Paris (1). Ce dernier croit que le champignon prend naissance dans la partie inférieure du conduit épidermique du poil, c'est de là qu'il enverrait ses irradiations dans l'intérieur du bulbe et d'autre part sous l'épiderme. Le parasite dont nous parlons est l'*achorion* de Schenlein.

Comme tous les épiphytes, le parasite qui constitue le favus a une organisation peu compliquée. Moquin-Tandon a résumé ses caractères dans les lignes suivantes :

La couche extérieure des *favi*, dit-il, est formée par une sorte de gangue amorphe offrant environ 0^{mm},16 d'épaisseur, composée d'une matière homogène finement granuleuse. A l'intérieur on découvre : 1° le *mycélium*; 2° le *réceptacle*; 3° les *spores*.

Le *mycélium*, ou appareil végétatif, est un amas de tubes cylindriques épais de 0^{mm},003, flexueux, souples ou ramifiés deux ou trois fois en fourche, non cloisonnés ni articulés, vides ou contenant quelques rares granules moléculaires. Ce tissu est surtout abondant contre l'enveloppe générale.

Le *réceptacle*, ou support des organes reproducteurs (*sporophores*), est aussi un assemblage de tubes. Ceux-ci sont droits ou courbés, peu flexueux, rarement ramifiés, tantôt vides dans une partie de leur étendue, contenant dans l'autre des granules ou de petites cellules qui ont de 0^{mm},001 à 0^{mm},002 de diamètre, tantôt renfermant des granulations plus rapprochées vers les extrémités. Enfin, d'autres tubes présentent de véritables petites spores qui se touchent et qui font paraître le canal comme composé de cellules bout à bout. Ces derniers tubes semblent cloisonnés, les spores intérieures atteignent jusqu'à 0^{mm},011 de grand diamètre.

Les *spores*, ou organes reproducteurs, sont réunies en chapelet ou libres et de formes diverses. Il y en a d'ovoïdes, de globuleuses et même d'un peu quadrilatères; les plus petites présentent 0^{mm},003 et les plus grandes 0^{mm},011. On aperçoit dans leur intérieur une certaine quantité de granules moléculaires doués d'un mouvement brownien très-vif (Lebert). Dans les plus grandes on voit une ou deux granulations de 0^{mm},001 à 0^{mm},002.

Pourquoi la concrétion favreuse se creuse-t-elle en godet? Cette disposition si remarquable, si insolite, a sa raison anatomique dans l'adhérence du cheveu à l'épiderme. A mesure, en effet, que la matière favreuse s'accumule et se concrète, l'épiderme se prête, se distend, s'élargit à la circonférence; tandis que, retenu au centre par la résistance du cheveu, il forme nécessairement en ce point une dépression en godet; celle-ci persiste ensuite nonobstant la chute du poil, parce que la matière favreuse, devenue plus concrète, a conservé son empreinte primitive.

De la teigne tonsurante.

SYNONYMIE. — Teigne tonsurante (Mahon), herpès tonsurant (Cazenave).

Cette affection, qu'il est très-utile de bien connaître, a été pour la première fois bien décrite par Mahon jeune. Elle est caractérisée par des plaques arrondies siégeant sur toutes les régions couvertes de poils, spécialement sur le cuir chevelu; dans ces points la peau, devenue inégale et parsemée d'aspérités, est recouverte de cheveux friables, moins colorés que ceux des parties voisines et

(1) *Recherches sur la nature et le traitement des teignes*. Paris, 1853.

rompus très-également à 2 ou 3 millimètres au-dessus du niveau de l'épiderme, de manière à former une véritable tonsure ayant parfois l'étendue d'une pièce de 2 ou de 5 francs et même davantage. Tantôt uniques, souvent multiples, ces tonsures ont un développement excentrique et progressif; aussi voit-on parfois plusieurs d'entre elles se réunir de manière à envahir alors la plus grande partie de la tête.

M. Bazin dit que la teigne tondante peut être primitive ou bien être consécutive à de l'herpès circiné : ce cas serait, d'après lui, le plus ordinaire. Pour M. Cazenave même, la maladie débiterait constamment par une éruption de vésicules, il y aurait d'abord herpès; mais ce caractère serait éphémère d'après lui; et lorsque la maladie remonte à une époque un peu éloignée, on ne trouverait plus que des plaques tondues plus ou moins larges. Jamais il ne m'a été permis de constater ces vésicules herpétiques du début, ni au Bureau central pendant l'année entière où je fus chargé de surveiller le traitement de la teigne, ni plus tard au lycée Napoléon, où la maladie s'est montrée de loin en loin, et où, en raison de la surveillance spéciale que je fais exercer, il m'est permis d'examiner les enfants dès les premiers soupçons.

M. Bazin dit que le prurit est un des premiers symptômes qu'on observe et un des plus constants. En même temps que lui ou peu après apparaissent des éruptions diverses : tantôt c'est un érythème, ailleurs ce sont des vésicules rapelant diverses dispositions, notamment celles de l'herpès circiné; quelquefois on trouve des pustules, des papules et même des squames; car, ainsi que l'a dit M. Bazin, le parasite qui constitue la maladie et qui germe dans le tissu cutané y joue le rôle d'un corps étranger, et provoque des éruptions diverses, suivant l'état constitutionnel des sujets et d'autres circonstances difficiles souvent à apprécier.

Les poils s'altèrent presque aussitôt; de noirs ou de blonds ils deviennent rougeâtres ou d'un gris cendré; ils sont secs et friables, et l'on voit dès lors apparaître sur les poils et sur l'épiderme le parasite qui constitue la maladie, et dont je ferai connaître plus tard les principaux caractères.

Les tonsures ne sont pas seulement remarquables par l'altération des poils et par la présence d'un champignon; mais les plaques se distinguent en outre parce que leur surface est hérissée de débris grisâtres, pulvérulents, semblables souvent à du mortier ou à de la farine très-ténue et d'une teinte un peu bleuâtre. Lorsqu'on les a détachées du cuir chevelu, celui-ci paraît être à ce niveau plus épais, plus dense; il est roide, dur, d'une couleur bleuâtre, et à sa surface se dessinent de petites inégalités, de petites aspérités, que Mahon a comparées avec bonheur à la chair de poule ou à la peau du chien de mer. Il regardait ces aspérités comme formées par la saillie des follicules qui, altérés dans leur structure, ne sécrèteraient plus la matière onctueuse destinée à lubrifier les poils. Je crois plutôt, avec M. Bazin, que cet aspect est dû à l'hypersécrétion épidermique, et surtout à la turgescence des follicules pileux remplis de champignons.

M. Bazin admet enfin dans l'évolution de la maladie une troisième période dans laquelle on verrait le parasite distendant le follicule l'enflammer, le faire suppurer et le détruire.

La maladie siège presque toujours au cuir chevelu, mais elle peut exister aussi à la face, sur le cou, aux aisselles, au pubis, partout où il y a des poils; ses caractères sont les mêmes, quelle que soit la région où elle se développe.

La teigne tonsurante a une marche lente. Mahon l'a vue persister pendant quinze ans, et il est rare qu'elle dure moins de deux à trois mois; elle a peu

de tendance à se terminer spontanément. Lorsqu'elle guérit, la peau perd son aspect farineux; elle devient plus douce, plus unie; les cheveux poussent avec leurs qualités, et après un temps variable il devient impossible de reconnaître la place que la maladie a occupée. Disons pourtant que la guérison spontanée est des plus rares.

Diagnostic. — Cette affection curieuse ne peut être confondue avec aucune autre maladie du cuir chevelu; elle n'a surtout aucune analogie avec le favus, et il serait au moins oiseux d'établir leur diagnostic différentiel. Le psoriasis, la lèpre vulgaire et l'eczéma squameux sont peut-être les seules maladies qu'on pourrait confondre avec elle. Voici comment M. Cazenave établit leur diagnostic différentiel dans son *Traité des maladies du cuir chevelu*. Dans le psoriasis et dans la lèpre, dit-il, si arrondis d'ailleurs que soient les disques de cette dernière, nous savons que les squames sont larges, très-sèches, dures, blanches, comme chatoyantes; les cheveux sont arrachés çà et là, comme entraînés par la chute des squames elles-mêmes; ceux qui restent sont grêles, clair-semés, ternes, cassants. Dans la teigne tondante, au contraire, il n'y a qu'une desquamation farineuse, mais continue; il n'y a pas arrachement du poil, mais seulement tonsure, et l'on peut toujours constater la présence des cheveux, si près coupés qu'ils soient. D'ailleurs les disques de la lèpre vulgaire, rares sur le cuir chevelu, et qui seuls pourraient inspirer un instant quelques doutes à cause de leur forme arrondie, sont sains au centre. Quant à l'eczéma squameux, quelque sec qu'il soit, toujours on trouvera quelque part un peu du suintement qui lui est particulier, tandis que la teigne tonsurante n'offre pas de trace d'humidité; l'eczéma est disposé par plaques irrégulières, tandis que les disques de la teigne sont bien arrondis. Enfin les produits squamoso-lamelleux de l'eczéma sont toujours mous et jaunâtres; ils n'ont aucune analogie avec la desquamation farineuse de la teigne tonsurante.

Pronostic. — La teigne tonsurante n'est jamais grave, elle ne produit presque jamais une alopecie irrémédiable; cela n'arrive guère que lorsque le follicule, distendu par le parasite, s'enflamme et suppure; mais elle est opiniâtre, et l'on ne saurait en préciser la durée. Attaquée dès son début, on en triomphe assez vite; il n'en est pas de même quand l'affection est ancienne, car il faut alors nombre de mois pour s'en rendre maître.

Causes. — La teigne tonsurante peut affecter les divers points du cuir chevelu, mais on la trouve préférablement à la partie postérieure et sur la surface pariétale. A peu près inconnue chez l'adulte, elle atteint presque exclusivement la première et la seconde enfance, aussi n'est-elle pas rare dans les pensions. Cette affection est très-contagieuse; elle atteint certains animaux, comme le cheval; elle peut alors être transmise aux individus qui sont en contact avec eux.

Traitement. — On a opposé à la teigne tondante l'épilation telle que la font les frères Mahon. M. Bazin dit que, par cette méthode, on peut guérir la maladie en huit ou dix mois. M. Cazenave établit d'abord en principe qu'il faut rejeter comme nuisibles tous les topiques actifs, irritants. Les préparations qui lui ont réussi le mieux sont : 1° une pommade faite avec l'onguent citrin (10 à 20 grammes pour 30) et le goudron (10 grammes); 2° une pommade au tannin (1 à 2 grammes pour 30 d'axonge); il a fait aussi des pommades de sulfure de chaux. M. Cazenave prescrit encore des lotions fréquentes avec l'eau savonneuse, ainsi que des bains alcalins. Ce traitement est tout aussi long pour le moins que le précédent. M. Bazin a beaucoup prôné l'épilation. Il veut qu'on épile exactement les surfaces malades, qu'on enlève même les poils qui entourent les plaques, et qui, altérés dans leur coloration, indiquent que la maladie

les a déjà atteints. Mais l'épilation est difficile, parce que les poils imprégnés par le parasite sont fragiles, aussi presque tous viennent sans leur racine. Indépendamment de l'épilation, M. Bazin recommande, pour détruire les cryptogames, de lotionner les plaques avec une éponge, ou mieux encore avec une petite brosse douce imbibée d'une solution de sublimé (2 grammes de sublimé dissous dans l'alcool pour 500 grammes d'eau distillée). On continue les lotions pendant quelques jours, puis on enduit les plaques et la chevelure d'une pommade à l'iodure de soufre (30 à 50 centigrammes pour 30 grammes d'axonge). Dès que les cheveux repoussent, on les enlève de nouveau, on lave encore avec la solution de sublimé, et l'on ne considère l'individu comme guéri que lorsque le derme a repris son aspect ordinaire et lorsque les cheveux qu'on arrache, cessant d'être altérés, peuvent être enlevés avec leurs racines. Ce traitement, quelque efficace qu'il soit, n'en doit pas moins être continué pour le moins pendant trois ou quatre mois.

Vu le caractère contagieux de l'affection, il est important que les objets qui servent à la coiffure et à la toilette des têtes malades ne servent à personne. Il ne paraît pas qu'il soit nécessaire de séquestrer tout à fait les individus. Cependant, dans les pensions, il faut qu'une surveillance très-attentive soit exercée, surtout pendant les récréations. Dans les études, on doit placer les malades assez loin des autres pour que, dans les confidences qu'ils échangent souvent en contrebande, il ne puisse y avoir aucun contact immédiat.

Nature. — La teigne tondante n'est pas un herpès, car l'altération si remarquable des cheveux, la formation de petites tumeurs solides à la surface du derme, la forme extérieure de la maladie, sa marche, sa durée, son incurabilité presque absolue lorsqu'on l'abandonne à elle-même, son caractère contagieux, établissent des différences très-grandes entre elle et les affections herpétiques avec lesquelles elle a été confondue.

On a émis sur la nature de l'affection plusieurs autres idées. Pour Mahon, elle serait constituée par une affection des follicules sébacés qui existent à la base des poils; ceux-ci perdraient leur souplesse, leur coloration, et ils deviendraient cassants parce qu'ils manqueraient de cet enduit onctueux. Mais aujourd'hui on ne saurait considérer cette maladie que comme une affection parasitaire; d'habiles micrographes ont prouvé en effet l'existence d'un champignon, le *trichophyton tonsurant*, dont le développement dans l'intérieur du poil ferait perdre à celui-ci son élasticité, sa cohésion. C'est là une opinion qui a d'abord été formulée par M. Gruby et qui plus récemment a été soutenue par M. le docteur Bazin.

Le *trichophyton tonsurant*, qui constitue la teigne dont nous parlons, présente les caractères suivants. Ses spores sont globuleuses, ovoïdes ou allongées, quelquefois comme étranglées vers le milieu, plus rarement trièdres ou anguleuses. Elles ont 0^{mm},004 de grand diamètre, et 0^{mm},003 ou 0^{mm},004 de longueur. Leur surface est lisse. Elles sont transparentes et incolores. Leur intérieur paraît homogène et réfracte la lumière. On y aperçoit vers le centre comme une très-fine poussière de granules moléculaires doués d'un mouvement brownien très-vif : les filaments (*mycélium*) qu'elles constituent sont des tubes cylindriques, courbés, onduleux, ramifiés en fourche deux ou plusieurs fois.

Les réceptacles (*sporophores*) sont des tubes analogues aux précédents, mais vides dans une partie de leur étendue, et contenant dans le reste des granulations tantôt petites (de 0^{mm},001 à 0^{mm},002), tantôt assez volumineuses (de 0^{mm},003 à 0^{mm},005) et plus rapprochées. Quelques-uns de ces réceptacles sont

plus larges et remplis de sporules qui se touchent, de manière que l'ensemble représente un cylindre cloisonné d'espace en espace ou articulé sans apparence de membrane enveloppante générale (Moquin-Tandon).

Du porrigo decalvans, ou teigne décalvante.

Willan a donné le nom de *porrigo decalvans* à une maladie caractérisée par une altération spéciale des poils qui tombent, laissant la peau douce, unie et souvent d'une blancheur remarquable. C'est l'altération que Celse et après lui quelques écrivains ont décrite sous le nom d'*area*.

Le cuir chevelu, qui est le siège spécial de la maladie, présente en effet un ou plusieurs points à la fois de sa surface qui se dégarnissent de cheveux. Peu étendues d'abord, ces surfaces, qui sont le siège d'un prurit plus ou moins intense, s'agrandissent rapidement; elles sont irrégulières; l'alopecie peut ainsi gagner la plus grande partie du cuir chevelu. Les cheveux sont parfois avant leur chute altérés dans leur coloration; le plus souvent pourtant ils tombent avant qu'on constate aucune modification dans leurs propriétés physiques. La peau est nette, lisse, sans tuméfaction, sans rougeur ni squames. M. Devergie dit pourtant que la peau frappée d'alopecie est réellement malade (1). Légèrement rosée au début, elle donnerait au toucher la sensation d'une sorte d'empatement et d'œdème. Cet état de la peau, qu'on peut constater dès le début, persisterait tant que la maladie est en progrès; puis, lorsque celle-ci s'arrête, la peau pâlit, devient bientôt d'un blanc mat, mais elle reste molle, empâtée pendant longtemps encore, puis elle prend de la consistance et s'accrole aux os; enfin, lorsque la maladie commence à guérir, la peau perd de sa pâleur et les cheveux repoussent peu à peu. Ce n'est d'abord qu'un duvet, mais à la longue les cheveux reprennent leur vigueur première. L'alopecie pourtant est définitive lorsque la maladie a persisté pendant plusieurs mois, et à plus forte raison pendant une ou plusieurs années.

Le *porrigo decalvans* peut affecter tous les points de la peau couverts de poils, c'est ainsi qu'il atteint les sourcils, la barbe, mais son siège de prédilection est le cuir chevelu; on l'a vu, se généralisant, laisser certains individus complètement glabres.

Diagnostic. — Il est aisé de distinguer le *porrigo decalvans* de la teigne tonsurante, car celle-ci ne produit pas l'alopecie, les cheveux sont seulement friables, cassants à quelques millimètres, et la peau offre à sa surface des squames, des furfures, des inégalités et une teinte violacée qu'on ne rencontre jamais dans la première.

Pronostic. — Le *porrigo decalvans* est une affection des plus rebelles et qui produit souvent une alopecie plus ou moins étendue et incurable.

Traitement. — On ne sait rien encore de précis sur le traitement le plus efficace à opposer au *porrigo decalvans*. M. Bazin, comme pour toutes les teignes, propose l'épilation et les lotions avec le sublimé ou avec l'acétate de cuivre. M. Devergie fait observer avec raison que ce moyen est utile peut-être pour prévenir l'extension de la maladie, mais sur la surface malade il ne reste guère de cheveux à épiler; aussi M. Devergie conseille-t-il l'emploi des émoullients à la première période, c'est-à-dire les cataplasmes de fécule et les corps gras, et lorsque l'état aigu est terminé, il a recours aux pommades résolutives, au tannin, à l'oxyde de zinc, à l'huile de cade; lorsque les cheveux repoussent,

(1) *Traité des maladies de la peau*, 2^e édition, p. 548.