

## UN CAS DE LYMPHANGITE SPOROTRICHOSIQUE AU GUATEMALA

Par R. MORALES

Ce cas a été observé chez un indigène de 18 ans, Félix Zunun, garçon bien constitué, bûcheron, vivant aux environs de la capitale, à l'altitude de 1.485 mètres. Ce malade s'est présenté à la consultation de l'Hôpital général le 18 avril 1931, pour faire soigner une lésion de l'avant-bras droit. Cette lésion avait débuté par une petite pustule située au poignet ; une ulcération était appa-

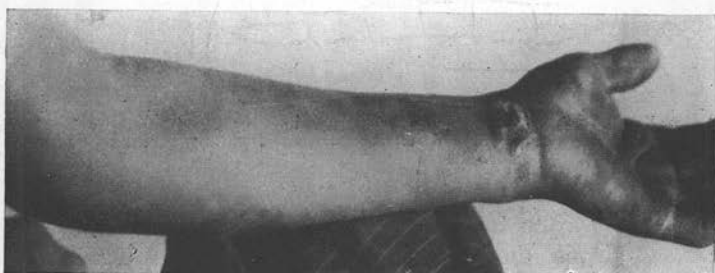


FIG. 1. — Lymphangite sporotrichosique.

ruë, à la suite d'une ponction faite par le patient avec une épingle sale. L'ulcération a rapidement augmenté de diamètre, et, sans qu'elle devienne plus douloureuse, les ganglions antérieurs de l'avant-bras et les ganglions susépiothoraciques se sont tuméfiés (fig. 1). Nous avons ponctionné un ganglion ramolli, non ouvert, situé au-dessus de l'ulcération ; le pus, prélevé aseptiquement avec une pipette, a été ensemencé sur milieu d'épreuve de Sabouraud. Quatre jours après apparaissait dans les tubes une culture d'aspect cérébriforme qui a pris aussitôt une teinte fuligineuse (fig. 2).

Nous avons ensemencé quelques spores en goutte pendante dans de l'eau de carotte ; après 48 heures les cultures ont été séchées, fixées à l'alcool absolu et colorées au bleu de méthylène

phéniqué. D'autres ont été colorées au bleu coton au lactophéno et montées au sirop d'Apathy. Nous avons ainsi obtenu de belles préparations qui présentent l'aspect classique des cultures de *Sporotrichum beurmanni* (fig. 3).



FIG. 2. — *Sporotrichum beurmanni*, culture de six jours sur milieu d'épreuve de Sabouraud.

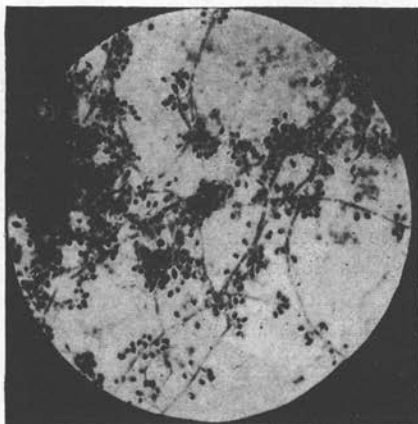


FIG. 3. — Culture en cellule, en eau de carotte. Microphotographie du Dr F. Gonzalez Vasseaux.

La sporotrichose doit exister depuis longtemps au Guatemala, mais jusqu'à présent on n'avait pas fait l'étude mycologique nécessaire pour le diagnostic certain de cette affection.

*Laboratoire de l'Hôpital général de Guatemala.*

---