

Istituto di Terapia Medica Sistemática Università di Roma. Ospedale San
Gallicano, Roma, Italie,
Ente Nazionale Prevenzione Infortuni.

PATHOGENESE, MORPHOLOGIE ET PREVENTION DE L'ECZEMA PAR CONTACT¹

Par

LINO BUSINCO, UMBERTO GRANELLI, SALVATORE BELLA,
ASSUERO GAFFI & ELENA BUSINCO

L'hypersensibilité pathologique a, aujourd'hui, une des manifestations parmi les plus fréquentes et souvent les plus difficiles à traiter, dans les dermatoses allergiques. Urticaire, oedème de Quincke, eczéma sont toujours plus fréquentes dans la pratique. L'eczéma de contact est peut être l'expression la plus typique des dermites allergiques de nos jours. Les agents sensibilisants qui peuvent provoquer ces dermites hyperergiques sont extrêmement variées. Nous trouvons les plantes, certaines bois (palissandre, chêne, aulne, etc.), les vêtements (laine, soie, coton, bas teints, cuir, fourrures, etc.), les objets de literie, les produits de toilette (savon, poudre, vernis à ongles, rimmel pour les cils, etc.), les médicaments (sulfamides, antibiotiques, etc.).

Une place importante parmi les agents sensibilisants de la peau est occupée par les substances chimiques qui sont utilisées surtout professionnellement. Les eczémas de contact sont très fréquents chez les ouvriers qui travaillent le ciment, les matières plastiques, le caoutchouc, le nickel, le mercure, le cuir, les fourrures ou qui sont en contact avec les différentes teintures.

Les substances allergéniques exercent leur action sensibili-

¹ Read at the Sixth European Congress of Allergology, Stockholm, September 5-9, 1965.



Fig. 1.

Peau humaine avec le tableau caractéristique de l'eczéma par contact. On remarque un épaissement de l'épiderme, avec prolifération du corps muqueux de Malpighi (acanthose). L'épiderme présente signes de dissociation vésiculaire et de spongieuse. Dans le derme on observe une évidente augmentation de cellules en siège péri-capillaire.

sente surtout sur les cellules histiocytaires des capillaires de la peau. Nos recherches histologiques ont montré que le capillaire et les cellules histiocytaires des parois sont un des éléments les plus importants de la réactivité. Les histiocytes de la paroi capillaire montrent toujours une réactivité plus rapide aux excitations physio-pathologiques. Cette plus grande rapidité de réaction contraste généralement avec la paresse des mouvements réactifs des autres cellules, même des cellules connectives, du restant du tissu. Les histiocytes péri-capillaires selon la nature des stimuli, leur intensité, etc., évoluent réactivement vers les formes le plus diverses, par exemple: fibroblastes, fibrocytes, cellules épithélioïdes, macrophages, cellules lymphocytoïdes, monocytoïdes, éosinophiles, etc.



Fig. 2.

Les éléments cellulaires présents près de la paroi capillaire dans l'eczéma par contact ont l'aspect lympho-monoplasmacytoïde. Ces cellules dérivent des histiocytes de la paroi des capillaires et représentent les éléments qui jouent le rôle de la production des anticorps.

Dans la plupart des cas de la pathologie allergique, les allergènes exercent une action stimulante prolongée sur les capillaires et les petits vaisseaux. Les protéines alimentaires, microbiennes, etc., en traversant la mince barrière vasculaire, rencontrent avant tout les histiocytes péri-capillaires. Ces cellules organisent la première défense. La réaction défensive est morphologique et humorale. Pour la réaction morphologique les histiocytes prolifèrent en participant surtout à la néoformation de cellules lympho-, mono- et plasmacytoïdes. Cet agencement particulier est aujourd'hui compréhensible parce que les études d'immunologie ont attribué aux cellules lympho-monocytoïdes et plasmacytoïdes un rôle de premier ordre dans la production des anticorps.

En considération de ces faits, nous avons établi l'unité histio-capillaire comme base de la réactivité.

Les traitements qui amènent une régression de l'eczéma agissent sur le tableau histologique des réactions de l'unité histio-capillaire. Stimulées par les allergènes, les cellules histiocytaïres péri-capillaires de la peau se sont multipliées,

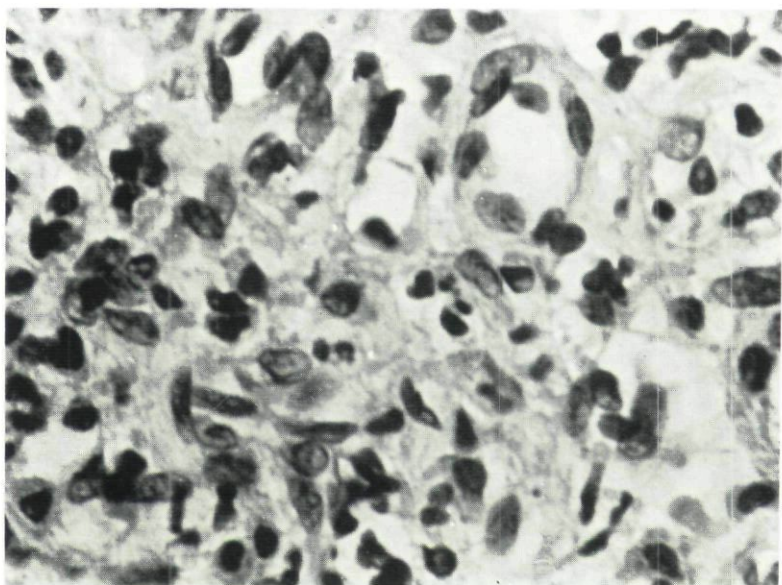
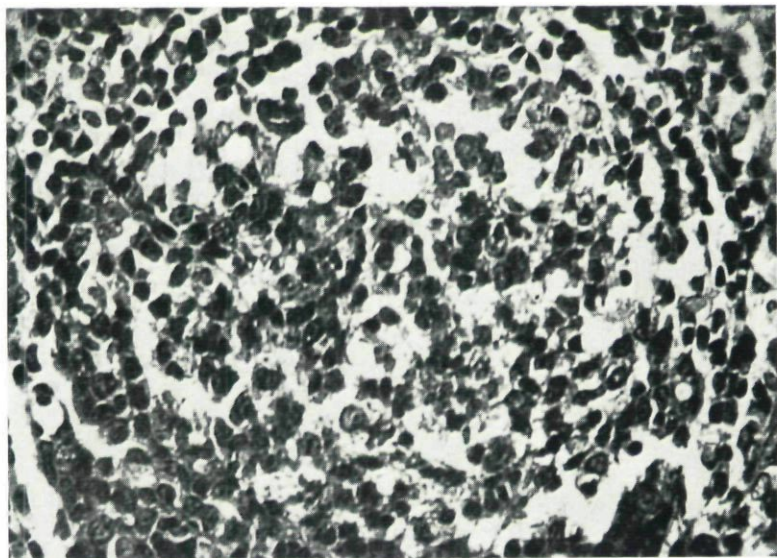


Fig. 3.

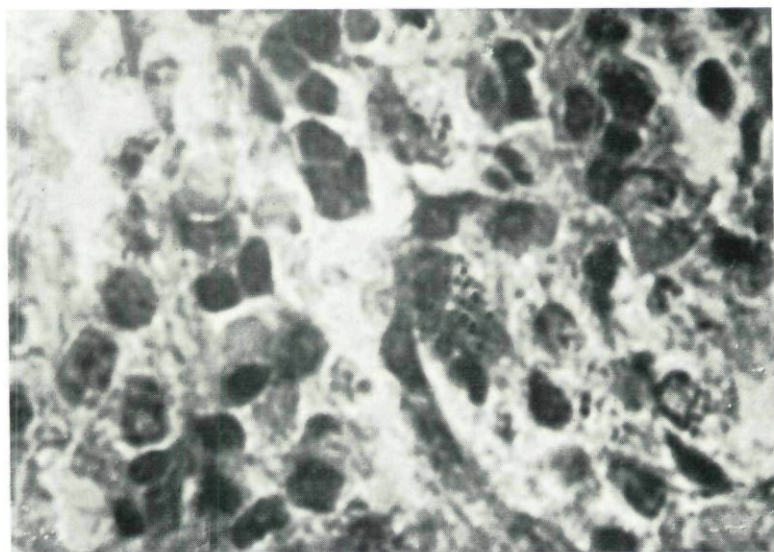
Peau humaine. Eczéma. Traitement local avec corticostéroïde. On observe une remarquable destruction des cellules réactives péricapillaires, avec différents signes de dégénérescence. Présence de nombreux débris nucléaires. Picnose des noyaux.

formant des nodules périvasculaires composés de cellules nouvelles lympho-, plasma- ou monocytoïdes. Ces cellules ont pour fonction de fabriquer les anticorps de la réaction allergique.

Nos recherches histologiques ont démontré que, au cours de la thérapie par les rayons X, par les corticoïdes (kenacort, localyn, etc.), l'amélioration ou la guérison d'une dermatose allergique va toujours de pair avec la réduction du nombre des cellules des nodules périvasculaires. Sous l'action thérapeutique, les cellules réactives de l'unité histio-capillaire sont frappées de dégénérescence qui aboutit à la destruction d'un grand nombre des éléments périvasculaires. Plus grande est la réduction du nombre de ces cellules, meilleur est l'état du malade. Après l'arrêt du traitement, au moment où les symp-

*Fig. 4.*

Les corticostéroïdes détruisent aussi les histiocytes des centres germinatifs des ganglions lymphatique qui ont un rôle important dans l'élaboration des anticorps.

*Fig. 5.*

Dégénérescence histiocyttaire dans la rate au cours d'un traitement avec corticostéroïde.

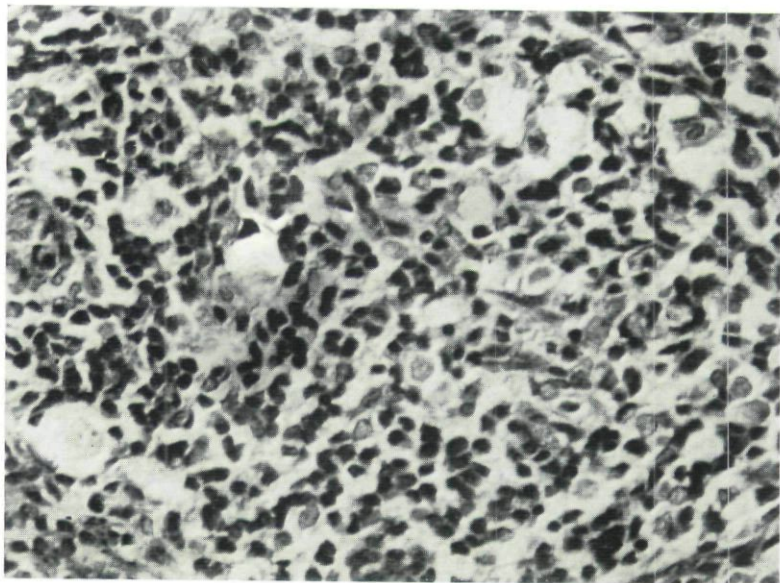


Fig. 6.

Remarquables signes de dégénérescence histiocyttaire, avec suppression de beaucoup d'éléments anticorps-génétiques dans la rate, au cours d'un traitement avec azo-yprites.

tômes de la dermatose allergique réapparaissent, on peut constater, sur une nouvelle biopsie, que l'unité histio-capillaire porte à nouvelles cellules réactives en nodules périvasculaires.

La fréquence remarquable de l'eczéma de contact dans le monde du travail, démontré par les études sur les maladies professionnelles, réalisées en Italie surtout par *l'Inail*, engage à pratiquer une action préventive énergique. Action qui peut être poursuivie par *l'Enpi* lors des examens d'aptitude des jeunes travailleurs. Aux sujets qui ont une histoire allergique, il faut déconseiller les travaux susceptibles de provoquer une sensibilisation de la peau.

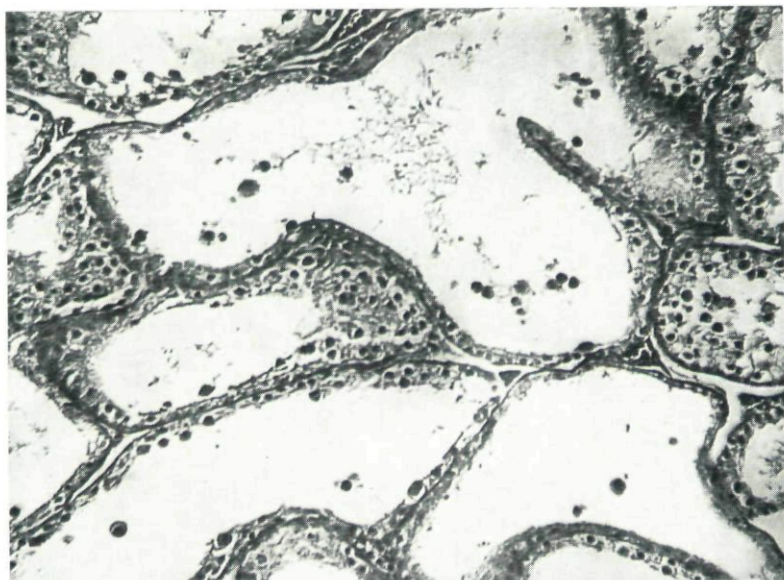


Fig. 7.

Les azo-yprites et aussi les corticostéroïdes provoquent souvent, en doses thérapeutiques, phénomènes de dégénérescence dans l'épithélium des tubes séminifères qui a la même susceptibilité toxicologique des histiocytes.

RESUME

L'eczéma est aujourd'hui une des dermatoses allergiques la plus fréquente. Les sensibilisations les plus communes viennent en particulier du milieu de travail et des médicaments qui provoquent souvent des eczémas de contact. L'étude histologique permet d'observer que les allergènes de contact stimulent électivement les histiocytes péri-capillaires, stimulation qui provoque une prolifération de ces cellules histiocytaires avec néo-formation de cellules lympho-plasma-monocytaires, dont la fonction est la production des anticorps de la réaction allergique.

Pour la prévention de l'eczéma de contact, il est indispensable d'effectuer des examens personnels des jeunes travailleurs en vue de leur orientation professionnelle. Aux sujets qui ont

un passé allergique, il faut déconseiller les travaux qui pourraient les mettre en contact avec des substances capables de sensibiliser la peau.

BIBLIOGRAPHIE

Businco L.: U.Granelli, S.Bella, A.Gaffi, C.Barocci, *Acta Allergologica*, *XVI*, 366-368, 1961.

Businco L.: V.Geraci, G.Centanni, A.Gaffi. *Int. Arch. Allergy*, *22*, 416-418, 1963.

Adresse de l'Auteur:
prof. *Lino Businco*,
Rome, via Agrigento 6, Italie.

This document is a scanned copy of a printed document. No warranty is given about the accuracy of the copy. Users should refer to the original published version of the material.