

NOTE SUR LE TRAITEMENT DE LA LEPRE PAR LES SELS D'OR

PAR

A. DUBOIS et J. URY

Nous avons mis en traitement à l'Or un certain nombre de lépreux de la léproserie de Pawa (Croix-Rouge du Congo). Les produits utilisés ont été le Solganal et le Solganal B principalement, puis chez les mêmes sujets, en plus petite quantité, la Crysalbine, l'Allochrysinine et le Lopion. Tous ces produits nous avaient été remis pour essais par les firmes productrices que nous remercions de leur libéralité. Le choix des lépreux a été assez sévère pour les produits. Il s'agit, en effet, de cas cutanés graves, cependant, en général, en assez bon état, mais à symptômes nets et bacilles innombrables. Ce choix paraît justifié par cette considération qu'une thérapeutique vraiment active doit pouvoir s'exercer sur des cas établis et non seulement sur des cas débutants à évolution variable. C'est du reste un postulat de la prophylaxie, ces cas étant précisément les plus infectieux. L'activité de notre thérapeutique décidera en dernier ressort des systèmes prophylactiques variant entre le traitement avec isolement mitigé et l'isolement absolu.

En outre, ces cas ne prêtent pas à discussion sur le diagnostic, l'état initial et l'état final.

La neige carbonique n'a pas été associée à l'or. Cela a paru impraticable au Nepoko.

Les incidents du traitement ont, en somme, été peu nombreux : 2 crises brusques tout au début, suite de petites doses intraveineuses (N° 3 et 7) quelques malaises, diarrhées, etc.

La femme Ogenio (N° 7) a toujours mal supporté l'Or et le traitement a été abandonné.

La femme Bumane est morte subitement en cours de traitement. Le rôle de l'Or dans ce décès, de cause incertaine, n'apparaît pas du tout démontré.

L'albuminurie a été notée diverses fois mais peut être indépendante de l'Or. (Assez fréquente dans la lèpre.)

Si la tolérance du métal apparaît comme satisfaisante on ne peut malheureusement lui reconnaître une activité appréciable. Les quelques observations résumées ci-après montrent que, à doses modérées, les cas de lèpre cutanée-floride n'ont pas été favorablement influencés par cette thérapeutique. Peut-être des doses plus élevées seraient-elles plus actives ? Seraient-elles bien tolérées ?

Le résumé ci-après des observations indique l'état avant et après le traitement. Les détails de ce dernier sont donnés en tableau.

OBSERVATIONS.

1. MENGI: Traitement trop court. Observation sans intérêt, sans amélioration appréciable au surplus.

2. TOMU: Idem.

3. BATANENI: ♀ 25 ans, assez bon état général. Lèpre tubéreuse marquée à la face, nez et oreilles. Ulcères lépromateux aux membres inférieurs. Bacilles +++ (oreilles et ulcères). Incidents divers. A la deuxième piqûre, malaise et saignement de nez. Est ensuite mise au Solganal B intramusculaire. Reçoit 37 piqûres surtout de Solganal B.

Résultat. — Statu-quo, cliniquement et bactériologiquement.

4. KALADA: ♂ 40 ans, état général bon. Maladie remontant à plusieurs années (4). Nodules oreilles, nez, pommettes. Alopécie sourcilière. Peau du tronc et des membres chagrinée. Anesthésie superficielle aux extrémités et à une tache au flanc. Mutilations aux pieds. Cicatrices coude et genoux. Tousse un peu. Examen stéthoscopique: négat.f. Inoculation crachats au cobaye: négative. Cuti-réaction à la tuberculine ++ (a résidé aux mines d'or de Kilo). A reçu 730 cc. d'éthyl-éthér de Chaulmoogra. Biopsie: bacilles +++.

Bref, lèpre mixte non guérie par le traitement au Chaulmoogra.

Traitement. — 35 injections d'or (surtout Solganal).

Résultat. — Statu-quo, cliniquement et bactériologiquement.

5. ABUTU: ♂ 30 ans. Lèpre tubéreuse remontant à cinq ans. Tubercules modérément développés aux oreilles, à la face, au nez, aux paupières, infiltrations aux jambes avec petites ulcérations. Anesthésie superficielle. Bacilloscopie + + +. Pas d'albumine au début du traitement ni après quelques piqûres. A reçu environ 400 cc. d'éthyl-éthér de Chaulmoogra.

Traitement. — 29 injections d'or (surtout Solganal).

Incidents. — Albuminurie, diarrhée et malaises.

Résultat. — Aggravation, augmentation des léprômes, tendance au faciès léonin. Traité à l'Antileprol.

6. EKOMBIENGAMA: ♂. Lèpre nodulaire assez discrète à la face. Pieds gonflés. Pian.

Traitement. — 27 injections d'or, surtout Solganal et Crysalbine.

Résultat. — Pas d'amélioration.

7. OGINIO: ♀ 25 ans, état général assez bon. Lèpre remontant à trois ans, nodules nombreux face, dos. Bacilles + + +. A été traité

Traitement. — Trois mois aux Ethyl-éthers de Chaulmoogra.

Incidents. — A la deuxième piqûre (0,01 Solganal veine), chute, douleurs cardiaques, saignement de nez, barre épigastrique. Congestion d'éléments cutanés lépreux. En cours de traitement, malaises généraux, fièvres, gonflements des nodules, apparition de nodules nouveaux: réaction lépreuse. Cet état se répétant, ce traitement a été interrompu.

Résultat. — Nul. Le traitement n'a pas été poussé suffisamment.

8. NATO: ♀ 25 ans, état général médiocre. Lèpre tubéreuse remontant à quatre ans. Tubercules excessivement développés à la face et aux membres. Bacilles + + +. Cutiréaction à la tuberculine négative.

Traitement. — 28 piqûres, surtout Solganal B. En cours de traitement, l'état général s'altère; amaigrissement, fièvres. Existence de malaria.

Résultat. — Nul.

9. BUMANE: ♀ 35 ans. Maladie ancienne, peu activement traitée aux éthyl-éther de Chaulmoogra. Assez bon état général. Douleurs dans les membres. Macules, diverses cicatrices aux pieds et genoux. Tubercules discrets aux oreilles, infiltration cutanée en voie de résorption aux bras, fesses, etc. Tendance à la résorption aux orteils. Bulle à la main gauche. Anesthésie superficielle aux extrémités. Pas d'albuminurie. Bacilles + dans les taches + + + dans les oreilles. Lèpre mixte.

Traitement. — Peu poussé (à l'or). Mort subite trois jours après une injection bien tolérée. Cause indéterminée (manœuvres abortives?).

10. DESELITE: ♀ 25 ans, assez bon état général. Lèpre maculeuse évoluant vers la forme cutanée. Macules cuivrées du tronc et de la face. Cicatrice à un coude. Ulcères aux membres inférieurs. Infiltration nez, oreilles. Pas de mutilation. Bacilles positifs dans les taches et très abondants dans les biopsies de l'oreille. A été traitée aux éthyl-éther de Chaulmoogra (environ 150 cc.). La maladie remontait à trois ans.

Traitement. — 35 piqûres d'or.

Résultat. — Nul.

Dates	3 Batani	4 Kalada	5 Abutu	6 Ekombiengama	7 Oginio	8 Nato	9 Eumane	10 Deselite
12. IX. 31	0,02 Solg.	0,02 S.	0,02 S.	0,01 S.	0,01 S.			
15 . »	0,02 »	0,05 »	0,05 »		0,01 »			
21 . »	0,001 S. B.	0,015 »	0,015 »		0,001 S. B.			0,002 S. B.
28 . »	0,002 »	0,01 »	0,025 »		0,002 »			
5 . X	0,003 »	0,03 »	0,03 »		0,003 »	0,001 S. B.		0,003 »
12 . »	0,005 »	0,05 »	0,05 »		0,005 »	0,002 »		0,005 »
19 . »	0,005 »	0,05 »	0,05 »		0,005 »	0,003 »		
28 . »	0,01 »	0,10 »	0,10 »		—	0,01 »		0,01 S. B.
2 . XI	0,03 »	0,10 »	0,125 »		0,01 »	0,03 »		0,03 »
9 . »	0,05 »	0,125 »	0,25 »		0,01 »	0,05 »		0,05 »
16 . »	0,04 »	0,10 »	0,125 »		0,02 »	0,05 »		0,04 »
22 . »	—	0,05 »	0,10 »		Alb.	—		0,05 »
30 . »	0,025 S. B.	—	—	0,025 S.	Malade	—	0,01 S. B.	
7 . XII	0,015 »	0,05 »	0,05 »	0,025 »	—	0,015 »	0,01 S.	0,015 »
14 . »	—	0,125 »	0,125 »	0,03 »	0,01 S. B.	0,02 »	0,02 »	0,02 »
21 . »	0,01 S. B.	0,125 »	0,125 »	0,06 »	0,035 »	0,025 »	0,025 S. B.	0,04 »

Apparition de Pian secondaire
travé à l'arsényl

4 . I . 32	0,05 »	0,10 S.	—	0,05 »	0,05 »	0,10 »	0,10 »	0,10 »
11 . »	0,05 »	0,22 »	0,22 S.	0,05 »	0,05 »	0,125 S.	0,125 S.	0,10 »
18 . »	0,05 »	0,20 »	0,20 »	0,05 »	0,10 »	—	0,05 »	0,05 S
25 . »	—	0,25 »	0,25 »	0,025 Lo.	—	0,125 »	—	0,125 »
4 . II	0,10 S. B.	0,50 »	—	0,05 S. B.	0,10 »	0,25 »	—	0,25 »
8 . »	0,20 »	0,50 »	0,25 »	0,10 »	0,20 »	—	0,10 S.	0,40 »
15 . »	0,25 »	Diarrhée	Album.	0,01 Lo.	0,25 »	0,25 S.	0,10 »	0,40 »
22 . »	0,25 »	0,20 »	0,20 S	0,05 Lo.	0,25 »	0,20 »	0,20 »	0,20 »
29 . »	0,25 »	—	Diarrhée	Réaction	0,25 »	0,10 Lo.	Diarrhée	0,40 »
7 . III	0,25 »	0,10 S.	0,10 S.	—	0,25 »	0,10 S.	0,10 S.	0,10 »
14 . »	0,25 »	0,25 »	Diarrhée	{ 0,05 Lo. syncope Réaction	0,25 »	0,25 »	0,10 Lo.	0,15 Lo.
21 . »	0,25 »	0,30 Lo	0,15 Lo.	0,05 L.o.	0,30 Lo.	0,25 S.	0,25 »	Diarrhée
28 . »	0,25 »	0,25 S.	0,25 S.	—	0,25 S.	0,25 S.	0,2 » Al.	—
4 . IV	Diarrhée	Diarrhée	0,25 »	—	0,25 »	0,25 »	0,10 »	0,10 Al.
11 . »	0,10 Crys.	—	0,25 »	—	0,25 »	0,10 Crys.	0,10 »	0,10 »
18 . »	0,10 »	0,10 Crys.	0,10 Crys.	—	0,10 Crys.	0,10 Crys.	0,10 Crys.	0,10 Crys.
23 . »	0,10 »	0,10 Crys.	0,10 »	—	0,10 »	0,10 »	0,10 »	0,10 »
30 . »	0,05 »	0,10 Crys.	0,05 »	—	0,10 »	0,10 »	Mort subite le 27 IV	0,05 »

Dates	3 Bataneni	4 Kalada	5 Abutu	6 Ekombiangama	7 Oginio	8 Nato	9 Bumane	10 Desseite
7 . V	0,10 Crys.	0,15 Crys.	Diarrhée	0,20 Crys.		—		0,10 Crys.
14 . »	0,10 »	0,20 »	0,10 Crys.	0,20 »		0,10 Crys.		0,10 »
4 . VI	0,20 »	0,20 »		0,20 »		0,15 »		0,15 »
11 . »	Malaria	0,15 »		0,20 »		0,20 »		0,20 »
18 . »	0,15 Crys.	0,20 »		0,25 »		0,20 »		0,25 »
24 . »	0,25 »	0,25 »		0,30 »		0,25 »		0,30 »
2 . VII	0,25 »	—		0,30 »		0,25 »		0,30 »

Abréviations : Solg = Solganal

S. B. = Solganal B par voie intramusculaire

Crys = Crysabine

Lo = Lopion

Al = Allochrysine

Album = Albuminurie.

Conclusion. — Il est difficile d'être très optimiste sur l'activité du produit. Evidemment on peut dire que le traitement n'a pas été suffisamment prolongé et n'a pas atteint des doses assez massives. Cependant, les cas de Bataneni, Kalada, Deselite totalisent des doses totales de sels d'Or variant entre près de 4 gr. et 5 gr. et on ne peut pas dire qu'il s'agisse de cas trop sévères. L'état de la première était passable, le second était un cas paraissant aller vers la défervescence, le troisième n'était pas encore nettement tubéreux.

La thérapeutique par l'Or ne nous semble pas devoir être retenue actuellement dans la lutte contre la Lèpre. Quelques essais à doses plus massives et moins nombreuses seraient cependant utiles.

*Pawa, Croix-Rouge du Congo,
Ecole de Médecine Tropicale, Bruxelles.*
