

LA FREQUENCE DES AFFECTINS GANGLIONNAIRES EN IRAN*

Par K. Armin**

Ce travail a été accompli à la Faculté de Medecine de Téhéran et repose sur l'examen histologique de 55 milles préparations examinées pendant ces 20 derinères années.

Les afféctions ganglionnaires sont très courantes et communes en Iran, et leur prévalence est telle qu'on les remarque plus que les autres afféctions ainsi que le montre le tableau suivant:

Nombre total de ganglions examinés:	4718
Nombre total de tissus examinés	55,000
Pourcentage des afféctions ganglionnaires	8,58

Ce tableau montre que la fréquence des afféctions ganglionnaires sur 55,000 préparations examinées atteint 4718 cas, donnant ainsi un pourcentage de 8,5 pour cent.

Les maladies ganglionnaires se déclarent comme de petites adénopathies généralisées sans aucune manifestation clinique avec un état général satisfaisant et vont jusqu'aux afféctions graves ganglionnaires.

Le tableau 2 montre que les afféctions ganglionnaires en Iran se présentent, par ordre d'importance, comme suit:

- 1 - Tuberculose.
- 2 - Afféctions sarcomateuses.
- 3 - Adénite banale non-spécifique.
- 4 - Lympho-granulomatose maligne.
- 5 - Ganglion irrité
- 6 Brill Symmer's
- 7 - Leucémie.
- 8 - Métastase.

Tuberculose:

Comme vous pouvez constater dans le troisieme tableau, la fréquence des cas de tuberculose est de 1891 avec 1034 cas chez la femme et 807 cas chez l'homme donnant ainsi un pourcentage de 40 pour cent sur le total des 4718 cas d'afféctions ganglionnaires.

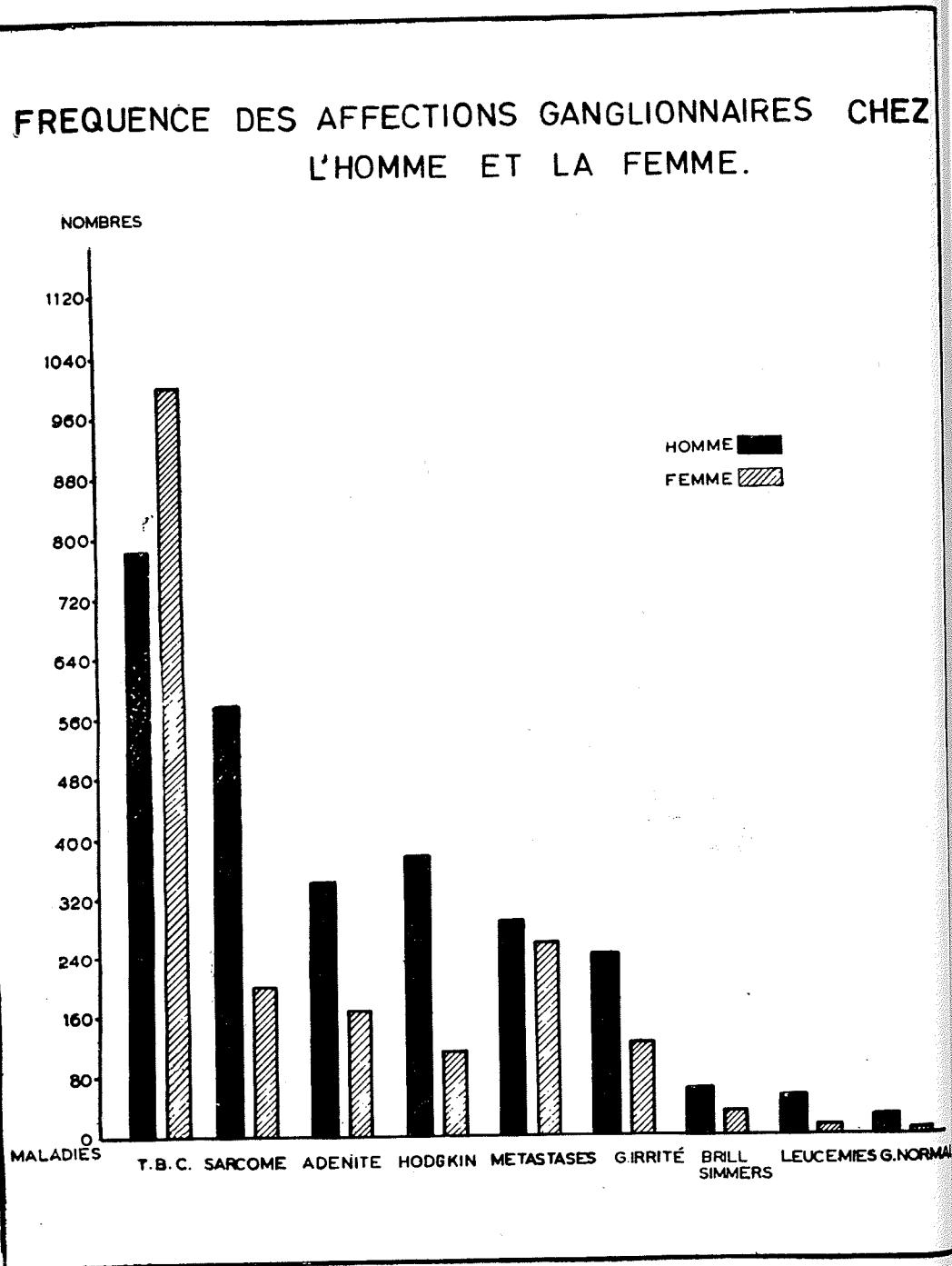
* Ce travail a été présenté par l'auteur durant les journées Medicales de Beyrouth 27 - 30 Octobre 1960.

** Professeur d'anatomie-pathologie à la Faculté de Médecine, Université de Téhéran

STATISTIQUE DES DIFFERENTES MALADIES GANGLIONNAIRES SUIVANT L'ÂGE ET LE SEXE DES MALADES

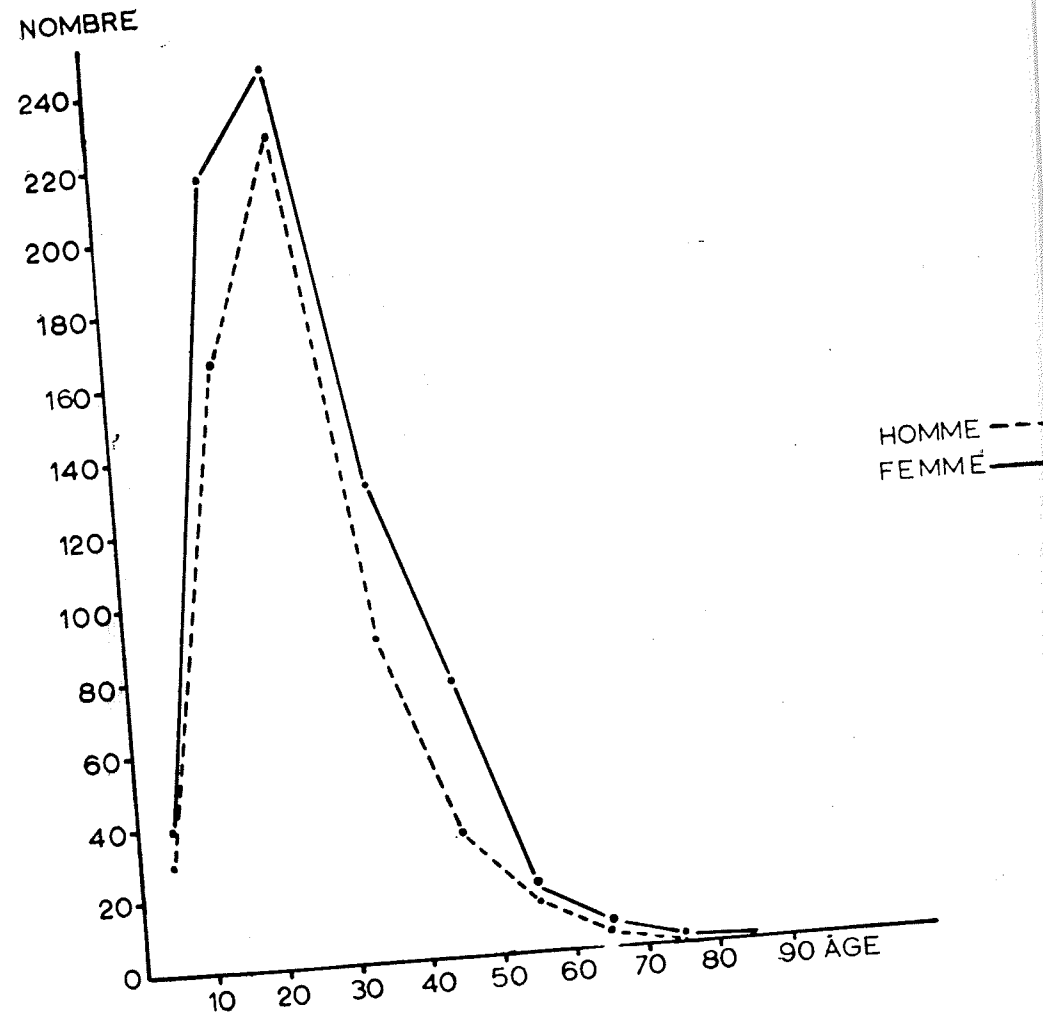
ÂGE	T. B. C.		ARCOME		ADENITES		HODGKIN		METASTASE		G. IRRITÉ		BRILL SIMMERS		LEUCEMIE		G. NORMAL	
	HOMME	FEMME	HOMME	FEMME	HOMME	FEMME	HOMME	FEMME	HOMME	FEMME	HOMME	FEMME	HOMME	FEMME	HOMME	FEMME	HOMME	FEMME
0-10	41	30	32	15	17	13	30	12	1	4	7	5	5	4	1	2	-	-
11-20	166	217	61	25	42	23	40	14	10	7	26	9	11	5	4	-	-	-
21-30	228	245	78	26	74	27	90	24	23	39	31	17	14	4	7	1	-	-
31-40	89	130	69	25	40	23	40	13	51	46	39	16	6	4	2	1	-	-
41-50	34	75	75	33	47	18	36	15	48	57	18	12	2	2	6	-	-	-
51-60	14	18	51	25	20	6	16	5	56	25	14	8	2	1	5	3	-	-
61-70	4	7	17	5	7	2	7	1	16	5	2	3	1	-	1	-	-	-
71-80	-	2	2	1	-	-	2	-	4	1	-	1	-	-	1	1	-	-
81-90	-	1	3	1	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	9	-	-	-
INDÉTERMINÉ	281	309	185	33	100	50	121	24	83	73	105	43	11	5	13	4	23	6
TOTAL	857	1034	573	189	340	162	382	108	292	258	242	114	52	25	49	12	23	6
POURCENTAGE	18/2	21/9	12/16	4	7/2	3/5	8/1	2/3	6/2	5/4	5/1	2/4	1/1	0/5	1/04	0/25	0/49	0/13

**NOMBRE TOTAL DE GANGLIONS EXAMINÉS 4718
NOMBRE TOTAL DE TISSUS EXAMINÉS 55000
POURCENTAGE DES AFFECTIONS GANGLIONNAIRES 8/58%**



STATISTIQUE DES AFFECTIONS TUBERCULEUSES SUIVANT L'ÂGE ET LE SEXE DES MALADES.

ÂGE	T. B. C	
	HOMME	FEMME
0 - 10	41	30
11 - 20	166	217
21 - 30	228	245
31 - 40	89	130
41 - 50	34	75
51 - 60	14	18
61 - 70	4	7
71 - 80	—	2
81 - 90	—	1
INDÉTÉRMINÉ	281	309
TOTAL	857	1034
POURCENTAGE	18 / 2	21 / 9



FREQUENCE DES AFFECTIONS T.B.C
SUIVANT L'ÂGE

C'est une affection assez fréquente qui se manifeste sous des formes très variées ainsi que tuberculose caséuse, psuedolymphadénie hypertrophique non-caséifiante, etc.,

En plus de l'importance primordiale de la tuberculose, il faut remarquer que sa fréquence a malheureusement augmenté ces dernières années et qu'elle est prédominante chez les personnes âgées de 21 à 30 ans. surtout chez les femmes.

En résumé, nous pouvons dire que la fréquence de la tuberculose est si élevée que nous pouvons la remarquer dans d'autres affections comme dans le cancer et la lymphogranulomatose maligne.

Quelquefois il arrive que pendant les autopsies, nous voyons les deux lésions ensemble avec quelques adénopathies racontant un processus tuberculeux et d'autres, un Hodgkin typique.

Dans un de mes livres publié il y a une dizaine d'année sous le titre de "Cent cas de lymphogranulomatoses en Iran", j'ai remarqué que le pourcentage de tuberculose Hodgkin était de 4 pour cent cas de Hodgkin.

Enfin il faut ajouter que sur 500 cas d'autopsies faites cette dernière année à la Faculté, nous avons observé 67 cas de tuberculose, avec 36 cas chez la femme et 31 cas chez l'homme.

Sarcome:

La seconde maladie importante comprend les affections sarcomateuses du type réticulo-sarcome, lympho-blastique et lymphocytaire.

Ce tableau montre que la fréquence des sarcomes est de 762 cas avec 573 chez l'homme et 189 chez la femme c'est-à-dire 3 fois plus chez l'homme et donnant ainsi un pourcentage de 15,5 pour cent sur le total de 4718 affections ganglionnaires.

La courbe de la fréquence croit jusqu'à la trentième année et après elle descend de telle sorte que cette affection se rencontre rarement chez les personnes âgées.

Une Autre Affection est les adénites banales non-spécifiques s'observant au nombre total de 502 avec 340 cas chez l'homme et 162 chez la femme.

Lymphogranulomatose: Puis nous arrivons aux affections lymphogranulomatosiques constanté au nombre total de 490 chez l'homme et 108 chez la femme, c'est-à-dire 3 fois plus chez l'homme que chez la femme.

STATISTIQUE DES AFFECTIONS
SARCOMATEUSES
SUIVANT L'ÂGE ET LE SEXE
DES MALADES.

ÂGE	SARCOMES	
	HOMME	FEMME
0 - 10	32	15
11 - 20	61	25
21 - 30	78	26
31 - 40	69	25
41 - 50	75	33
51 - 60	51	25
61 - 70	17	5
71 - 80	2	1
81 - 90	3	1
INDÉTERMINÉ	185	33
TOTAL	573	189
POURCENTAGE	12/16	4

STATISTIQUE DES MALADES
DE HODGKIN
SUIVANT L'ÂGE ET LE SEXE
DES MALADES.

ÂGE	HODGKIN	
	HOMME	FEMME
0 - 10	30	12
11 - 20	40	14
21 - 30	90	24
31 - 40	40	13
41 - 50	36	15
51 - 60	16	5
61 - 70	7	1
71 - 80	2	-
81 - 90	-	-
INDÉTERMINÉ	121	24
TOTAL	382	108
POURCENTAGE	8/1	2/3

Ce tableau montre que la fréquence des affections lymphogranulomatiques croît jusqu'à la trentième année et après descend de telle sorte qu'on les remarque seulement par hasard chez les personnes plus âgées.

Ce qui nous intéresse est la présence des formes inhabituelles de lymphogranulomatose, par exemple, des formes gastriques, intestinales, abdominales et surtout des formes aiguës que se déclarent comme une affection typique ne durant que 2-3 mois et que sont rebelles aux traitements ordinaires.

Nous venons maintenant aux **métastases observées** au nombre de 550 avec 292 chez l'homme et 258 chez la femme, c'est-à-dire plus ou moins égales chez les deux sexes.

Puis se présentent les **ganglions irrités** au nombre de 356 avec 242 chez l'homme et 114 chez la femme.

Il est à remarquer que la plupart des adénopathies minimes, n'ayant aucune manifestation clinique sont de ce type et nous ne pouvons pas les vérifier au point de vue histologique.

Il faut encore citer le **Brill-Symer's** observé au nombre de 77 cas avec 52 chez l'homme et 25 chez la femme.

Finalement nous remarquons les affections leucémiques au nombre de 61 avec 49 chez l'homme et 12 chez la femme.

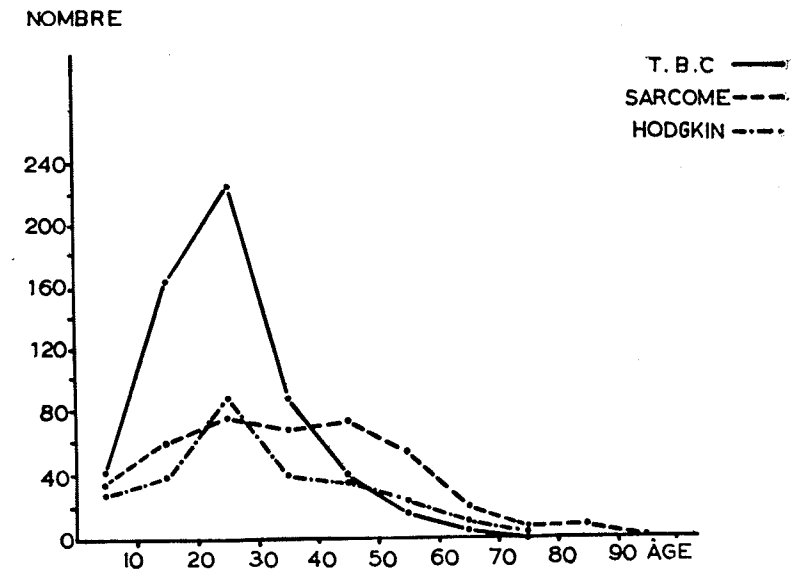
Mais on doit noter que ce chiffre appartient seulement aux cas que nous avons eu la chance d'examiner histologiquement, sans tenir compte des cas de leucémiques qui vont consulter le centre d'hématologie.

En terminant ce résumé je me permets d'attirer l'attention sur la plus haute fréquence des affections tuberculeuses du système lymphatique chez la femme.

Nous ne pouvons pas comprendre la raison pour laquelle cette différence existe, en considérant que les conditions de vie semblent être les mêmes chez l'homme et la femme.

Est-ce que les activités domestiques de la femme ont une certaine influence?

Une autre conclusion que nous avons obtenue est que la fréquence des affections malignes ganglionnaires est plus élevée chez l'homme que chez la femme.



FREQUENCE DES AFFECTIONS T.B.C,
SARCOME ET HODGKIN SUIVANT L'ÂGE
CHEZ L'HOMME.

Résumé

L'auteur présente une étude faite sur 55.000 préparations examinées pendant ces vingt dernières années au laboratoire d'anatomie pathologique de la Faculté de Médecine de Téhéran.

Sur ce nombre, 4718 affections ganglionnaires ont été observés (8,5% du total), parmi lesquelles la tuberculose montre une plus haute fréquence avec 1891 cas, dont 1034 cas chez la femme. Puis par ordre d'importance se présentent les affections sarcomateuses, les adénites banales, lymphogranulomatose, les ganglions irrités, le Brill Symmer's, la Leucémie et la Métastase, montrant d'une manière générale, une plus haute fréquence chez l'homme.

Summary

The author presents a study of 4718 histological examination of lymphatic glands carried out in the Department of Pathology of Tehran Faculty of Medicine in the last 20 years.

Tuberculosis shows a high frequency with 1891 cases of which, 1034 cases were female. Other affections listed below were much more common amongst the male.

After tuberculosis the following conditions were seen in the order of their frequency: sarcoma, simple adenitis, lymphogranulomatosis, Brill Symmer's disease, leukemia and metastasis.

PREVALENCE OF DRUG-RESISTANT STAPHYLOCOCCI IN TEHERAN UNIVERSITY HOSPITAL WARDS

F. Shafa, M.D., Ph. D.

Department of Microbiology, Faculty of Medicine, Teheran university, Iran.

Introduction

When Penicillin was first used in human therapy, about 12% of coagulase-positive stains of Staphylococcus were found to be relatively resistant to it. (25,14,9). Nevertheless most of the clinicians believed that this problem would not constitute a major cause of therapeutic failure with penicillin (7,23). In practice however the wide-spread use of penicillin especially in hospital wards has been accompanied by the appearance of an increasing number of highly resistant stains of Staphylococcus (21,2,5,3,4,6,20,7,12).

The most extensive studies in this field have been carried out in London by Barber and his associates (2,3,5,4). In one of these studies Barber and Rozwadowska Dowzenko (5) have found that the number of resistant stains of Staphylococcus which was 14% in 1946, increased to 38% in 1947, and 59% in 1948. In places where penicillin is used intensively this number has now risen to 65-90%.

It has been stated in literature that penicillin resistant stains of Staphylococcus are most frequently encountered in hospital population where penicillin is used extensively (3,13,25,23), but it should be pointed out, firstly that penicillin is now being administered frequently outside hospitals, and secondly that penicillin resistant strains are spreading diffusely through the population by carriers who are found everywhere.

One of the most significant studies emphasizing the widespread distribution of these penicillin-resistant strains among healthy individuals is that of Martyn (19), in the obstetrical Department of St. Mary's Hospital, in Marchester, England. The nasopharynx and faeces of 130 healthy newborn infants were cultured for Staphylococci. None of the