

LA LÈPRE EST CAPABLE D'ALTÉRER LES DESSINS  
PAPILLAIRES DES EMPREINTES DIGITALES

PAR LÉONIDIO RIBEIRO

*Professeur de Médecine et Directeur de l'Institut  
d'Identification de Rio de Janeiro.*

Je me crois autorisé, d'après mes observations personnelles, à affirmer que la lèpre est capable d'altérer les dessins papillaires des empreintes digitales. Malgré l'opinion au contraire des auteurs classiques, j'ai pu démontrer dans une série de malades, dont les doigts étaient absolument normaux, qu'il y avait des modifications profondes des dessins papillaires, à tel point qu'il était impossible de les classer pour faire la preuve d'identité par la dactyloscopie.

La biopsie montre qu'il ne s'agit pas de lésions atrophiques secondaires, mais d'une infiltration lépromateuse active avec compression du corps de la papille. On y a trouvé de nombreux bacilles de Hansen. Dans plusieurs cas, on a pu retrouver des empreintes digitales antérieures, dont la comparaison avec les actuelles permet de reconnaître qu'il n'y avait pas d'altérations avant la maladie.

Dans l'observation d'un soldat, on a pu faire la preuve dans le sens contraire. Le malade étant reconnu lepreux a été mis en retraite. Je l'ai étudié, en 1934, dans le dispensaire où il recevait son traitement depuis six mois. La fiche obtenue dans le service d'identité de l'armée, en 1930, montrait des altérations profondes des dessins papillaires, tandis que la fiche faite à présent permet de vérifier que plusieurs empreintes sont en train de redevenir normales. Ce fait est facile à comprendre, la vérification ayant été faite qu'il s'agit d'une lésion active locale, qui a subi l'action du traitement.

En continuant mes études j'ai pu aussi vérifier, chez une malade atteinte de sclérodémie, avec sclérodaectylie, qu'elle avait, à deux doigts de la main, des altérations déjà bien visible de dessins papillaires.

Etant donné que, chez plusieurs malades, les altérations papillaires ont devancé les autres symptômes, nous sommes autorisés à penser qu'elles pourront servir au diagnostic précoce de la lèpre.

copie 352

## SUMMARY

The author finds that leprosy is capable of producing complete alterations in the finger-prints. In a number of patients whose fingers appeared absolutely normal there were alterations of the papillary designs so marked that it was impossible to classify them and effect identification by dactyloscopy. In many cases previous finger-prints were available, and comparison showed that before the illness they were normal. Biopsy showed that this change is not due to secondary atrophic changes, but to an active lepromatous infiltration with distortion of the bodies of the papillae. Numerous leprosy bacilli were found.

The reverse of this was seen in the case of a soldier who, having been recognised as leprous, had been given leave. When examined in 1934, after having been treated for six months, it was found that whereas the finger-prints obtained in 1930 by the identification service of the army showed marked alterations, they are now about to become normal again. This was because the active local lesion was undergoing resolution under the influence of treatment.

The author has also observed in a case of sclerodermia with sclerodactylia that on two fingers of one hand there were quite evident alterations of the papillary designs.

[Since this article was sent to press there has been seen a comparatively lengthy presentation of this subject by Dr. Ribeiro, in the Portuguese language, which appeared in the *Brasil-Medico*, 48 (1934) 875, in a report of the August 23, 1934, meeting of the Academia Nacional de Medicina, of Brazil.—EDITOR.]

## L'EXPLICATION DES CLICHÉS

## CLICHÉ 11.

FIG. 1. Empreinte digitale chez un lépreux, avant la maladie. Le sujet avait été identifié en 1917 à l'Institut d'Identification de Rio.

FIG. 2. Empreinte digitale de la même malade, au cours de la maladie, 1934. (Lèpre d'une dizaine d'années.)

FIG. 3. Empreinte altérée d'un second lépreux.

FIG. 4. Empreinte altérée d'un troisième lépreux.



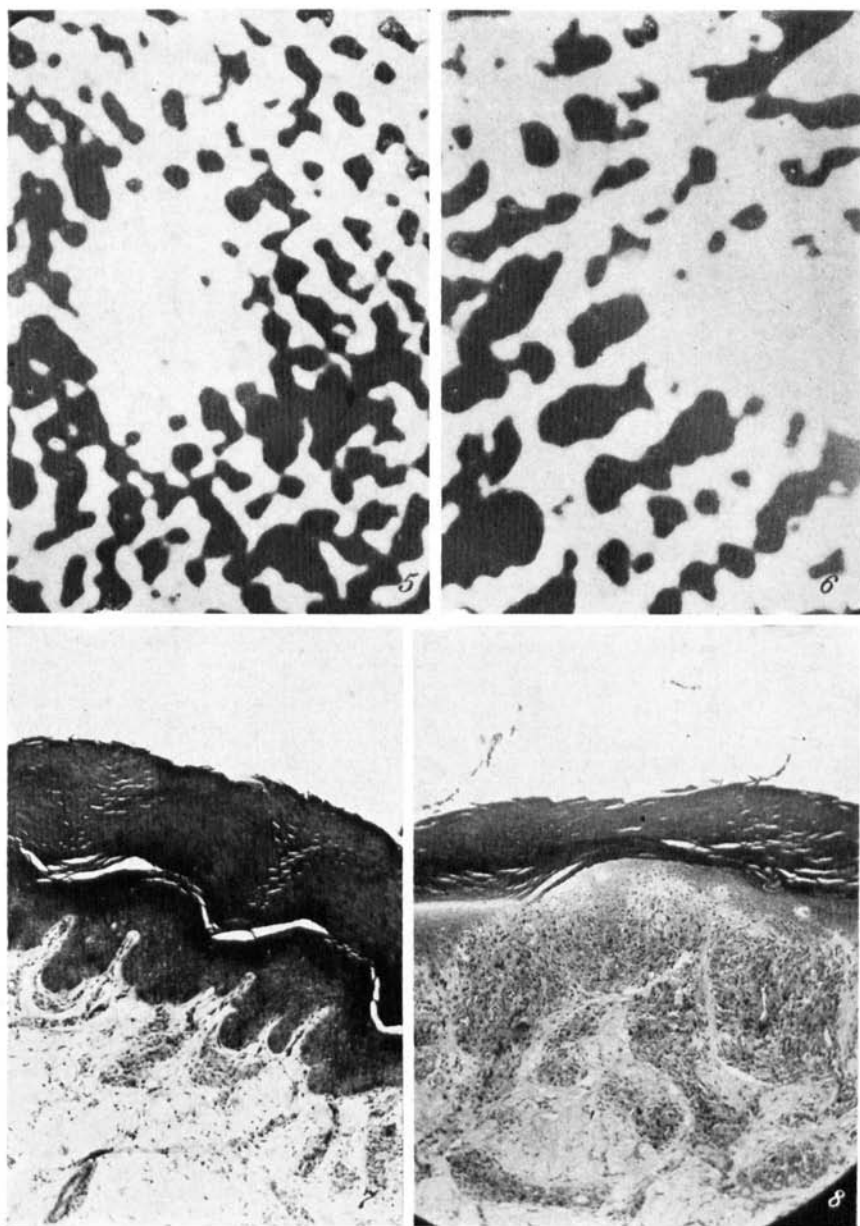
CLICHÉ 11.

CLICHÉ 12.

FIGS. 5 and 6. Empreintes de lépreux à un plus fort grossissement.

FIG. 7. Papilles de l'extrémité d'un doigt, sujet normal.

FIG. 8. Papilles de l'extrémité d'un doigt, même sujet, atteint de lèpre.



CLICHÉ 12.