

◆ Table des matières ◆

Chapitre 1. DERMATOSES FACIALES : ACNÉ, ROSACÉE, DERMATITE SÉBORRHÉIQUE	7
--	---

Question 232, Deuxième partie. Maladies et grands syndromes

I. ACNÉ	7
A. Diagnostic	7
B. Physiopathologie de l'acné	9
C. Traitement de l'acné	10
II. ROSACÉE	12
A. Diagnostic	12
B. Diagnostic différentiel	12
C. Évolution	13
D. Physiopathologie.....	13
E. Traitement.....	13
III. DERMATITE SÉBORRHÉIQUE	14
A. Diagnostic	14
B. Physiopathologie.....	16
C. Traitement.....	16

Chapitre 2. ALLERGIES CUTANÉO-MUQUEUSES CHEZ L'ENFANT ET CHEZ L'ADULTE. URTICAIRES. DERMATITE ATOPIQUE ET DE CONTACT	18
--	----

Question 114, Module 8 : Immunopathologie – Réaction inflammatoire

I. URTICAIRE ET ANGIO-ŒDÈME	18
A. Physiopathologie.....	18
B. Clinique	19
C. Diagnostic étiologique.....	20
D. Prise en charge et traitement	25
II. DERMATITE ATOPIQUE	28
A. Épidémiologie	28
B. Diagnostic clinique	28
C. Marqueurs biologiques.....	29
D. Histologie	29

E.	Physiopathologie	30
F.	Traitements	30
III.	ECZEMA DE CONTACT	30
A.	Physiopathologie	30
B.	Diagnostic	31
C.	Étiologies	33
D.	Diagnostic différentiel	33
E.	Traitement	34

Chapitre 3. ANGIOMES 35

Question 223, Deuxième partie. Maladies et grands syndromes

I.	HÉMANGIOMES	35
A.	Description clinique	35
B.	Aspects évolutifs	36
C.	Complications	36
D.	Diagnostic différentiel	37
E.	Traitement	38
II.	MALFORMATIONS VASCULAIRES OU ANGIOMES MATURES ..	38
A.	Angiome plan : malformation capillaire	38
B.	Angiome veineux (malformation veineuse, angiome capillaro-veineux)	39
C.	Angiome artério-veineux (malformation artério-veineuse) (anévrisme cirsoïde)	39
III.	LYMPHANGIOMES	40
A.	Lymphangiome superficiel	40
B.	Lymphangiome dermohypodermique ou caverneux	40

Chapitre 4. COMPLICATIONS DE L'IMMOBILITÉ ET DU DÉCUBITUS 41

Question 50, Module 4 : Handicap – Incapacité – Dépendance

I.	PRÉVENTION ET PRISE EN CHARGE : ESCARRE	41
A.	Physiopathologie	41
B.	Étiologie	42
C.	Clinique	42
D.	Prévention	43
E.	Traitement	45

Chapitre 5. ECTOPARASITOSSES HUMAINES :
GALE ET PÉDICULOSE

47

Question 79, Module 7 : Santé et Environnement – Maladies transmissibles

I. LA GALE	47
A. Définition	47
B. Parasitologie	47
C. Épidémiologie	47
D. Clinique	48
E. Traitement	50
II. PÉDICULOSES – PHTIRIASES	51
A. Pédiculose	51
B. Pédiculose corporelle	52
C. Phtiriose	52

Chapitre 6. ÉRYTHÈMES MACULO-PAPULEUX ET MALADIES
ÉRUPTIVES DE L'ENFANT

53

Questions 94 et 314, Module 7 : Santé et Environnement –
Maladies transmissibles
et Troisième partie : Orientation diagnostique

I. GÉNÉRALITÉS	53
A. Définition	53
B. Variétés cliniques	53
C. Étiologies	53
D. Examens complémentaires	54
II. CAUSES MÉDICAMENTEUSES	54
III. CAUSES INFECTIEUSES	54
A. Érythèmes morbilliformes	54
B. Responsables plutôt d'érythèmes roséoliformes et rares actuellement en France	58
C. Érythèmes scarlatiniformes	58

Chapitre 7. ÉRYTHRODERMIE

61

Question 314, Troisième partie : Orientation diagnostique

I. DIAGNOSTICS ÉTIOLOGIQUES DE L'ÉRYTHRODERMIE CHEZ L'ADULTE	61
A. Les dermatoses érythrodermiques	61
B. Érythrodermie d'origine médicamenteuse	62
C. Érythrodermie et hémopathies	62
D. Érythrodermie d'origine infectieuse	62

- E. Autres causes d'érythrodermie 63
- F. Érythrodermie idiopathique 63
- II. ÉRYTHRODERMIES DE L'ENFANT 63**
 - A. Érythrodermies congénitales 63
 - B. Érythrodermies acquises du nourrisson 63
- III. COMPLICATIONS DES ÉRYTHRODERMIES 64**
 - A. Les troubles hydroélectrolytiques 64
 - B. Les complications du décubitus 64
 - C. Les complications infectieuses 64
- IV. PRISE EN CHARGE DE L'ÉRYTHRODERMIE 64**
 - A. Hospitalisation en urgence 64
 - B. Recherche étiologique 64
 - C. Adaptation du traitement à la cause de l'érythrodermie 65

Chapitre 8. GROSSE JAMBE ROUGE AIGÜE 66

**Question 204, Module 11 : Synthèse clinique et thérapeutique
- De la plainte du patient à la décision thérapeutique -
Urgences**

- I. LE DIAGNOSTIC POSITIF 66**
 - A. L'interrogatoire 66
 - B. L'examen clinique 67
 - C. Les signes de gravité 67
 - D. Les examens complémentaires 68
- II. DIAGNOSTIC ÉTIOLOGIQUE 68**
 - A. Érysipèle 68
 - B. Autres dermo-hypodermite infectieuses 70
 - C. Dermo-hypodermite inflammatoire sur insuffisance veineuse 70
 - D. Autres dermo-hypodermite inflammatoires 71
 - E. Eczéma 71
 - F. Thrombose veineuse 72
 - G. Autres causes 72
 - H. Diagnostic différentiel 72
- III. PRISE EN CHARGE 73**
 - A. Mesures communes 73
 - B. Traitement spécifique 73

Chapitre 9. INFECTIONS À HERPÈS VIRUS DE L'ENFANT
ET DE L'ADULTE IMMUNOCOMPÉTENTS 76

Question 84, Module 7 : Santé et Environnement – Maladies
transmissibles

I.	HERPÈS CUTANÉO-MUQUEUX	76
	A. Physiopathologie	76
	B. Primo-infection herpétique	77
	C. Herpès récurrent	78
	D. Herpès des immunodéprimés	79
	E. Herpès et grossesse	80
	F. Diagnostic	80
	G. Traitement	81
II.	VARICELLE	84
	A. Épidémiologie	84
	B. Physiopathologie	85
	C. Diagnostic et évolution	85
	D. Diagnostic différentiel	89
	E. Diagnostic biologique	89
	F. Traitement	90

Chapitre 10. INFECTIONS CUTANÉO-MUQUEUSES
BACTÉRIENNES ET MYCOSIQUES 94

Question 87, Module 7 : Santé et Environnement – Maladies
transmissibles

I.	INFECTIONS BACTÉRIENNES	94
	A. Impétigo	94
	B. Folliculite	95
	C. Érysipèle	97
II.	INFECTIONS À <i>CANDIDA ALBICANS</i>	99
	A. Diagnostic	99
	B. Diagnostic biologique	101
	C. Diagnostic différentiel	101
	D. Traitement	102
III.	INFECTIONS À DERMATOPHYTES DE LA PEAU GLABRE, DES PLIS	103
	A. Dermatophytoses des plis	103
	B. Autres dermatophytoses de la peau glabre	105
	C. Traitement des dermatophytoses de la peau glabre et des plis	106
IV.	INFECTIONS À DERMATOPHYTES DES PHANÈRES	108
	A. Les teignes	108
	B. Les mycoses unguéales à dermatophytes	111

Chapitre 11. MALADIES SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES :
GONOCOCCIE, CHLAMYDIOSE, SYPHILIS 113

Question 95, Module 7 : Santé et Environnement – Maladies transmissibles

I.	INFECTIONS UROGÉNITALES À GONOCOQUE ET <i>CHLAMYDIA TRACHOMATIS</i> (EN DEHORS DE LA MALADIE DE NICOLAS FAVRE)	113
A.	Épidémiologie	113
B.	Diagnostic clinique	114
C.	Diagnostic biologique	114
D.	Évolution	116
E.	Traitement	117
II.	LA SYPHILIS	119
A.	La syphilis primaire	120
B.	La syphilis secondaire	123
C.	Syphilis tertiaire	124
D.	La syphilis congénitale	125
E.	Syphilis et infection par le VIH	126
F.	Sérodiagnostic de la syphilis	126
G.	Traitement	128

Chapitre 12. PRURIT 130

Question 329, Troisième partie : Orientation diagnostique

I.	PRURIT DIFFUS (PRURIT GÉNÉRALISÉ)	130
A.	Prurit des dermatoses	131
B.	Prurit des affections générales	131
C.	Prurits idiopathiques et psychogènes	133
D.	Traitement	133
II.	PRURITS LOCALISÉS	134
A.	Cuir chevelu	134
B.	Prurit anal	134
C.	Prurit vulvaire	134

Chapitre 13. PSORIASIS 135

Question 123, Module 8 : Immunopathologie – Réaction inflammatoire

I.	DÉFINITION	135
II.	DIAGNOSTIC CLINIQUE	135
A.	Forme typique : psoriasis vulgaire	135
B.	Formes cliniques	136
C.	Diagnostic étiologique	137

D. Évolution et complications	137
E. Diagnostic histologique	138
F. Diagnostic différentiel	139
G. Principes de traitement	140
Chapitre 14. PURPURA CHEZ L'ADULTE	143

Question 330, Troisième partie : Orientation diagnostique

I. RECONNAÎTRE UN PURPURA	143
II. ORIENTATION DU DIAGNOSTIC VERS DEUX GRANDS GROUPES ÉTIOLOGIQUES DE PURPURA : PURPURA INFLAMMATOIRE OU NON INFLAMMATOIRE.....	143
A. Purpuras non inflammatoires	144
B. Purpuras inflammatoires liés à une atteinte de la paroi vasculaire	145
III. SITUATIONS D'URGENCE	145
A. Purpura avec un syndrome septique grave	145
B. Purpura avec un syndrome hémorragique.....	146
IV. ORIENTATION DIAGNOSTIQUE EN DEHORS DE L'URGENCE	146
A. Purpura hématologique	146
B. Purpura infiltré évoquant une vasculite	147

Chapitre 15. TROUBLE DES PHANÈRES	151
--	------------

Question 288, Deuxième partie. Maladies et grands syndromes

I. ALOPÉCIE.....	151
A. Rappel physiopathologique : le cycle pileux	152
B. Recueillir les données sémiologiques d'une alopécie.....	153
C. Principaux diagnostics étiologiques des alopécies acquises. Éléments d'informations au patient	155
II. ONYXIS	159
A. Pathologie unguéale des doigts	160
B. Périonyxis	161
C. Pathologie unguéale particulière aux orteils	161

Chapitre 16. TUMEURS CUTANÉES, ÉPITHÉLIALES ET MÉLANIQUES	163
--	------------

Question 149, Module 10 : Cancérologie – Oncohématologie

I. CARCINOMES.....	163
A. Le carcinome basocellulaire	163
B. Le carcinome épidermoïde	167

II. LE MÉLANOME MALIN	170
A. Épidémiologie	170
B. Diagnostic	171
C. Traitement	175
D. Évolution et surveillance	175
E. Dépistage	176

Chapitre 17. ULCÉRATION OU ÉROSION DES MUQUEUSES ORALES ET/OU GÉNITALES	177
--	-----

Question 343, Troisième partie : Orientation diagnostique

I. DÉFINITION	177
II. STRATÉGIE	177
A. Interrogatoire	177
B. Examen clinique	178
C. Examens complémentaires	178
D. Diagnostic étiologique	178
III. LES LÉSIONS DE LA MUQUEUSE BUCCALE OU ORALE	179
A. Aftes	179
B. Ulcérations traumatiques ou chimiques	179
C. Ulcérations virales (post-vésiculeuses)	179
D. Infections bactériennes	180
E. Lésions post-bulleuses	181
F. Les maladies bulleuses auto-immunes	181
G. L'érythème polymorphe et le syndrome de Stevens Johnson ..	181
H. Causes néoplasiques	181
I. Causes dermatologiques inflammatoires peu fréquentes	182
J. Lésions des muqueuses génitales	182
K. La syphilis	182
L. Le chancre mou	182
M. La maladie de Nicolas et Favre	183
N. La donovanose	183
O. Ulcération génitale extensive et rebelle de l'immunodéprimé	183

Chapitre 18. ULCÈRE DE JAMBE	185
------------------------------------	-----

**Question 137, Module 9 : Athérosclérose – Hypertension –
Thrombose**

I. ÉTIOLOGIES	185
A. Maladies du contenant	185
B. Maladie du contenu	185
II. PRISE EN CHARGE	186
A. Examen clinique	186
B. Examens complémentaires	186

III.	COMPLICATIONS	186
	A. Chronicité et récidive	186
	B. Hémorragie	186
	C. Eczématisation	187
	D. Surinfection	187
	E. Transformation carcinomateuse	187
IV.	PRISE EN CHARGE DES 3 GRANDS TYPES D'ULCÈRES	187
	A. Ulcère veineux	187
	B. Ulcère artériel	188
	C. Angiodermite nécrotique	189
V.	TRAITEMENT LOCAL DE L'ULCÈRE	189
	A. Hydrocolloïdes	189
	B. Alginates	190
	C. Hydrofibres	191
	D. Hydrogels	192
	E. Hydrocellulaires	192
	F. Pansements au charbon	193
	G. Films adhésifs transparents	194
	H. Tulle et interfaces	195
	I. Autres pansements	196
	J. Acide hyaluronique	196
	K. Facteurs de croissance	196
	L. Substituts cutanés	197