

# TABLE DES MATIÈRES

<b>Liste des collaborateurs</b> .....	V	chirurgicaux (21). Indications thérapeutiques	
<b>Liste des abréviations</b> .....	VII	schématisques (21).	
<b>Préface</b> .....	IX	<i>La femme acnéique</i> .....	21
		Nécessité d'un bilan (21). Contraception (22).	

## Partie I

### Anatomie et physiologie cutanée

1			
<b>Anatomie et physiologie cutanée</b>			
par M.-C. MACHET, L. MACHET .....	3		
<i>Histologie cutanée</i> .....	5		
Épiderme (5). Derme (5). Hypoderme (5).			
Particularités de la peau du nouveau-né à			
terme et du prématuré (6).			
<i>Flore cutanée</i> .....	6		
Peau saine (6). Peau pathologique (6).			
Particularités de la flore du nouveau-né et de			
l'enfant (6).			
<i>Fonctions physiologiques de la peau</i> .....	7		
Fonction immunitaire (7). Photoprotection			
(7). Fonction barrière (7). Propriétés			
mécaniques (8). Fonction sudorale (8).			
Vascularisation cutanée (9). Fonction			
sébacée (9). Fonction neurosensorielle (9).			
<i>Fonction socioculturelle</i> .....	9		

## Partie II

### Hormones et peau

2			
<b>Acné</b>			
par C. TOLEDANO .....	13		
<i>Physiopathologie</i> .....	15		
Hyperséborrhée (15). Obstruction du			
follicule pilosébacé (15). Prolifération de			
<i>propionibacterium acnes</i> (16). Inflammation			
du follicule pilosébacé (16).			
<i>Description clinique</i> .....	16		
Acné polymorphe juvénile (16). Autres			
formes cliniques (16).			
<i>Diagnostic différentiel</i> .....	17		
<i>Traitement</i> .....	17		
Traitements locaux (18). Traitements			
généraux (19). Cosmétologie de l'acné :			
éducation du patient (20). Traitements			

3

### Hirsutisme

par P. LECOMTE, H. COMBE .....	23		
<i>Définition</i> .....	25		
<i>Physiopathologie</i> .....	25		
Chez la femme normale (25). Chez la femme			
hirsute (26).			
<i>Étiologies</i> .....	26		
<i>Évaluation clinique</i> .....	26		
<i>Examens complémentaires</i> .....	27		
<i>Traitement</i> .....	30		
<i>Conclusion</i> .....	34		

4

### Alopécie

par V. JAN-LAMY, C. ROUDIER-PUJOL .....	39		
<i>Approche clinique</i> .....	41		
<i>Alopécies cicatricielles</i> .....	41		
Alopécies lymphocytaires (42). Alopécies			
cicatricielles pustuleuses (43). Autres			
étiologies (44).			
<i>Alopécies non cicatricielles</i> .....	45		
Principales étiologies d'alopécies aiguës (45).			
Principales étiologies d'alopécies chroniques			
(47). Principes de traitement (49).			

5

### Peau et ménopause

par L. VAILLANT .....	55		
<i>Le vécu de la ménopause</i> .....	57		
<i>Périménopause : la masculinisation des phanères</i>			
<i>et de la peau</i> .....	58		
Stéroïdes sexuels et phanères (59). Alopécie			
et hirsutisme en périménopause (59).			
Modifications cutanées de la périménopause			
(60).			
<i>Peau et ménopause</i> .....	60		
Œstrogènes et peau (60). Modifications			
cutanées dues à la ménopause (60).			
<i>Les vieillissements cutanés</i> .....	61		
Le vieillissement chronologique (61). Le			
vieillissement solaire ou héliodermie (62). Le			

tabac (62). Le vieillissement hormonal de la ménopause (62).	
<i>Les traitements du vieillissement cutané</i> .....	63
Le vieillissement solaire (63). Le vieillissement chronologique (63). Le vieillissement hormonal (63). Autres (64).	
<i>Conclusion</i> .....	64

6

## Peau et contraception

par P. LECOMTE .....	67
<i>La contraception hormonale aujourd'hui</i> .....	69
<i>Œstrogestatifs et hyperandrogénie</i> .....	72
Quel œstrogestatif doit-on employer? (73).	
<i>Effets secondaires de la contraception orale et contre-indications dermatologiques</i> .....	76
Effets secondaires (76). Contre-indications à la prise de pilule (77).	
<i>Œstrogestatifs en tant que traitement à visée dermatologique ou permettant un traitement dermatologique</i> .....	78

## Partie III Peau et grossesse

7

### Modifications cutanées induites par la grossesse

par E. ESTÈVE .....	87
<i>Modifications pigmentaires</i> .....	89
<i>Vergetures</i> .....	90
<i>Modifications vasculaires</i> .....	91
Angiomes stellaires (91). Téliangiectasies naevoides unilatérales (91). Érythème palmaire (91). Varices (92). Autres modifications vasculaires (92). L'œdème (92)	
<i>Modifications topographiques</i> .....	92
<i>Autres modifications</i> .....	93
Acné (93). <i>Molluscum fibrosum gravidarum</i> (93).	

8

### Dermatoses aggravées par la grossesse

#### Lupus

par N. GIRONET .....	95
<i>Aggravation de la maladie lupique</i> .....	98

<i>Pronostic maternel</i> .....	98
Décès (98). Risque rénal (99). Risque infectieux (99). Risque thromboembolique (99). Risque obstétrical (100).	
<i>Pronostic fœtal</i> .....	100
Pertes fœtales (100). Lupus néonatal (100). Prématuré (100). Hypo- ou hypertrophie (101). Effet tératogène des thérapeutiques (101).	
<i>Prise en charge</i> .....	101
Suivi clinique et biologique (101).	

#### Porphyries

par J.-P. LACOUR .....	105
<i>Porphyrie aiguë intermittente</i> .....	107
Clinique (107). Diagnostic biologique (107). Traitement (108). PAI et grossesse (108).	
<i>Porphyrie variegata</i> .....	109
Clinique (109). Diagnostic biologique (109). Traitement (109). PV et grossesse (109).	
<i>Coproporphyrurie héréditaire</i> .....	109
Clinique (109). Diagnostic biologique (109). Traitement (109).	
<i>Porphyrie cutanée tardive</i> .....	110
Clinique (110). Diagnostic biologique (110). Traitement (110). PCT et grossesse (111).	
<i>Protoporphyrurie érythroïdétique</i> .....	111
Clinique (111). Diagnostic biologique (111). Traitement (111). PPE et grossesse (111).	
<i>Porphyrie érythroïdétique congénitale ou maladie de Günther</i> .....	111
Clinique (111). Diagnostic biologique (112). Traitement (112). PEC et grossesse (112).	
<i>Porphyrie hépato-érythroïdétique</i> .....	112

#### Mélanome et grossesse

par M.-F. AVRIL .....	113
<i>Découverte d'un mélanome au cours d'une grossesse</i> .....	115
Dépistage du mélanome (115). Découverte et traitement d'un mélanome (116).	
<i>Mélanome connu et traité avant la grossesse</i> .....	118
Conseils à une femme en âge de procréer (118). Surveillance d'une grossesse chez une femme antérieurement traitée pour un mélanome (118). Rechute au cours d'une grossesse, d'un mélanome antérieurement connu et traité (118).	
<i>Mélanome congénital</i> .....	120

9

### Dermatoses entraînant un risque maternofoetal

#### Pseudoxanthome élastique et syndromes d'Ehlers-Danlos

par G. GEORGESCO, L. MACHET .....	123
<i>Pseudoxanthome élastique</i> .....	125

<i>Syndromes d'Ehlers-Danlos</i> .....	125
Complications maternelles (127). Morbidité fœtale (127).	
<b>Infections bactériennes à manifestations cutanées et conséquences obstétricales et néonatales</b>	
par L. MEREGHETTI, S. WATT, R. QUENTIN .....	129
<i>Syphilis congénitale</i> .....	131
Épidémiologie (131). Clinique (132). Diagnostic (133). Traitement (134). Surveillance (134).	

<i>Maladie de Lyme</i> .....	135
Clinique (135). Maladie de Lyme et grossesse (135). Diagnostic (135). Traitement (135).	
<i>Infections à bactéries pyogènes</i> .....	136
<i>Streptococcus pyogenes</i> ou streptocoque du groupe A (136). <i>Staphylococcus aureus</i> (137). Traitement (138). Pasteurellose (138). Traitement (138).	

<b>Infections virales</b>	
par F. STEPHAN, H. DEGA, O. CHOSIDOW .....	141
<i>Exanthèmes maculopapuleux</i> .....	143
Infection à parvovirus B19 (143). Infection à CMV (145). Rubéole (145). Rougeole (145). Infection à Epstein-Barr virus (145).	
<i>Infection par HSV</i> .....	146
<i>Infection par VZV</i> .....	148
Manifestations chez la femme enceinte (148). Retentissement sur la grossesse (149). Retentissement sur le fœtus (149). Prise en charge (150).	
<i>Infection à PVH</i> .....	151

## 10

### Traitements dermatologiques contre-indiqués pendant la grossesse

<b>Traitements systémiques</b>	
par J.-M. BONNETBLANC, Y. NOUAILLE .....	153
<i>Généralités</i> .....	155
<i>Loi du tout ou rien</i> .....	155
<i>Tératogénèse</i> .....	155
<i>Médicaments à fort pouvoir tératogène</i> .....	155
<i>Médicaments à pouvoir tératogène intermédiaire ou avec séquelles modérées</i> .....	156
<i>Médicaments à pouvoir tératogène douteux</i> .....	157
<i>Mutagénèse</i> .....	157
<i>Médicaments à éviter en fin de grossesse</i> .....	158
<i>Problème des nouveaux médicaments : valeur de la prise au hasard et conduite à tenir</i> .....	158
<i>Prescription légale des médicaments tératogènes</i> ..	158
Isotrétinoïne (158). Acitrétine (158). Thalidomide (159).	

<b>Traitements locaux</b>	
par L. MACHET, A. MARUANI .....	161
<i>Pharmacocinétique des traitements topiques</i> .....	163
<i>Facteurs qui majorent le risque de diffusion générale</i>	163
<i>Évaluation du risque de malformation et de toxicité fœtales</i> .....	164
<i>Pratique de prescription pendant la grossesse</i> .....	164
Dermocorticoïdes (164). Rétinoïdes (164). Dérivés de la vitamine D (165). Anti-infectieux (165).	
<i>Conclusion</i> .....	166

## 11

### Les dermatoses spécifiques de la grossesse

par L. VAILLANT, A. PERRINAUD .....	169
<i>La cholestase intra-hépatique gravidique : à évoquer devant un prurit de la grossesse</i> .....	171
Clinique (171). Diagnostic (171). Physiopathologie (171). Évolution-complications (172). Traitement (172).	
<i>La pemphigoïde de la grossesse : une dermatose bulleuse auto-immune</i> .....	172
Clinique (172). Physiopathologie (173). Diagnostic (173). Évolution-complications (174). Traitement (174).	
<i>Le groupe des dermatoses papuleuses et prurigineuses de la grossesse : des maladies de bon pronostic</i> ....	174
Éruption polymorphe de la grossesse (175). Clinique (175). Diagnostic (175). Physiopathologie (175). Évolution (176). Traitement (176). Prurigo de la grossesse (176). Clinique (176). Diagnostic (176). Évolution (176). Traitement (176).	
<i>Pustulose exanthématique de la grossesse</i> .....	176
Clinique (177). Diagnostic (177). Physiopathologie (177). Évolution (177). Traitement (177).	
<i>Conduite à tenir devant un prurit de la grossesse</i> ..	178
Démarche diagnostique (178). Traitement symptomatique d'un prurit au cours de la grossesse (179).	

## Partie IV

### Les dermatoses selon leur topographie

## 12

### Dermatoses mammaires

<b>Maladie de Paget mammaire</b>	
par S. CHAUCHAIX-BARTHÈS .....	183
<i>Épidémiologie</i> .....	185
<i>Clinique</i> .....	185

<i>Histologie</i> .....	185	hidradénome eccrine) (216). Syringomes (217).	
<i>Immunohistochimie</i> .....	186		
<i>Diagnostic différentiel</i> .....	186	<i>Endométriose</i> .....	217
<i>Association à un carcinome mammaire sous-jacent</i> .....	187	<i>Tumeurs vasculaires</i> .....	217
<i>Histogénèse</i> .....	187	Hémangiomes capillaires (217). Taches rubis (217). Angiokératomes (217). Angiofibromes cellulaires (218).	
Migration de cellules néoplasiques à partir d'un adénocarcinome sous-jacent (187).		<i>Tumeurs musculaires</i> .....	218
Transformation maligne <i>in situ</i> d'une cellule résidente à différenciation apocrine : la cellule de Tokar (187).		<i>Tumeurs nerveuses</i> .....	218
<i>Pronostic et évolution</i> .....	187	Neurofibromes (218). Tumeurs à cellules granuleuses (ou tumeurs d'Abrikossov) (218).	
<i>Traitement</i> .....	188	<i>Tumeurs adipeuses</i> .....	218
<b>Eczéma et dermites irritatives</b>		Lipomes (218). Hamartome sébacé (218).	
par M. PILLETTE-DELARUE .....	191	<b>Lésions pré malignes et malignes</b>	
<i>Définition</i> .....	193	par A. CARLOTTI .....	221
<i>Diagnostic</i> .....	193	<i>Historique</i> .....	223
<i>Principales causes</i> .....	193	<i>VIN de type indifférencié</i> .....	224
Dermatite atopique (193). Allergies par contact (194). Dermites irritatives (194).		Aspects cliniques (224). <i>Aspects histologiques</i> (224). Diagnostic différentiel histologique de la VIN différenciée (227).	
<i>Traitement</i> .....	194	<i>VIN de type différencié</i> .....	227
<b>Gynécomasties</b>		Aspects cliniques (227). Aspects histologiques (228).	
par P. LECOMTE, H. COMBE .....	195	<i>Autre type de VIN</i> .....	228
<i>Étiologies</i> .....	198	<b>Lichen scléreux de la vulve</b>	
<i>Examens complémentaires</i> .....	200	par P. ARMINGAUD, E. ESTÈVE .....	231
<i>Traitement</i> .....	201	<i>Définition - Terminologie</i> .....	233
<i>Conclusion</i> .....	202	<i>Épidémiologie</i> .....	233
<b>Adénomatoses érosives du mamelon</b>		<i>Clinique</i> .....	233
par E. ESTÈVE .....	205	Signes fonctionnels (233).	
<i>Clinique</i> .....	207	<i>Aspects cliniques</i> .....	234
<i>Diagnostic différentiel</i> .....	207	Forme classique (234). Forme hyperplasique ou leucoplasique (235). Forme bulleuse (235). Forme érythémateuse (235). Formes pigmentées (235).	
Histologie (207).		<i>Diagnostic différentiel</i> .....	236
<i>Traitement</i> .....	207	Atrophie post-ménopausique (236). Devant des dépigmentations vulvaires (236). Devant des lésions synéchiantes vulvaires (236).	
<b>Hyperkératose aréolomammaire</b>		<i>Histologie</i> .....	237
par E. ESTÈVE .....	209	<i>Physiopathologie</i> .....	238
<i>Clinique</i> .....	211	Facteurs génétiques (238). Facteurs auto-immuns (238). Facteurs locaux (238).	
<i>Histologie</i> .....	212	<i>Évolution</i> .....	238
<i>Traitement</i> .....	212	<i>Traitement</i> .....	239
		Moyens thérapeutiques (239).	
<b>13</b>		<b>Maladie de Paget de la vulve</b>	
<b>Dermatoses vulvaires</b>		par G. BODY, O. ACKER, R. BOUQUIN, H. MARRET .....	241
<b>Tumeurs bénignes</b>		<i>Pathogénie</i> .....	243
par L. MACHET, T. LEFRANCO .....	213	<i>Diagnostic</i> .....	243
<i>Kératoses séborrhéiques</i> .....	215	Circonstances diagnostiques (243). Diagnostic (243).	
<i>Nævus pigmentaires</i> .....	215	<i>Traitement</i> .....	245
<i>Tumeurs fibreuses</i> .....	215	<i>Évolution</i> .....	245
Acrochordons (ou <i>Molluscums Pendulums</i> , ou polypes fibroépithéliaux) (215).			
Histiocytofibrome (216). Fibromes vulvaires (216). Papilles vestibulaires (216).			
Caroncules vestibulaires (216).			
<i>Tumeurs sudorales</i> .....	216		
Hidradénome papillifère (216).			
Hidradénome à cellules claires (ou			

## Maladie de Bowen et papulose bowénoïde de la vulve

par G. BODY, O. ACKER, S. HOULARD, H. MARRET .....	249
<i>Épidémiologie</i> .....	251
Papillomavirus humain (251). Tabagisme (251). Terrain immunodéprimé (251).	
<i>Clinique</i> .....	251
Symptomatologie (251). Examen clinique (252). Caractéristiques des lésions (252).	
<i>Traitement</i> .....	252
Méthodes thérapeutiques (252). Traitement médical (255). Indications thérapeutiques (257)	
<i>Nature des récurrences</i> .....	257
Facteurs intervenant dans la survenue de récurrences (258). Autres facteurs pouvant intervenir sur le risque de récurrence (258).	
<i>Conclusion</i> .....	259

## Cancers primitifs invasifs de la vulve

par G. BODY, O. ACKER, I. BARILLOT, H. MARRET, G. LOREITE .....	263
<i>Facteurs favorisants</i> .....	265
<i>Circonstances de découverte</i> .....	265
<i>Diagnostic</i> .....	266
<i>Traitement</i> .....	267
Méthodes thérapeutiques (267). Complications (269). Indications thérapeutiques (269).	
<i>Pronostic</i> .....	272
Pronostic de la maladie initiale (272). Pronostic des récurrences (273).	
<i>Autres tumeurs malignes de la vulve</i> .....	273
Mélanomes (273). Le carcinome verruqueux (274). Carcinome basocellulaire vulvaire (274). Carcinome glandulaire primitif (275). Sarcomes (275).	

## Psoriasis vulvaire

par E. ESTÈVE .....	277
<i>Diagnostic</i> .....	279
<i>Diagnostics différentiels</i> .....	279
Lichen plan (279). Candidose vulvaire (279). Lichénification vulvaire (280). Dermite de contact (280). Dermite séborrhéique vulvaire (280). Syndrome de Fiessinger-Leroy-Reiter (280). Carcinome <i>in situ</i> vulvaire (maladie de Bowen) (280).	
<i>Traitement</i> .....	280

## Dermite de contact

par M. PILLETTE-DELARUE .....	281
<i>Diagnostic</i> .....	283
<i>Enquête étiologique</i> .....	283
<i>Traitement</i> .....	284
<i>Exploration allergologique</i> .....	284

## Mycoses

par M. GENIAUX .....	285
<i>Vulvovaginites candidosiques</i> .....	287
Épidémiologie (287). Mécanismes de l'infection candidosique (287). Tableau clinique (287). Diagnostic (288). Traitement (289).	
<i>Intertrigos candidosiques</i> .....	290
<i>Candidoses buccodigestives</i> .....	290
<i>Candidose du sujet immunodéprimé</i> .....	290
<i>Pityriasis versicolor</i> .....	291
<i>Dermatophytoses des plis</i> .....	291

## Vulvodynie

par G. LORETTE .....	293
<i>Diagnostic</i> .....	295
Interrogatoire (295). Examen clinique (295). Examens complémentaires (295).	
<i>Diagnostic différentiel</i> .....	296
<i>Étiologies</i> .....	296
Vestibulite (ou vestibulodynie) (296). Papillomatose vulvaire (296). Vulvite cyclique (296). Névralgies (296). Vulvodynie essentielle (ou vulvodynie dysesthétique) (297). Vulvodynies psychologiques (297). Causes diverses (297). Traitement (297).	

## Aspects psychologiques de la vulvodynie

par S. G. CONSOLI .....	299
<i>Démarche diagnostique</i> .....	301
<i>Contexte psychologique</i> .....	302
L'humeur dépressive (302). Vulvodynie : symptôme hypochondriaque (302). Vulvodynie : symptôme convertif (303).	
<i>Démarche thérapeutique</i> .....	303
Place du partenaire (303). Traitement antidépresseur (304). Les psychothérapies (304).	

## Partie V

### Infections

#### sexuellement transmissibles

## 14

### Signes cutanéomuqueux de la syphilis

par H. MAILLARD, F. DJILALI .....	309
<i>Période primaire de la syphilis acquise</i> .....	311
Période du chancre (311). Formes symptomatiques (311). Diagnostics différentiels (312).	
<i>Syphilis secondaire</i> .....	312
Première floraison (313). Seconde floraison (313).	
<i>Syphilis tertiaire</i> .....	314

