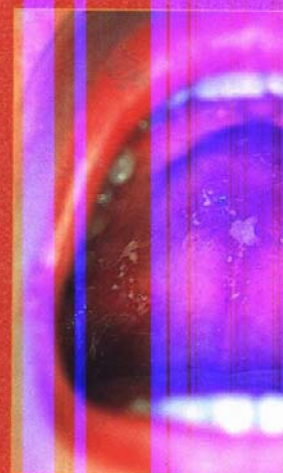


connaissances et pratique

Dermatologie

Réussir les
Epreuves
Classantes
Nationales

Collège des enseignants
en dermatologie
de France



■ 4^e édition

- Tous les items de la discipline
- Dossiers cliniques commentés

 **MASSON**

Table des matières

Avant-propos	V
Liste des auteurs et collaborateurs	VII
Abréviations	XXI

Connaissances

Dermatologie

Connaissances

I. Modules transdisciplinaires

Module 4

Handicap, incapacité, dépendance

1 ► Item 50 – Complications de l'immobilité et du décubitus.	
Prévention et prise en charge : escarre	7
Étiologie	8
<i>Escarre de décubitus (8). Escarre : complication (8).</i>	
Clinique	8
<i>Siège (8). Stades évolutifs (9). Complications (9).</i>	
Prévention	10
<i>Facteurs de risque (10). Mesures de prévention (11).</i>	
Traitement	12
<i>Traitement de l'escarre proprement dite (12). Traitements des facteurs associés (13). Planification des soins post-hospitaliers (13).</i>	

Santé et environnement, maladies transmissibles

2 ▶ Item 79 – Ectoparasitoses cutanées : gale et pédiculose	17
Gale acarienne humaine	17
<i>Définition (17). Diagnostic (18). Traitement (20).</i>	
Péculoses	21
<i>Péculose de la tête (21). Péculose corporelle (22). Phtiriose (poux de pubis, morpion) (22). Traitement (23).</i>	
3 ▶ Item 84 – Infections à herpès virus de l'enfant et de l'adulte immunocompétents : herpès cutané et muqueux	26
Diagnostic et évolution	28
<i>Primo-infection herpétique (28). Herpès récurrent (30). Diagnostic (32).</i>	
Traitement	33
<i>Moyens thérapeutiques (33). Indications (34).</i>	
4 ▶ Item 84 – Infections à herpès virus de l'enfant et de l'adulte immunocompétents : varicelle et zona	36
Diagnostic et évolution	37
<i>Varicelle (38). Zona (40).</i>	
Diagnostic différentiel	42
Diagnostic biologique	42
Traitement	42
<i>Varicelle (42). Zona (44).</i>	
5 ▶ Item 85 – Infection à VIH : manifestations cutanéomuqueuses de la primo-infection à VIH	46
Manifestations cliniques	47
<i>Syndrome rétroviral aigu (47). Exanthème (47). Manifestations muqueuses (48).</i>	
Diagnostic différentiel	48
<i>Maladies infectieuses (48). Toxidermie (48). Pityriasis rosé de Gibert (49).</i>	
Évolution	49
Traitement	49
Manifestations dermatologiques devant faire proposer une sérologie VIH (rappel)	
6 ▶ Item 87 – Infections cutanéomuqueuses bactériennes	50
Impétigo	52
<i>Définition (52). Épidémiologie (52). Diagnostic (52). Évolution (53). Traitement (54).</i>	
Furoncle et autres folliculites	54
<i>Définitions (54). Diagnostic (55). Diagnostic différentiel (55). Évolution (56). Traitement (56).</i>	

Érysipèle	57
<i>Définition (57). Épidémiologie (57). Diagnostic (57). Formes cliniques (58). Diagnostic différentiel (59). Évolution (59). Traitement (60).</i>	
7 ▶ Item 87 – Infections cutanéomuqueuses bactériennes et mycosiques : <i>Candida albicans</i>	62
Diagnostic clinique	63
<i>Candidoses buccales et digestives (63). Candidoses génitales (64). Intertrigos candidosiques (66). Candidoses des phanères (67). Candidose cutanée congénitale (68).</i>	
Diagnostic mycologique	68
<i>Indications (68). Modalités (selon le type d'atteinte) (68). Méthodes (69).</i>	
Traitement	69
<i>Principes (69). Moyens thérapeutiques (69). Indications (71).</i>	
8 ▶ Item 87 – Infections cutanéomuqueuses bactériennes et mycosiques : infections à dermatophytes de la peau glabre, des plis et des phanères	74
Diagnostic clinique	75
<i>Dermatophytoses des plis (75). Dermatophytoses de la peau glabre (76). Teignes (77). Dermatophytoses unguéales (onyxis dermatophytique) (78).</i>	
Diagnostic mycologique	78
<i>Examen des lésions en lumière ultraviolette (lampe de Wood) (79). Prélèvement de squames (grattage), de cheveux ou d'ongles atteints (79).</i>	
Traitement	79
<i>Moyens thérapeutiques (79). Dermatophytoses des plis et de la peau glabre (80). Teignes (80). Dermatophytoses unguéales (81).</i>	
9 ▶ Item 94 – Maladies éruptives de l'enfant	82
Aspects cliniques	83
<i>Rougeole, rubéole, mégalérythème épidémique, exanthème subit (83). Mononucléose infectieuse (84). Scarlatine (85).</i>	
Diagnostic différentiel	86
<i>Syndrome (adénocutanéo-muqueux) de Kawasaki (86). Autres viroses (86).</i>	
Conduite à tenir	88
<i>Forte probabilité de « maladie éruptive » (88). Exanthème associé à d'autres manifestations viscérales (88). Exanthème fébrile (88).</i>	
10 ▶ Item 95 – Maladies sexuellement transmissibles : infections urogénitales à gonocoque et <i>Chlamydia trachomatis</i> (en dehors de la maladie de Nicolas-Favre)	89
Diagnostic clinique	90
<i>Manifestations urogénitales basses chez l'homme (90). Manifestations urogénitales basses chez la femme (91). Risque de transmission au nouveau-né (92).</i>	
Diagnostic biologique	92
<i>Chez l'homme (92). Chez la femme (94).</i>	
Traitement	94
<i>Moyens du traitement (94). Stratégie thérapeutique (95). Suivi clinique (96).</i>	

11 ► Item 95 – Maladies sexuellement transmissibles : syphilis primaire et secondaire

Classification de la syphilis	97
Syphilis primaire	98
<i>Chancre syphilitique (99). Adénopathie satellite (99). Évolution (99).</i>	
Syphilis secondaire	100
<i>Roséole syphilitique et syphilides papuleuses (100). Syphilides palmo-plantaires (100). Syphilides génitales et périnéales (100). Autres symptômes (101).</i>	
Diagnostic biologique	101
<i>Examen au microscope à fond noir (102). Diagnostic sérologique (102).</i>	
Diagnostic différentiel	104
<i>Clinique (104). Sérologique (105).</i>	
Traitement	105
<i>Recommandations générales (105). Traitement des syphilis précoces (106). Suivi du traitement (106). Sujets contacts sexuels (107). Femmes enceintes (107). Traitement de la syphilis du sujet séropositif pour le VIH (107).</i>	

Module 8

Immunopathologie, réaction inflammatoire

12 ► Item 114 – Allergies cutanéomuqueuses chez l'enfant et l'adulte : urticaire

Diagnostic	111
<i>Urticaire superficielle (112). Urticaire profonde (angio-œdème ou œdème de Quincke) (113). Formes cliniques (113).</i>	
Diagnostic différentiel	116
Diagnostic étiologique	116
<i>Données générales sur les explorations allergologiques « spécifiques » (116). Principales causes d'urticaire (116).</i>	
Traitement	120
<i>Traitement symptomatique (121). Indications (122).</i>	

13 ► Item 114 – Allergies cutanéomuqueuses chez l'enfant et l'adulte : dermatite (ou eczéma) atopique

Diagnostic positif	126
<i>Nourrisson et jeune enfant (jusqu'à deux ans) (126). Chez l'enfant de plus de deux ans (126). Chez l'adolescent et l'adulte (127). Arguments diagnostiques (127).</i>	
Diagnostic différentiel	127
<i>Chez le nourrisson (127). Chez l'enfant, l'adolescent et l'adulte (128).</i>	
Examens complémentaires	128
<i>Suspicion d'allergie alimentaire associée (128). Suspicion d'allergie respiratoire associée (129). Suspicion d'eczéma de contact (130).</i>	

Évolution	130
<i>Dermatite atopique (130). Autres manifestations atopiques (130).</i>	
Complications	131
<i>Surinfections cutanées bactériennes ou virales (131). Dermatite (ou eczéma) de contact (131). Retard de croissance (132). Complications ophtalmologiques (132).</i>	
Traitement	132
<i>Informations à donner – Éducation thérapeutique (132). Réalisation pratique du traitement (133).</i>	
14 ▶ Item 114 – Allergies cutanéomuqueuses chez l'enfant et l'adulte : eczéma de contact	137
Diagnostic	138
<i>Diagnostic positif (138). Diagnostic différentiel (139).</i>	
Diagnostic étiologique	141
<i>Interrogatoire (141). Examen clinique (141). Tests épicutanés ou patch-tests (142). Principales causes (143).</i>	
Évolution et complications	144
<i>Surinfection (145). Érythrodermie (145). Retentissement socioprofessionnel (145).</i>	
Traitement	145
<i>Traitement symptomatique (145). Éviction de l'allergène (145). Prévention et suivi (146).</i>	
15 ▶ Item 116 – Dermatoses bulleuses auto-immunes	147
Diagnostic positif	148
<i>Clinique (148). Histologie (148). Immunopathologie (148).</i>	
Diagnostic différentiel	149
<i>D'une dermatose bulleuse (149). D'une maladie bulleuse non auto-immune (149).</i>	
Diagnostic étiologique	150
<i>Interrogatoire (150). Examen clinique (151). Examens complémentaires (151).</i>	
Principales maladies	152
<i>DBAI sous-épidermiques (152). DBAI intraépidermiques (pemphigus) (155).</i>	
16 ▶ Item 117 – Lupus érythémateux disséminé. Syndrome des antiphospholipides	158
Atteinte cutanée	159
<i>Lésions cutanées spécifiques (159). Lésions cutanées vasculaires (161). Autres manifestations (162).</i>	
Atteintes viscérales	163
<i>Manifestations rhumatologiques (163). Manifestations rénales (163). Manifestations neurologiques (164). Manifestations cardiaques (164). Manifestations vasculaires (165). Manifestations respiratoires (165). Manifestations diverses (165).</i>	
Signes biologiques	166
<i>Anomalies des protéines de l'inflammation (166). Manifestations hématologiques (166). Anomalies sérologiques (166).</i>	

Formes cliniques	167
<i>Syndrome des antiphospholipides (SAPL) (167). Formes intriquées ou associées (168). Grossesse (169). Lupus induits (169).</i>	
Diagnostic positif	169
Évolution et pronostic	170
17 ► Item 123 – Psoriasis	173
Diagnostic	174
<i>Forme commune de psoriasis (175). Formes cliniques (175).</i>	
Diagnostic différentiel	177
<i>Forme classique (177). Formes particulières (178).</i>	
Évolution – Complications	178
Principes du traitement	179
<i>Règles générales (179). Traitements locaux (179). Photothérapie (180). Traitements généraux (181). Indications (182). Conclusion (182).</i>	
18 ► Item 124 – Sarcoïdose	183
Signes cutanés non spécifiques	183
<i>Érythème noueux (183).</i>	
Signes cutanés spécifiques de la sarcoïdose	185
<i>Clinique (185). Diagnostic (185). Pronostic (186). Évolution et traitement (186).</i>	
19 ► Item 127 – Transplantation d'organes : complications cutanées	187
Cancers cutanés	187
<i>Carcinomes cutanés (187). Maladie de Kaposi (MK) (188). Autres tumeurs (189).</i>	
Complications cutanées infectieuses	189
<i>Verrues (189). Infections à virus herpès (190). Infections opportunistes (190).</i>	

Module 9

Athérosclérose, hypertension, thrombose

20 ► Item 137 – Ulcère de jambe	193
Étiologie	194
Diagnostic	194
<i>Ulcère (194). Peau périulcéreuse (195). Examen vasculaire (195). Évaluation du degré de handicap locomoteur (196).</i>	
Étiologie	196
<i>Étiologies vasculaires (196). Ulcères de causes non vasculaires (198).</i>	
Diagnostic différentiel	199
Évolution	199
<i>Pronostic (199). Complications (199).</i>	
Principes du traitement	200
<i>Traitement étiologique (200). Traitement général (202). Traitement local de l'ulcère et de la peau périulcéreuse (202).</i>	

Cancérologie, oncohématologie

21 ▶ Item 149 – Tumeurs cutanées épithéliales et mélaniques : carcinomes cutanés	
Épidémiologie	207
Mécanismes de la carcinogenèse épithéliale (209). Facteurs de risque (209).	209
Classification	210
Carcinome épidermoïde (spinocellulaire) (210). Carcinome basocellulaire (212). Traitement (214).	
22 ▶ Item 149 – Tumeurs cutanées épithéliales et mélaniques : tumeurs à papillomavirus humain (HPV)	217
Diagnostic clinique	219
Lésions cutanées (219). Lésions muqueuses (220). Formes cliniques particulières (221).	
Diagnostic différentiel	222
Traitement	222
Traitement des verrues cutanées (222). Traitement des condylomes (223).	
23 ▶ Item 149 – Tumeurs cutanées épithéliales et mélaniques : mélanomes	226
Diagnostic	227
Diagnostic positif (227). Diagnostic différentiel (230).	
Risques évolutifs	230
Critères cliniques et histopathologiques du pronostic	231
Mélanome au stade de tumeur primaire (231). Mélanome au stade d'atteinte régionale ganglionnaire (232). Mélanome au stade d'atteinte métastatique à distance (232).	
Traitement de la tumeur primitive	232
Bilan initial (233). Planification du suivi (233). Dépistage – Prévention (234).	
24 ▶ Item 149 – Tumeurs cutanées épithéliales et mélaniques : naevus	236
Formes cliniques	238
Formes symptomatiques (238). Formes topographiques (239). Formes évolutives (239). Formes compliquées (240).	
Importance pronostique des naevus	240
Facteurs favorisant la présence d'un grand nombre de naevus chez un individu (240). Risque de transformation (240).	
Diagnostic différentiel	241
Modalités d'exérèse des naevus	242
Exérèse à titre diagnostique (242). Exérèse à titre fonctionnel ou esthétique (242). Modalités d'exérèse (242).	
Prise en charge et information du patient	242
Prise en charge des naevus congénitaux (242). Prise en charge des naevus communs (243).	

25 ▶ Item 164 – Lymphomes malins : lymphomes cutanés	244
Lymphomes T cutanés	245
<i>Mycosis fongioïde (245). Syndrome de Sézary (246).</i>	
Autres lymphomes T cutanés	246
Lymphomes B cutanés	247
Diagnostic différentiel : pseudo-lymphomes cutanés	247

Module 11

Synthèse clinique et thérapeutique

26 ▶ Item 174 – Prescription et surveillance des anti-inflammatoires stéroïdiens et non stéroïdiens	251
Règles d'utilisation	255
<i>Choix du corticoïde (255). Choix de l'excipient (255). Choix de la technique (256).</i>	
Excipients-additifs	256
<i>Solvants (256). Excipients divers (256).</i>	
Indications	256
<i>Corticoïde seul (256). Corticoïde en association (257). Préparations magistrales (257).</i>	
Contre-indications	257
Effets secondaires	258
27 ▶ Item 181 – Iatrogénie. Diagnostic et prévention. Toxidermies ou réactions cutanées médicamenteuses	260
Toxidermies érythémateuses (exanthèmes maculo-papuleux)	261
<i>Aspects cliniques (261). Diagnostic différentiel (262).</i>	
Autres toxidermies bénignes	262
<i>Urticaire (262). Photosensibilité (262).</i>	
Érythème pigmenté fixe	263
<i>Pathognomonique d'une toxidermie (263). Évolution (263). Localisation préférentielle (263).</i>	
Toxidermies graves	264
<i>Angioedème (œdème de Quincke) et choc anaphylactique (264). Toxidermies pustuleuses (pustulose exanthématique aiguë généralisée : PEAG) (264). Syndrome d'hypersensibilité médicamenteuse ou syndrome DRESS (265). Syndromes de Stevens-Johnson et de Lyell (nécrolyse épidermique toxique – NET) (265).</i>	
Diagnostic de cause/imputabilité	267
<i>Imputabilité chronologique (267). Imputabilité extrinsèque : notoriété (269).</i>	
28 ▶ Item 204 – Grosse jambe rouge aiguë	270
Diagnostic positif	270

Diagnostic étiologique	271
<i>Éléments du diagnostic (271). Tableaux typiques (272). Tableaux moins typiques (274). Place des examens complémentaires (275).</i>	
Diagnostic différentiel	276
<i>Autres dermo-hypodermes inflammatoires (276). Thrombose veineuse profonde isolée (276). Nécroses cutanées d'une ischémie artérielle aiguë (276). Pyomyosites (277). Lymphangite (277). Borréliose (277). Lymphoœdème chronique (277). Zona (277).</i>	
Prise en charge thérapeutique	277
<i>Mesures communes (277). Traitement spécifique (278).</i>	

Connaissances

II. Maladies et grands syndromes

29 ▶ Item 223 – Angiomes cutanés	283
Hémangiomes du nourrisson	284
<i>Généralités (284). Diagnostic : hémangiomes typiques non compliqués (284). Localisations à risques et complications (285). Diagnostic différentiel et formes particulières (287).</i>	
Malformations vasculaires de l'enfant	288
<i>Angiomes plans (malformations capillaires) (288). Malformations veineuses (angiomes veineux) (290). Malformations lymphatiques (« lymphangiomes ») (290). Malformations artérioveineuses (291). Malformations complexes (291). Explorations paracliniques (291). Principes thérapeutiques (291).</i>	
Angiomes cutanés capillaires acquis	292
<i>Angiomes stellaires (292). Angiomes capillaires liés à l'âge (292). Autres télangiectasies (292).</i>	
30 ▶ Item 232 – Dermatoses faciales : acné	293
Diagnostic	294
<i>Lésions élémentaires (294). Formes cliniques (295). Formes étiologiques particulières (295). Diagnostic différentiel (296).</i>	
Traitement	297
<i>Moyens thérapeutiques (297). Indications (298).</i>	
31 ▶ Item 232 – Dermatoses faciales : rosacée	301
Diagnostic	302
<i>Diagnostic positif (302). Diagnostic différentiel (303).</i>	
Évolution	303
Traitement	304
<i>Érythème et couperose (304). Formes mineures (304). Formes plus diffuses (304). Suivi (304).</i>	

Érythrodermies de l'enfant	334
Complications des érythrodermies	335
<i>Troubles hydroélectrolytiques (335). Complications du décubitus (335). Complications infectieuses (335).</i>	
37 ▶ Item 327 – Phénomène de Raynaud	337
Diagnostic positif	337
Diagnostic différentiel	338
Bilan clinique et paraclinique	338
Diagnostic étiologique	339
<i>PR primitif ou idiopathique (« maladie de Raynaud ») (339). PR toxique ou médicamenteux (340). PR secondaire à une collagénose (340). PR secondaire à une artériopathie (340). PR unilatéral (341).</i>	
Prise en charge thérapeutique	341
38 ▶ Item 329 – Prurit	342
Définition	342
Diagnostic positif	343
Diagnostic différentiel	343
Diagnostic étiologique	343
Diagnostic étiologique d'un prurit diffus	344
<i>Prurit diffus avec lésions dermatologiques spécifiques (344). Prurit diffus sans lésions cutanées spécifiques (prurit sine materia) (345).</i>	
Diagnostic étiologique d'un prurit localisé	347
<i>Mycoses (347). Parasitoses (348). Piqûres d'insectes (moustiques, puces, punaises, aoûtats...) et par végétaux (orties...) (348). Prurit du cuir chevelu (348).</i>	
Prurit psychogène	349
Situations particulières	349
<i>Grossesse (349). Sujet âgé (349). Infection à VIH (349).</i>	
Traitement	350
<i>Principes – Règles générales (350). Traitements symptomatiques (350).</i>	
39 ▶ Item 330 – Purpura chez l'enfant et chez l'adulte	351
Recueillir les éléments du diagnostic	352
Diagnostic étiologique	353
<i>Situations d'urgence (353). Orientation diagnostique en dehors de l'urgence (354).</i>	
40 ▶ Item 343 – Ulcération ou érosion des muqueuses orales et/ou génitales	358
Éléments et panorama du diagnostic étiologique	359
<i>Arguments du diagnostic (359). Principales causes (360).</i>	
Ulcération de la muqueuse buccale ou orale	361
<i>Aiguës et/ou récidivantes (361). Chroniques (363).</i>	
Ulcération des muqueuses génitales	363

Herpès (363). Syphilis (364). Chancre mou (364). Maladie de Nicolas-Favre (365). Donovanose (365). Primo-infection par le VIH (365). Ulcération extensive, chronique et douloureuse de l'immunodéprimé (365).

Pratique

Dermatologie

Cas cliniques 367

Questions 369

Réponses 380

Glossaire 397

Index 405