

# Érythème centrifuge avec anesthésie locale.

Cette femme consulte pour un Érythème centrifuge avec anesthésie locale



Érythème centrifuge avec anesthésie locale



Érythème centrifuge avec anesthésie locale



Érythème centrifuge avec anesthésie locale

confirmée par le test de sensibilité.

Quel est le seul diagnostic à évoquer?

**Conduite pratique (solution)**

## Conduite pratique (solution)

Lèpre

La classification nécessite un bilan

Le traitement est par schéma national.

---

## Érythème centrifuge bordé de pustules.

Ces deux patients présentent un Érythème centrifuge bordé de pustules, il est



Érythème centrifuge bordé de pustules



Érythème centrifuge bordé de pustules





prurigineux et aggravé par les dermocorticoides.

Quel est le seul diagnostic à évoquer? et quelle conduite adoptée?

**Conduite pratique (solution)**

**Conduite pratique (solution)**

Dermatophytie

Laver régulièrement et bien se sécher entre les orteils

Appliquer un antimycosique localement

Associer un antifongique per os pendant un mois

---

# Érythème centrifuge isolé après blessure.

Cet Érythème centrifuge isolé après blessure par manipulation de poissons.



Érythème centrifuge isolé après blessure



Il n'y a pas de fièvre, ni de frissons.

Une légère sensation de brûlure est ressentie.

Les articulations sont libres.

A quoi vous pensez? et quelle est votre conduite?

## **Conduite pratique (solution)**

## **Conduite pratique (solution)**

Erysipeloïde.

Le diagnostic est par interrogatoire et examen clinique.

Une sérologie pour mettre en évidence ce bacille est disponible, mais généralement non demandée.

Le traitement est par pénicilline G ou A

---

## **Érythème récidivant et fixe.**

Quel est le premier diagnostic à évoquer devant cet Érythème récidivant et fixe?

et quelle conduite adoptée?



Érythème récidivant et fixe

## Conduite pratique (solution)

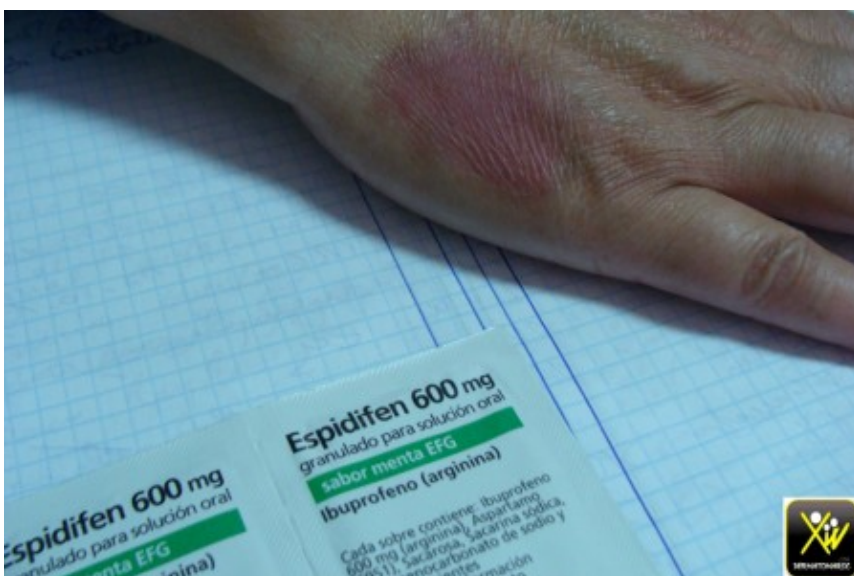
## Conduite pratique (solution)

Érythème pigmenté fixe.

Rechercher une prise médicamenteuse toujours innocentée par le patient et

le convaincre de la laisser tomber a jamais

Bon courage surtout si elle est envoyée d'Europe.



Érythème récidivant et fixe



# Érythème oedémateux, prurigineux et cuisant des doigts.

Cet Érythème oedémateux, prurigineux et cuisant des doigts est rapporté chaque hiver



Érythème oedémateux, prurigineux et cuisant des doigts



par ces deux jeunes filles.

A quoi vous pensez et quelle conduite adoptée?

**Conduite pratique (solution)**

**Conduite pratique (solution)**

Engelures.

Bien se couvrir

Appliquer des crèmes mains

Généralement c'est idiopathique, mais la persistance en période chaude doit faire évoquer une leucémie, un lupus...et autres connectivites.

---

# Érythème en plaques douloureuses.

Portée entre deux bras, cette femme consulte pour un Érythème en plaques douloureuses des membres inférieurs.



Érythème en plaques douloureuses



Quel est votre diagnostic et conduite pratique?

## Conduite pratique (solution)

## Conduite pratique (solution)

Érythème noueux

L'interrogatoire et l'examen clinique retrouve des angines fébriles.

Une antibiothérapie est prescrite associée a un antipyrétique, an antalgique et des pansements alcoolisés.

Le repos est fortement conseillé.

---

## Érythème Prurigineux et suintant.

Cette femme consulte pour un Érythème Prurigineux et suintant de la face, et



## Érythème Prurigineux et suintant



## Érythème Prurigineux et suintant

suite a l'application de plantes, des ulcérations se sont ajoutées.

A quoi vous pensez et quelle est votre conduite?

**Conduite pratique (solution)**

**Conduite pratique (solution)**

Eczéma aigu.

Laver par un nettoyant surgras.

Appliquer un dermocorticoïde en crème.

Dans ce cas une corticothérapie per os a été prescrite, en voila l'évolution après sept jours.



Une crème hydratante remplacera le dermocorticoïde.

Bien sur éviter l'allergène.

---

# Érythème linéaire et sensible.

Ce patient consulte pour un Érythème linéaire et sensible de l'avant bras.



Érythème linéaire et sensible



Cet Érythème linéaire et sensible est apparu rapidement suite a des vésicules palmaires.

A quoi vous pensez et que faire?

## **Conduite pratique(solution)**

## **Conduite pratique(solution)**

Lymphangite

La surinfection de la dyshydrose palmaire en est la cause.

Rompre et désinfecter les vésicules et les bulles.

Prescrire une antibiothérapie par amoxicilline protégée.

Garder le membre atteint en position de repos. Donner des antalgiques et antipyrétiques.

Eviter les AINS.





Dyshydrose et lymphangite

---

## Macule atrophique avec collerette kératosique.

Cette jeune fille consulte pour une Macule atrophique avec collerette kératosique palpable.



Macule atrophique avec collerette  
kératosique.



Quel diagnostic évoquer? et comment confirmer?

**Conduite pratique (solution)**

**Conduite pratique (solution)**

Porokératose de Mibelli.

La confirmation est histologique par l'image caractéristique.

---

# Dermatose entre discrimination et désespoir.

Souvent, les dermatoses chroniques, engendrent une discrimination sociale terrible, et sont sources de désespoir qui poussent les patients a se lancer a la quête de traitement mettant en péril leur vie.



Dermatose, discrimination et désespoir.







Ces images illustrent bien ce désespoir qui a poussé cette patiente atteinte de vitiligo à appliquer des plantes caustiques.