

Dermatomaroc N2- 13

Les dermatoses génitales masculines sont le sujet de cette 2ème mise à jour de Dermatomaroc.



Vous y

découvrirez:

- Une infection bactérienne grave.
- Deux plaques: l'une est rouge alors que la seconde est blanchâtre.
- Deux ulcérations génitales assez fréquentes: la 1ère est superficielle alors que la 2de est profonde.
- Deux infections virales: l'une est hyperalgique alors que la 2ème est asymptomatique mais peut cacher une autre IST.
- Une dermatose suintante post rapport sexuel avec préservatif.

Dr Douieb AK, dermatologue, webmaster.

Dernière mise à jour le 10-12-2019

Bonne Lecture en compagnie de [Dermatomaroc](#).

Lésions cutanéomuqueuses.

Le motif de consultation est des lésions cutanéomuqueuses acquises.





Quel diagnostic évoquer?

Quel examen demander?

Cas de Dr Begdori, ORL, Tetouan.

Conduite pratique (solution)

Conduite pratique (solution)

Un purpura thrombopénique idiopathique acquis.

l'origine post virale ou toxidermique est la plus probable.

l'examen complémentnaire est la NFS avec taux de plaquettes.

HEMATOLOGIE Normes Anémies

NUMERATION GLOBULAIRE
(Avis Forme 50+)

Globules rouges	4,44	M/m ³	(4,4-5)
Hémoglobine	13,9	g/dl	(13-18)
Hématocrite	40,07	%	(40-53)
VGM	99	fl	(78-103)
TGMH	31	pg	(28-40)
CGMH	35	%	(10-30)
Plaquettes	1000	/mm ³	(17000-45000)
Globules blancs	8040	/mm ³	(7500-11000)

FORMULE LEUCOCYTAIRE


Polynucléaires Neutrophiles	58,8	%	(40-75)
soit	4728	/mm ³	(1700-6000)
Lymphocytes	31,8	%	(20-41)
soit	2557	/mm ³	(1500-3500)
Monocytes	5,4	%	(2-8)
soit	414	/mm ³	(200-1000)
Polynucléaires Eosinophiles	3,5	%	(1-5)
soit	281	/mm ³	(50-500)
Polynucléaires Basophiles	0,5	%	(1-4,1)
soit	40	/mm ³	(1-400)

AU TOTAL 100

Frottis Sanguin : Sévère Thrombopénie.

NB : La Thrombopénie est confirmée par l'étude du frottis sanguin, et sur deux prélèvements différents et sur tube citraté.

Dr. Mohamed V. Quarter Inchaï RDC, n°5, Boulevard Anouar, Djerba, 8000
0539 71 17 48 - 0539 71 17 49 Patente n° 51300340 RC n° 20438



un myélogramme est rarement demandé.

Dermatमारoc N6- 12y

Dermatमारoc vous souhaite bonne fete et met en ligne cette 6é maj spéciale peau et guérisseurs.

La peau malade et les guérisseurs est une longue histoire à

gout amère.

La dermatose est toujours accessible à l'examen, et facile à tartiner!

Le guérisseur est une personne non qualifiée et qui procure des soins



aux patients d'une

manière légale et officielle ou d'une manière consensuelle-sociale; le résultat est toujours le même; des complications que cette nouvelle mise à jour tente de dévoiler certaines d'entre elles.

L'arsenal thérapeutique du guérisseur est large:

- chimique
- mécanique
- biologique
- thermique
- naturelle
- sans oublier les combinaisons variées 22
- et les consensus!

Mais le problème est beaucoup plus sérieux, le problème est de

savoir ou est le défaut pour l'affronter et le traiter:

- Notre système éducatif qui « fabrique » encore des gens prêts à croire aux charlatans?
- Notre système de soins médicaux qui est complètement en faille, et que tout prétendant essaye d'y mettre la main?
- Les sociétés des professionnels de santé qui laissent le terrain aux malfaiteurs?
- les coutumes et certaines croyances qui interdisent aux médecins de s'occuper de certaines maladies?
- Notre système judiciaire qui tolère ces pratiquants et leur dégâts?
- Notre administration qui donne les autorisations d'exercer à ces guérisseurs?
-

Bonne Lecture en compagnie de [Dermatomaroc](#).

Dr Douieb AK, dermatologue, webmaster.

Dernière mise a jour le 1-06-2019

Le Guérisseur face à la Leishmaniose.

Le Guérisseur face à la Leishmaniose préfère les associations « thérapeutiques »



Le guérisseur face à la Leishmaniose.

Dans ce cas le Guérisseur a opté pour la scarification arrosée de crachats!

Le Guérisseur face à une verrue.

Le Guérisseur face à cette verrue de la face a préféré utiliser de l'aie.



Le Guérisseur, la verrue et l'aie.

La verrue est sur place, la peau a été décollée et une cicatrice pigmentée indélébile est sûre.

Le Guérisseur face à une dermatophytie.

Le Guérisseur face à une dermatophytie utilise un cocktail de plantes sèches qui remporte aussi bien le dermatophyte que la peau et le tendon!

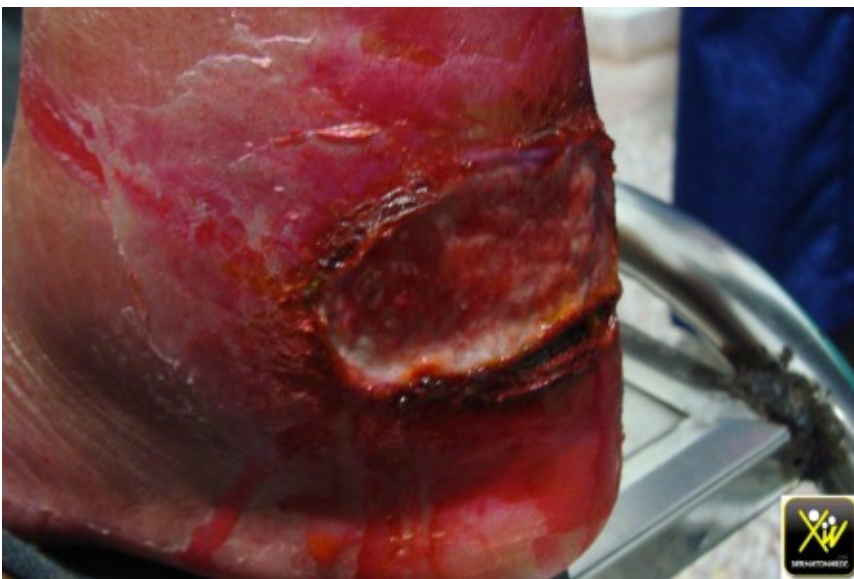


Cocktail de plantes sèches.



Le Guérisseur face à une dermatophytie.

Les soins locaux et le debridements amorcent la guérison de la peau mais pas celle de la manière de penser



Sous soins locaux.

Le Guérisseur face à une

dermatose suintante.

Le Guérisseur face à une dermatose suintante utilise souvent de la terre sèche!



Dermatose suintante traitée par terre sèche.

Le Résultat est une double irritation avec risque de tétanos!

Le Guérisseur face à l'eczéma de contact.

Le Guérisseur face à l'eczéma de contact utilise souvent une arme biologique: les crachats.



Eczéma de contact.

Certains patients ont un niveau d'étude et un poste de travail correctes se laissent tartiner la figure par les crachats du guérisseur! alors que la guérison est rapide sous dermocorticoïde.



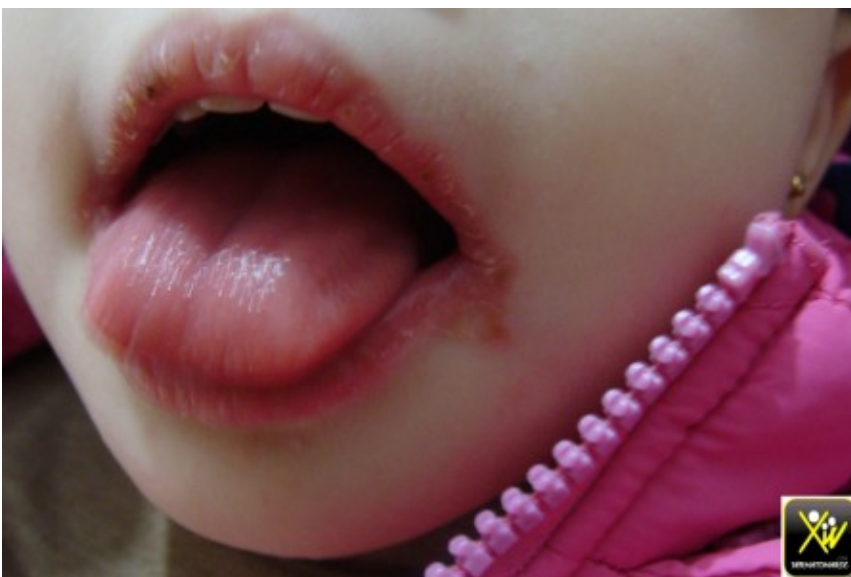
Eczéma de contact après dermocorticoïde.

Chéilite, glossite et intertrigo interfessier.

Le motif de consultation de cet enfant est une triade:



Intertrigo interfessier.



Chéilite, glossite

Chéilite, glossite et intertrigo interfessier qui résiste à tout traitement symptomatique.

Conduite pratique (solution)

Conduite pratique (solution)

Anémie profonde.

HEMOGRAMME (Sur PENTRA 60 C+ et 80 XLB)		Valeurs de référence De 3 ans à 6 ans	
NUMERATION			
GLORULES BLANCS.....	8 300 /mm ³		6 000 à 11 000
GLORULES ROUGES.....	5,0 M/mm ³		4,5 à 5,5 Millions
HEMOSLOBINE..... (*)	6,6 g/dL		13,0 à 15
HEMATOCRITE..... (*)	23,8 %		35 à 45
VCM..... (*)	48,0 μ ³		80 à 90
TCHS..... (*)	13,2 pg		26 à 32
CCMH..... (*)	27,9 g/dL		30 à 36
TD..... (*)	20,0 %		10 à 15
PLAQUETTES.....	391 10 ³ /mm ³		150 à 400
FORMULE			
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES.....	33,7 %		4 000 à 6 000
Soit (*)	2797 /mm ³		
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES.....	3,7 %		10 à 400
Soit	307 /mm ³		
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES.....	0,9 %		0 à 100
Soit	75 /mm ³		
LYTTES.....	50,6 %		2 500 à 4 500
Soit	4200 /mm ³		
ES.....	11,1 %		50 à 1 000
Soit	921 /mm ³		

Leucocytose neutro-lymphocytaire.
Leucocytose atypique activée basophile 2,7%

BIOCHIMIE (Sur Konelab PRIME 30)			
FERRITINE SERIQUE.....	4,6 μg/L (*)		15,00 à 140,00
Technique: Immunoturbidimétrie au point final - 540 nm			
BIOCHIMIE SPECIALISÉE			
ZINC PLASMATIQUE.....	90,00 μg/dL		60,00 à 130,00
Total de pages:			

Exploration de la cause de cette anémie ferriprive s'impose en plus du traitement symptomatique.

Tumeur pédiculée.

Ce patient consulte pour



une tumeur pédiculée acquise. Quel est votre diagnostic et votre conduite?

Conduite pratique (solution)

Conduite pratique (solution)

Fibrome mou

Une exérèse chirurgicale ou une dissection par bistouri électrique est le geste thérapeutique. une confirmation histologique est toujours demandée.