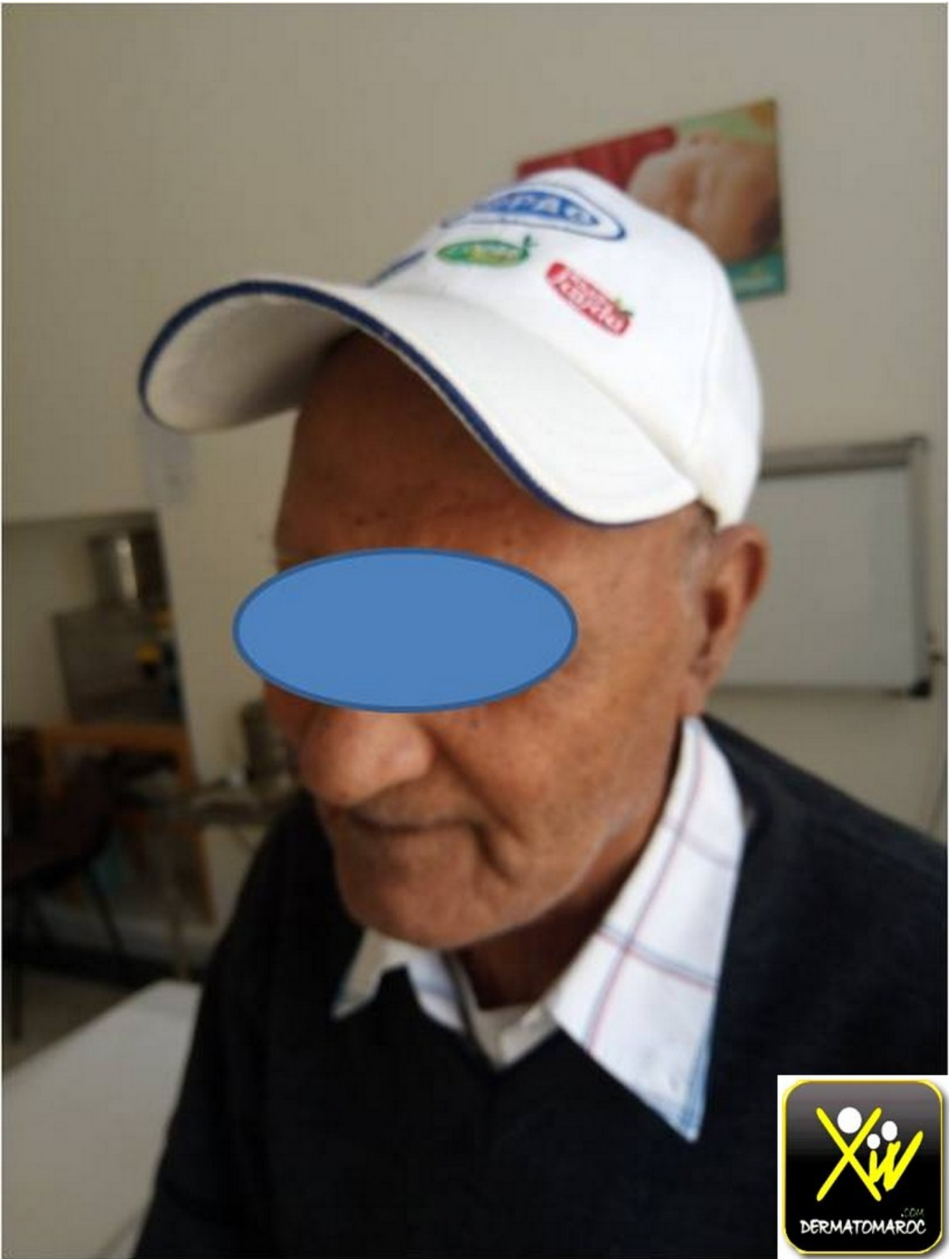


Décasquer et déshabiller le patient!

Décasquer et déshabiller le patient!?



Décasquer et déshabiller le patient!



Oui pour découvrir les maux qui ne font pas mal!,
D'autant plus qu'on ne consulte que si on a mal.

Ce patient consultait plusieurs fois par an pour symptomatologie générale, mais aucun médecin ne l'a décasqué, résultat, il consulte en dermatologie car la casquette ne contenait plus sa tumeur.

Décasquer et déshabiller le patient!

Trichotillomanie



Trichotillomanie

Plaques d'alopecie et lésions palmo plantaires

Ce jeune homme consulte pour des Plaques d'alopecie et des lésions palmo plantaires, en plus d'ulcérations buccales aphotoides. Tout a été acquis en quelques semaines.

L'interrogatoire ne retrouve aucun rapport sexuel ni de prise de médicaments.

Quel est le premier et le seul diagnostic a évoquer?



Plaques d'alopecie et lésions palmo plantaires





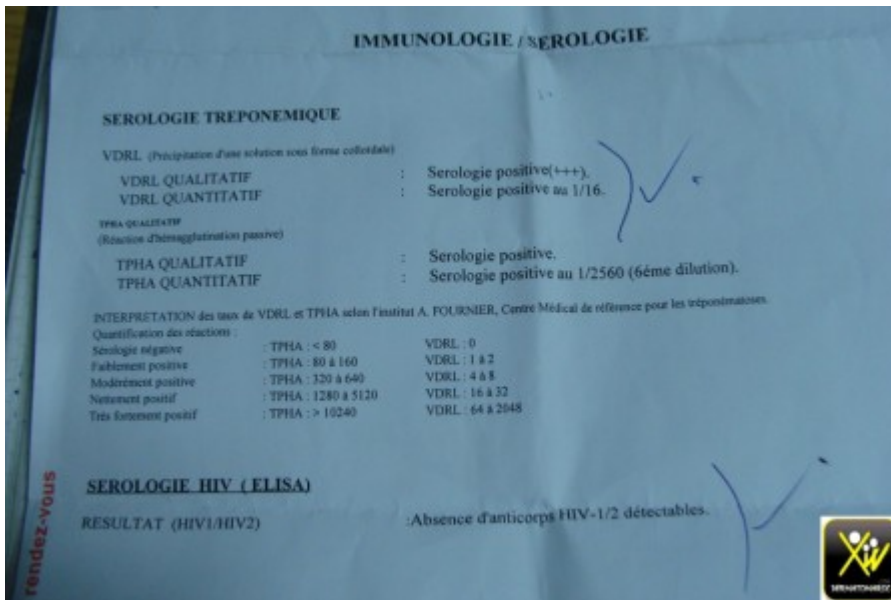


Conduite pratique (solution)

Conduite pratique (solution)

La syphilis secondaire

Traiter, demander la sérologie, éduquer, traiter le partenaires s'il est connu



L'interrogatoire ne dispense pas de la sérologie syphilitique, qu'il faut demander au moindre doute.

Pachydermie du cuir chevelu

Cutis verticis gyrata





Pachydermie vorticillée plicaturée cutis verticis gyrata, serait post inflammatoire et déterminé génétiquement; exceptionnellement paraneoplasique

Érythème faciale

Dans un contexte d'altération de l'état général, ces deux femmes consultent





pour Érythème faciale en
vespertillo, associé a une alopecie diffuse.

Quel est votre diagnostic?

Conduite pratique (solution)

Conduite pratique (solution)

Lupus érythémateux systémique.

La confirmation est biologique.

La prise en charge est multidisciplinaire.

La prévention solaire est capitale.

Plaques d'alopecie

Cet homme consulte pour des plaques d'alopecie cicatricielle.



Quel est votre conduite pratique?

Conduite pratique(solution)

Conduite pratique(solution)

« Lupus discoïde » Lupus érythémateux chronique.

La confirmation est histologique.

Le traitement est a base de chloroquine et surtout de prévention solaire.

Chute des sourcils

Cette petite fille consulte pour une Chute des sourcils associée a



de l'érythème et a des squames. Le prurit est intense et la lésion s'étend rapidement.

Quel est votre diagnostic et votre conduite?

Conduite pratique(solution)

Conduite pratique(solution)

Dermatophytie

La teigne est très fréquente, surtout chez les enfants.

le traitement doit être instaure avant la confirmation mycologique et la chaîne de contamination doit être recherchée et rompue si possible. Dans ce cas un chaton contamine.

L'érythème squameux avec chute des cheveux chez un enfant est généralement dermatophytique. Le traitement doit être commencé avant toute confirmation mycologique.

Chute des sourcils

Cette jeune femme consulte pour une chute des sourcils.

l'examen découvre



des nouures de l'arcade sourcilière et d'autres tuméfactions des joues et des avant bras.

Quel est votre diagnostic et votre conduite?

Conduite pratique (solution)

Conduite pratique (solution)

Lèpre lèpromateuse

La confirmation était dans ce cas histologique et bactériologique. Le traitement est selon le schéma national en vigueur.

La lèpre se voit, se palpe et s'entend.
En effet la voix nasonnée des lepromateux ne trompe pas.

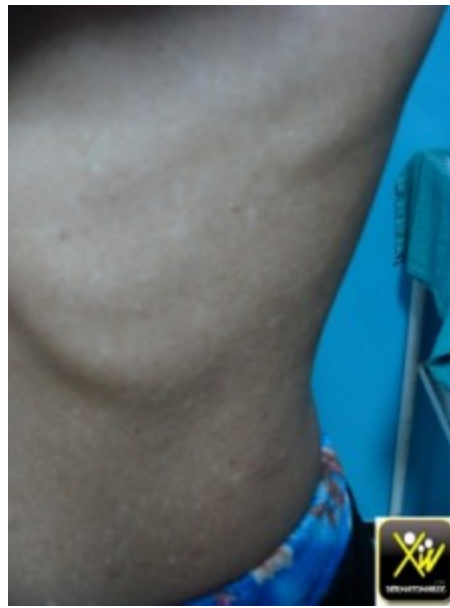
Pensez toujours à la lèpre devant une telle triade.

Grisonnement des cheveux

Cette fille de 10 ans consulte pour des troubles pigmentaires



diffus et varies:



grisonnement des cheveux et des sourcils, des taches café au lait et des pigmentations linéaires.

Tous ces signes sont acquis, sans cas dans la fratrie, et dans un contexte de bon état général sauf la note d'inquiétude et de dépression.

Dermatomaroc cherche le diagnostic et demande votre aide.

Pr Benzekri Laila a écrit:

Pour le grisonnement des cheveux et des sourcils, des taches café au lait et des pigmentations linéaires, c'est un vitiligo cutané avec poliose.

Il faut éliminer un syndrome de Vogt -koyanagi- Harada par un examen ophtalmo!

Amicalement

Chute des cheveux

Cette femme a consulté pour une chute diffuse et aigue des



cheveux



axillaires, des avant bras et des sourcils, elle n'a pas d'antécédants, elle est en bonne santé et ne prend aucun

médicament.

Quel est votre diagnostic? et quel bilan demander?

Conduite pratique (solution)

Conduite pratique (solution)

Syphilis secondaire.

la Sérologie est fortement positive. Un traitement a base d'extencilline est prescrit aussi bien pour la femme que pour son mari.

The image shows a medical laboratory report with the following sections:

- Glycémie à jeun**: 0.83 g/l (with a handwritten checkmark)
- SÉROLOGIE**:
 - V.D.R.L Quantitatif: Positif (d = 1/4)
 - T.P.N.A Quantitatif: Positif (titre = 1280)
- HORMONOLOGIE**:
 - (Triiodothyronine libre)**:
 - Résultat: 2.93 pg/ml (with a handwritten checkmark)
 - (Thyroxine Libre)**: (partially visible)

Analyses	Résultats	Unités	Normes
Glycémie à jeun	0.83	g/l	0.70 - 1.10
SÉROLOGIE			
V.D.R.L Quantitatif	Positif	(d = 1/4)	
T.P.N.A Quantitatif	Positif	(titre = 1280)	
HORMONOLOGIE			
(Triiodothyronine libre)			
Résultat	2.93	pg/ml	(2.0 - 3.0)
(Thyroxine Libre)			

La sérologie syphilitique n'a jamais tuée personne, demandez le bilan et ne jamais oublie la grande simulatrice.