



AP-HP.
Hôpitaux universitaires
Henri-Mondor

Quand la peau souffre

JPIP 2023

Pr E Sbidian

Service de Dermatologie APHP Hôpitaux universitaires Henri Mondor

EpiDermE, UPEC



Sémiologie cutanée

Lésions visibles mais non palpables : **MACULES**

Lésions palpables à contenu solide : **PAPULES, NODULES, VEGETATION**

Lésions palpables à contenu liquide: **VESICULES, BULLES, PUSTULES**

Altération de la surface cutanée: **SQUAMES, KERATOSE, CROUTE**

Modification de la consistance cutanée: **ATROPHIE, SCLEROSE, PERTE de SUBSTANCE**

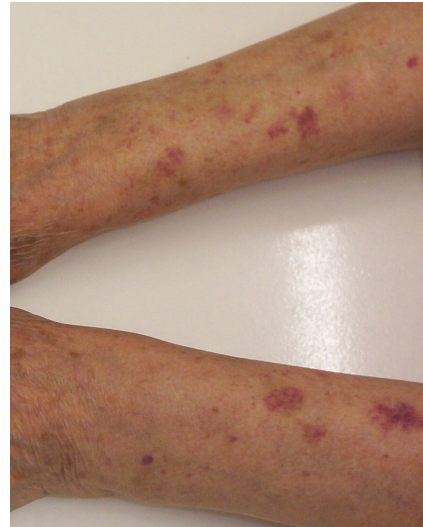
Tumeurs

- Lésions intriquées : toute association de 2 ou plusieurs des signes précédents**

Macules – tâche dyschromique sans relief ni infiltration



- **Achromiques**



- **Colorées**

- **Macules vasculaires** : s'effacent en partie à la vitropression,

- **Purpura** : ne s'efface pas à la vitropression,

- **Erythème** : s'efface à la vitropression.

□ **Macules colorées**



□ **livedo réticulaire**



□ **Macules pigmentées**



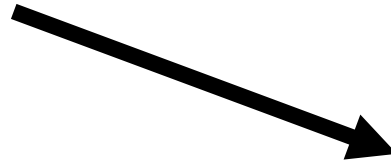
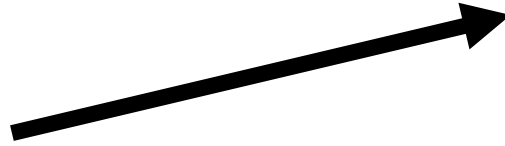
□ **livedo racemosa**

Papule – lésion en relief sans liquide < 1 cm



Papules

- **Epidermique**
 - Acanthose-verrue
- **Dermo-épidermique**
 - Cellulaire-lichen
- **Dermique**
 - Oedémateuse-urticaire
 - Surcharge



Exanthèmes

- **Scarlatiniforme** : érythème rouge vif en grands placards continus sans intervalle de peau saine
- **Morbilliforme** : érythème rouge étendu fait d'éléments de petite taille avec intervalle de peau saine
- **Roséoliforme**: tâches roses discrètes mal délimitées avec larges intervalles de peau saine



Nodule: éleuvre ronde solide sans liquide > 1 cm

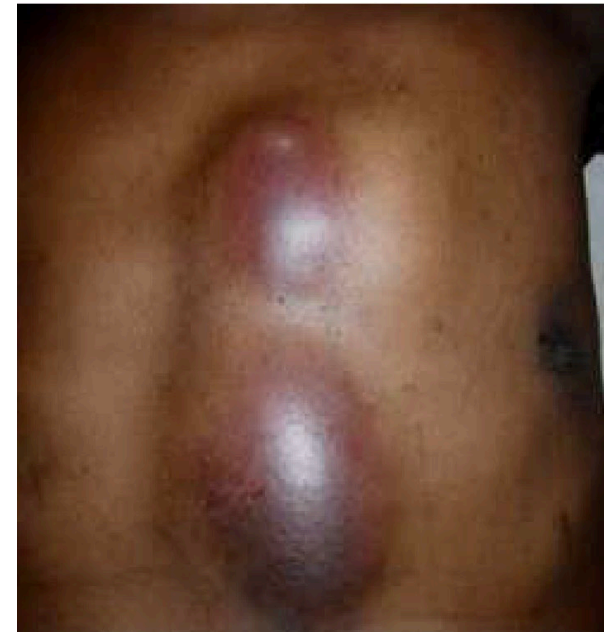
Lésion visible et surtout palpable, consécutive à une infiltration de nature **inflammatoire** ou **tumorale** du derme profond et/ou de l'hypoderme.



Nodules



Nouures



Gommès

Végétation, tumeur: excroissance réalisant une élévation circonscrite

Lésion visible et palpable due à une prolifération anormale, exophytique, de l'épiderme, souvent associée à un infiltrat cellulaire du derme.



□ **Végétation**



□ **Tumeur**

Vésicule soulèvement circonscrit avec sérosité claire <1-2mm

- soit d'une **spongiose** : œdème inter-cellulaire marqué (ex. : eczéma)
- soit d'une **nécrose kératinocytaire** (ex. : herpès, varicelle, zona)



Bulle soulèvement circonscrit avec sérosité claire >2mm

- Clivage intra-épidermique

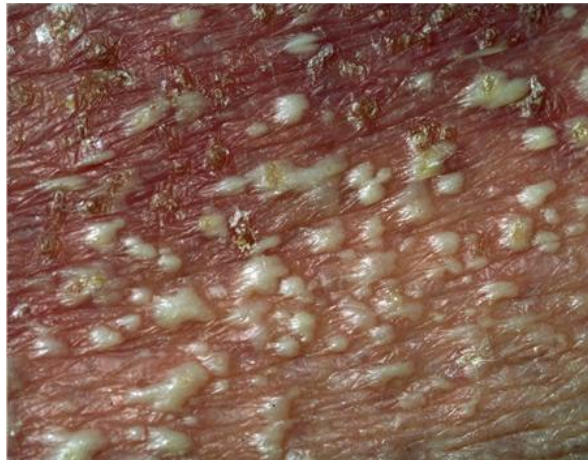


- Clivage dermo-épidermiques



Pustule soulèvement circonscrit avec sérosité trouble <1-2mm

- Folliculaire
- Non folliculaire



Squames

- **Pityriasiformes**

- Pityriasis versicolor, dermatite séborrhéique

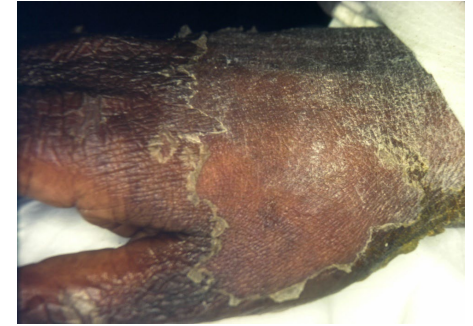
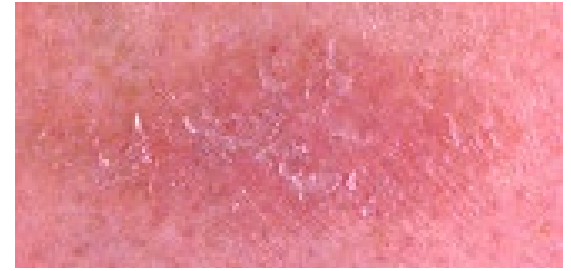
- **Scarlatiniformes**

- Grands lambeaux homogènes

- **Psoriasiformes**

- Blanches, brillantes, épaisses

- **Icthyosiformes**



Érosion, Ulcération



Atrophie, scléreux, cicatrice

- **Atrophie:** amincissement de la peau
- **Cicatrice:** tissus de néoformation
- **Sclérose:** induration de la peau impossible à plisser



QUIZZ
LESIONS ELEMENTAIRES

- Femme de 55 ans – lésions depuis 3 jours extrêmement prurigineuses
- Pas d'antécédent



Quelle(s) est (sont) la (les) réponse(s) correcte(s) ?

1

la lésion élémentaire est une nouure

0% 0 

2

la lésion élémentaire est une érosion post-bulleuse

0% 0 

3

la lésion élémentaire est une papule

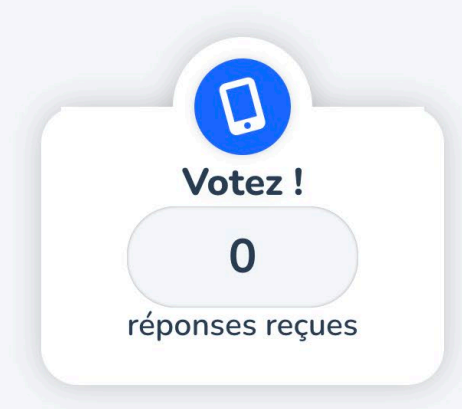
0% 0 

4

la lésion élémentaire est une macule

0% 0 

Vous suspectez une urticaire. Quelles sont les deux questions à poser à la patiente concernant ses lésions ?



- Enfant de 9 ans, présentant ses lésions depuis 4 jours



Vous suspectez un impétigo, quel(s) élément(s) sémiologique(s) vous ont aidé au diagnostic ?

1

l'aspect ulcéré des lésions

0% 0 

2

le caractère purpurique des lésions

0% 0 

3

la localisation péri-orificielle des lésions

0% 0 

4

le caractère crouteux des lésions

0% 0 

5

les éléments vésiculo-bulleux à distance de la plaque érythémateuse

0% 0 

- Homme de 35 ans, s'est renversé une casserole d'eau bouillante sur la main il y a moins d'une heure.



Quelle est votre conduite à tenir ?

1 Percer la bulle et enlever le toit de la bulle

0% 0 

2 Appliquer un tulle gras

0% 0 

3 Appliquer de la crème de sulfadiazine argentique

0% 0 

4 Appliquer de la betaméthasone

0% 0 

- Homme de 75 ans, lésion apparue il y a plusieurs semaines



Que dites-vous au patient ?

① Ne pas s'inquiéter, cela va partir

0% 0 

② Consulter un dermatologue

0% 0 

- Femme de 18 ans, lésions prurigineuses depuis ce matin



Que dites-vous au patient ?

① Ne pas s'inquiéter, cela va partir

0% 0 

② Consulter un dermatologue

0% 0 