

DERMATOLOGIE ET VENEREOLOGIE

Epreuve de vérification des connaissances pratiques

(Tous les cas clinique et questions sont à traiter)

CAS CLINIQUE 1 :

Une femme de 87 ans consulte pour une lésion du visage. Il s'agit d'une lésion évoluant depuis 6 ans et s'étendant lentement. A l'examen vous notez une lésion maculeuse pigmentée, noirâtre (coloration hétérogène), atteignant la région malaire et mesurant 3 cm dans son plus grand axe.

Question n°1 :

Quel est le 1er diagnostic à évoquer?

Question n°2 :

Par quel examen le confirmez-vous ?

Question n°3 :

Quel est le résultat de cet examen ?

Question n°4 :

Votre diagnostic est confirmé, quel bilan proposez-vous ?

Question n°5 :

Votre diagnostic est confirmé, quel traitement proposez-vous à la patiente ?

Question n°6 :

Si la patiente refuse le traitement, connaissez-vous d'autres alternatives ?

Question n°7 :

La patiente a bénéficié de ce traitement.
Que lui proposez-vous par la suite ?

Question n°8 :

Quelle est la cause principale de cette pathologie ?

TOURNEZ SVP →

CAS CLINIQUE 2 :

Un homme de 48 ans est adressé pour des lésions cutanées apparues il y a 5 ans après un choc émotionnel. Dans ces antécédents, vous notez un surpoids, une hypertension artérielle (traitée par enalapril) et une hypercholestérolémie (traitée par atorvastatine), toutes 2 mal contrôlées. L'examen montre des lésions atteignant environ 20% de la surface corporelle et prédominantes sur les faces d'extension des membres. Il s'agit de plaques érythémateuses bien limitées surmontées de squames blanches et épaisses. Les lésions sont prurigineuses. Il existe des lésions érythémato squameuses du cuir chevelu. Il existe une anomalie des ongles à type d'anomalie de coloration du lit de l'ongle et hyperkératose sous unguéale. Il a déjà eu dans le passé de nombreuses séances de PUVAthérapie sans efficacité.

Question n°1 :

Quel est votre diagnostic ?

Question n°2 :

Quel est votre 1^{er} choix thérapeutique ?

Question n°3 :

Justifier votre choix.

Question n°4 :

Réalisez-vous un bilan avant d'introduire ce traitement ? si oui lequel ?

Question n°5 :

Rédigez votre ordonnance de traitement.

Question n°6 :

Après quel délai jugez-vous de l'efficacité de ce traitement ?

Question n°7 :

Quels autres traitements pourriez-vous lui proposer en cas d'échec de ce traitement bien conduit? Les citer.

TOURNEZ SVP →

CAS CLINIQUE 3 :

Vous recevez en consultation une jeune femme de 18 ans pour une urticaire aigue sans signes de gravité

Question n°1 :

Citez les 4 causes les plus fréquentes d'urticaire aigue.

Question n°2 :

Quel bilan réalisez-vous ?

Question n°3 :

Vous n'avez identifié aucune cause, quel traitement proposez-vous ?

QUESTIONS ANNEXES

Question n°1:

Choix thérapeutiques de 1^{ère} intention d'un mycosis fongoïde de stade IB ?

Question n°2:

Quels sont les 6 principaux critères cliniques de gravité d'une toxidermie ?

Question n°3 :

Quel nouveau traitement est en cours d'expérimentation dans les hémangiomes infantiles ?

Question n°4 :

Quelles sont les 2 étiologies principales de lésions bulleuses acquises chez l'enfant ?

Question n°5 :

Syndrome de Sweet : Donner en quelques mots la définition

Question n°6 :

Syndrome de Sweet : quel est l'examen sanguin à réaliser en première intention ?

Question n°7:

Syndrome de Sweet : Quelles sont les 4 principales causes à rechercher ?

Question n°8 :

Syndrome de Sweet : Quel est le traitement de 1^{ère} intention ?