

DERMATOLOGIE ET VENEREOLOGIE

Epreuve de vérification des connaissances pratiques TOUS LES SUJETS SONT A TRAITER

Sujet : 1

Un homme de 32 ans, marié, vient consulter car depuis 1 semaine il a remarqué des « lésions » sur les paumes des mains et le corps sans autre signe cutané associé.

À l'interrogatoire, ce patient vous dit qu'il y a plusieurs mois, il a remarqué une érosion au niveau du gland non douloureuse qui a guéri spontanément.

Question N° 1 :

Quel diagnostic évoquez-vous en premier devant ce tableau ?

Question N° 2 :

Comment confirmez-vous ce diagnostic ?

Question N° 3 :

Citez au moins quatre autres agents infectieux à rechercher dans ce contexte ?

Question N° 4 :

Votre diagnostic principal est confirmé mais le reste du bilan est négatif, quelle ordonnance de première intention proposez-vous ?

Quelle réaction générale spécifique associée à ce traitement dans la pathologie peut-on craindre ?

Question N° 5 :

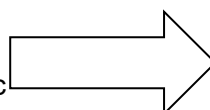
Votre patient vous informe qu'il a déjà eu une réaction « allergique » à ce traitement, quelle ordonnance alternative réalisez-vous ?

Question N° 6 :

Vous recevez en consultation la femme du patient pour des lésions condylomateuses péri-anales, quels examens réalisez-vous ?

Question N° 7 :

Quel agent pathogène est responsable de ces lésions ?



Question N° 8 :

Citez 2 sérotypes de cet agent qui peuvent être responsables de cancers.

Question N° 9 :

Quels types de traitement peuvent être proposés ?

Sujet : N° 2

Vous recevez en consultation une jeune femme de 30 ans pour une lésion nodulaire translucide du front croûteuse télangiectasique de 8 mm évoluant depuis quelques mois. À l'examen de l'ensemble du tégument, il n'y a pas d'autre lésion suspecte.

Question N° 1 :

Quel diagnostic évoquez-vous en priorité devant l'aspect de cette lésion ?

Question N° 2 :

Comment confirmer le diagnostic ?

Question N° 3 :

Quel élément de l'histologie est important dans la prise en charge thérapeutique ?

Question N° 4 :

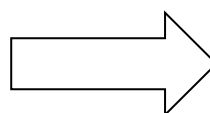
Quels sont les facteurs cliniques de mauvais pronostic de ce type de tumeur ?

Question N° 5 :

Quel bilan d'extension réalisez-vous ?

Question N° 6 :

Vous confirmez votre première impression diagnostique, et le reste des examens confirme l'absence de facteurs de gravité, quel traitement et selon quelles modalités proposez-vous ?



Question N° 7 :

Vous revoyez cette patiente trois années plus tard avec une lésion identique située au niveau du tronc. En reprenant l'interrogatoire, elle vous apprend que sa mère, est régulièrement suivie depuis ses 20 ans pour le même type de lésion.

Quel syndrome évoquez-vous en priorité ?

Question N° 8 :

Quel est le gène impliqué et quel est son mode de transmission ?

Question N° 9 :

Que recherchez-vous dans ce contexte à l'examen clinique ?

Question N° 10 :

Quelles explorations paracliniques demandez-vous ?

Question N° 11 :

Vous remarquez chez la maman de cette patiente une volumineuse lésion infiltrée du canthus externe dont la biopsie confirme qu'il s'agit du même type de tumeur que celle de sa fille. Le cas de cette patiente (la maman) est discutée en RCP qui réfute la chirurgie, quelle seule alternative thérapeutique est envisageable ?

Sujet : N° 3

Vous êtes appelé aux urgences pour un enfant de 12 ans qui présente depuis quelques jours un purpura des membres inférieurs remontant jusqu'aux cuisses.

Question N° 1 :

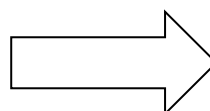
Quels éléments cliniques recherchez-vous en priorité pour éliminer ou confirmer une cause grave ?

Question N° 2 :

Vous éliminez une cause grave, que recherchez-vous à l'interrogatoire pour vous orienter dans votre diagnostic (5 signes) ?

Question N° 3 :

Quel examen paraclinique est indispensable dans le bilan initial ?



Question N° 4 :

Quels sont les grands types de purpura ?

Question N° 5 :

Ce purpura est infiltré, quel est le diagnostic le plus probable chez cet enfant ?

Question N° 6 :

Quels autres examens complémentaires demandez-vous ?
Justifiez-les à chaque fois.

Question N° 7 :

Le bilan complémentaire est rassurant, quel traitement proposez-vous ?

Question N° 8 :

Vous revoyez l'enfant une semaine plus tard, les lésions cutanées s'améliorent mais vous constatez des œdèmes des membres inférieurs, quelle complication évoquez-vous en priorité ?
Comment la confirmer ?

Sujet : N° 4

Une patiente de 70 ans consulte pour un prurit vulvaire isolé évoluant depuis 6 mois. Elle a déjà consulté chez son généraliste et sa gynécologue et a reçu plusieurs lignes d'antifongiques qui ne l'ont pas améliorée.

Question N° 1 :

Donnez 5 diagnostics à évoquer devant un prurit vulvaire ?

Question N° 2 :

À l'examen vulvaire, vous constatez un aspect blanc nacré et érosif de la vulve, quel est votre diagnostic principal ?

Question N° 3 :

Que recherchez-vous à l'examen clinique ?

Question N° 4 :

Quelle est votre ordonnance type pour les 3 mois à venir ?

Question N° 5 :

Quelle complication majeure craignez-vous ?