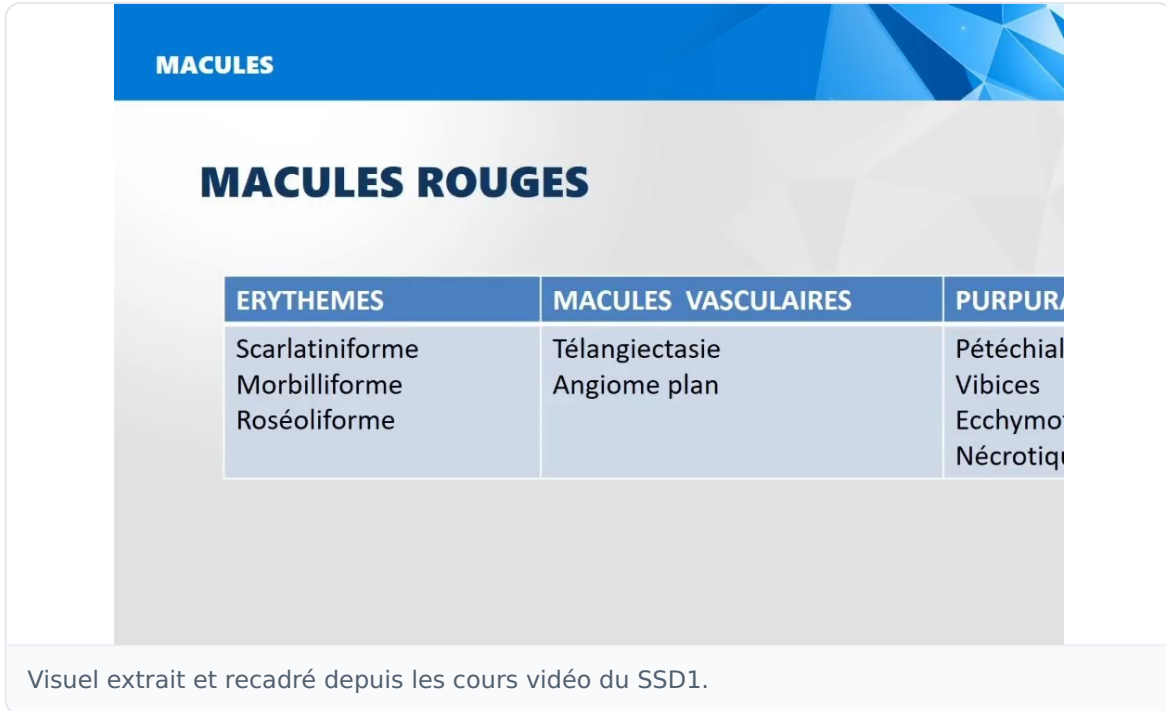


#001

Objectifs du carnet



The screenshot shows a medical presentation slide. At the top, a blue header bar contains the word 'MACULES' in white. Below this, the main title 'MACULES ROUGES' is displayed in large, bold, dark blue letters. Underneath the title is a table with three columns: 'ERYTHEMES', 'MACULES VASCULAIRES', and 'PURPURA'. The 'ERYTHEMES' column lists 'Scarlatiniforme', 'Morbilliforme', and 'Roséoliforme'. The 'MACULES VASCULAIRES' column lists 'Télangiectasie' and 'Angiome plan'. The 'PURPURA' column lists 'Pétéchial', 'Vibices', 'Ecchymo', and 'Nécrotique'. Below the table, a light blue footer bar contains the text 'Visuel extrait et recadré depuis les cours vidéo du SSD1.'

ERYTHEMES	MACULES VASCULAIRES	PURPURA
Scarlatiniforme	Télangiectasie	Pétéchial
Morbilliforme	Angiome plan	Vibices
Roséoliforme		Ecchymo
		Nécrotique

Visuel extrait et recadré depuis les cours vidéo du SSD1.

Captures de cours recadrées depuis SSD1, usage pédagogique.

- Maîtriser le raisonnement devant conférence introductive de dermatologie en contexte EDN et en garde.
- Pour Conférence Introductive de Dermatologie, identifier les signes de gravité avant de détailler l'étiologie.
- Pour Conférence Introductive de Dermatologie, choisir les examens utiles sans multiplier les explorations non contributives.
- Pour Conférence Introductive de Dermatologie, connaître les traitements initiaux, la surveillance et les critères d'avis spécialisé.

#002

Carte de la discipline

ConfR@phael ▶



Visuel extrait et recadré depuis les cours vidéo du SSD1.

Captures de cours recadrées depuis SSD1, usage pédagogique.

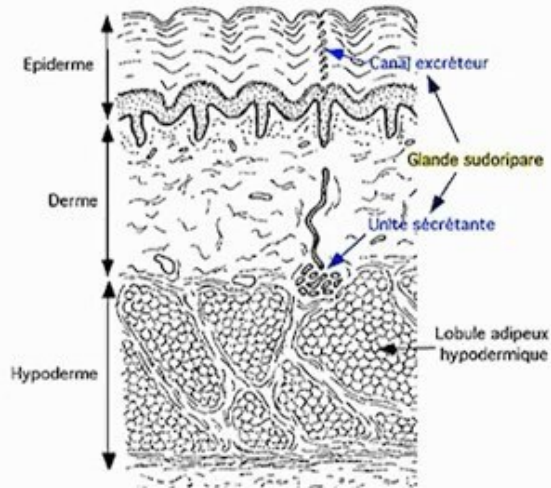
- Reasonner d'abord par lésion élémentaire: macule, papule, plaque, vésicule, bulle, pustule, nodule.
- Associer morphologie, distribution, chronologie, prurit/douleur et contexte général.
- Identifier les urgences: purpura fébrile, nécrolyse épidermique, érythrodermie, infection nécrosante.
- Documenter peau, muqueuses, phanères, paumes-plantes, ganglions et signes systémiques.

#003

Méthode EDN

ConfR@phael

Introduction – Rappels d'Anatomie



Visuel extrait et recadré depuis les cours vidéo du SSD1.

Captures de cours recadrées depuis SSD1, usage pédagogique.

- Décrire avant de diagnostiquer: type de lésion, couleur, bord, surface, regroupement, topographie.
- Chercher déclencheur médicamenteux, infectieux, allergique, professionnel ou photo-induit.
- Décider si biopsie, prélèvement microbiologique, bilan biologique ou avis spécialisé change la prise en charge.
- Toujours évaluer contagiosité, douleur, fièvre, immunodépression et atteinte muqueuse.

#004

Examens utiles

- La dermoscopie oriente les lésions pigmentées et certains diagnostics inflammatoires.
- Biopsie cutanée si doute tumoral, dermatose bulleuse, vascularite, panniculite ou forme atypique.
- Prélèvements bactériologiques, virologiques ou mycologiques selon suppuration, vésicules ou squames.
- La photographie médicale aide le suivi, avec consentement et anonymisation.

#005

Points de sécurité

- Toute atteinte muqueuse, fièvre, purpura, douleur intense ou décollement cutané augmente la gravité.
- Revoir médicaments récents avant de conclure à une dermatose inflammatoire banale.
- Ne pas retarder biopsie, prélèvement ou avis spécialisé si le tableau est atypique.
- Donner des consignes écrites de reconsultation: fièvre, extension, douleur, bulles, muqueuses, dyspnée.

Sources: Référentiel CEDEF / Collège des enseignants en dermatologie; Supports locaux SSD1/Alex/ 2- Dermatologie; Banque d'images recadrées SSD1/Carnets/phase1_collecte