

#001

Objectifs du carnet

ConfR@phael ▶



Visuel extrait et recadré depuis les cours vidéo du SSD1.

Captures de cours recadrées depuis SSD1, usage pédagogique.

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

#002

Lire une image dermatologique

ConfR@phael ▶



Visuel extrait et recadré depuis les cours vidéo du SSD1.

Captures de cours recadrées depuis SSD1, usage pédagogique.

- Commencer par décrire sans conclure: lésion élémentaire, couleur, relief, limites, surface.
- Ajouter distribution: localisée, diffuse, symétrique, plis, zones exposées, muqueuses.
- Relier image et histoire: délai, prurit, douleur, fièvre, médicaments, contagé.
- Proposer deux diagnostics: le plus probable et celui dangereux à ne pas manquer.

#003

Répondre aux QCM

- Les items graves sont souvent cachés dans le contexte général plus que dans la photo.
- Une biopsie est utile si elle change le diagnostic ou la prise en charge.
- Antibiotiques, antiviraux, corticoïdes et arrêt médicamenteux doivent être justifiés par le tableau.
- Toujours vérifier contre-indications: grossesse, immunodépression, enfant, insuffisance rénale.

#004

Pièges fréquents

- Confondre purpura et érythème: le purpura ne s'efface pas à la vitropression.
- Traiter une mycose par corticoïde seul peut masquer et aggraver la lésion.
- Une douleur cutanée intense doit faire rechercher nécrose, zona ou toxidermie grave.
- Une lésion pigmentée évolutive doit être examinée au dermoscope ou excisée selon suspicion.

#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