

## Cas n° 1

Un patient de 74 ans, hémodialysé de façon chronique, se plaint de douleurs aux deux pieds apparues une semaine après le début d'un traitement d'anticoagulation par de la warfarine.

### 1. Que montre l'examen du pied gauche? (voir photo)

On voit du livédo embolique ainsi qu'un *blue toe syndrome* au quatrième orteil gauche.



Dr Michel Vallée, néphrologue

### 2. Quel est le diagnostic?

Il s'agit d'athéroembolies de cristaux de cholestérol provenant de plaques d'athéroscléroses ulcérées se situant principalement au niveau aortique et iliaque. À la suite de l'introduction d'une anticoagulation, il y a probablement eu une ou plusieurs hémorragies de plaques d'athéroscléroses libérant des cristaux de cholestérol qui se sont logés dans le lit artériel distal.

*Il s'agit d'athéroembolies de cristaux de cholestérol provenant de plaques d'athéroscléroses ulcérées se situant principalement au niveau aortique et iliaque.*

### 3. Quelles sont les options thérapeutiques?

- Médicale : Traitement de la douleur et prévention secondaire des maladies cardiaques athérosclérotiques.
- Chirurgicale : Endartérectomie et pontage vasculaire selon les trouvailles angiographiques, pose de stent et, en dernier recours, amputation.

### 4. Quel traitement le patient a-t-il finalement reçu?

Dans ce cas, le patient a reçu un traitement médical optimal. Ensuite, il a subi une endartérectomie de l'artère iliaque gauche. Ce patient est finalement décédé six mois après le premier épisode d'athéroembolie confirmant le mauvais pronostic associé à cette condition.

*Pour un autre cas, voir la page suivante.*

## Cas n° 2

Ce patient de 27 ans présente trois papules érythémateuses ortiées, prurigineuses avec punctum central. Celles-ci sont situées à l'abdomen. L'histoire clinique révèle une promenade en forêt quelques jours avant l'apparition de ces lésions.

### 1. Quel est le diagnostic?

Il s'agit d'une image clinique typique d'une urticaire papuleuse.

### 2. Quelle est l'étiologie?

Ce type de réaction peut être retrouvé à la suite de piqûres d'insectes. Le nombre et la distribution des lésions dépendent de l'intensité de l'exposition.

### 3. Quelle en est la principale caractéristique diagnostique?

Le punctum central de ces papules qui sont regroupées est un élément classique à rechercher.

### 4. Quel est le traitement?

Ces lésions, habituellement prurigineuses, sont auto-résolutives en quelques jours à quelques semaines.



*Dre Caridad Vera, résidente en dermatologie  
Dre Valérie Joncas, résidente en dermatologie  
Dre Nathalie Provost, dermatologue*

*Ce type de réaction peut être retrouvé à la suite de piqûres d'insectes. Le nombre et la distribution des lésions dépendent de l'intensité de l'exposition.*

*Pour un autre cas, voir la page 46.*

## Cas n° 3

Cette patiente de 50 ans présente, sur la fesse, trois groupes de vésicules troubles sur fond érythémateux. Il s'agit du sixième épisode au même site depuis les huit dernières années.

### 1. Quel est le diagnostic?

Il s'agit d'un herpès simplex récidivant de la fesse.

### 2. Quelles sont les principales caractéristiques diagnostiques?

L'aspect ombiliqué des vésicules troubles, leur regroupement sur une base érythémateuse ainsi que la récurrence au même site sont des éléments classiques de cette condition.



*Dre Caridad Vera, résidente en dermatologie  
Dre Valérie Joncas, résidente en dermatologie  
Dre Chantal Bolduc, dermatologue*

## Cas n° 4

Un homme de 25 ans présente une éruption cutanée à la poitrine. L'éruption est apparue quelques mois après qu'il ait été admis à l'hôpital en raison d'un trauma grave à la tête.

### 1. Quel est votre diagnostic?

Il s'agit d'acné stéroïde.

### 2. Quel est la cause?

Les stéroïdes généraux à haute dose pour diminuer l'enflure du cerveau après la blessure à la tête.

### 3. Quel est le traitement?

L'éruption se résorbera d'elle-même spontanément. Les préparations topiques de peroxyde de dibenzoyl ou les antibiotiques peuvent être utiles.



*Dr Rob Miller, dermatologue*

## Cas n° 5

Un homme de 39 ans présente une enflure sur son cou (côté droit antérieur) sans aucun autre symptôme. L'enflure s'évit depuis près de huit mois. La masse est assez haute et fixe et se déplace verticalement lorsque le malade avale. Il n'y a pas de décoloration, et l'examen du nerf crânien est normal.

### 1. Quels sont les diagnostics différentiels?

Les diagnostics différentiels incluent les ganglions lymphatiques métastatiques, le kyste de la fente branchiale, l'anévrisme du corps carotidien et la tumeur des glandes salivaires.

### 2. Quelles investigations doit-on faire?

L'ultrasonographie, la tomographie par ordinateur et l'imagerie par résonance magnétique sont fort efficaces, mais l'angiographie carotidienne est de loin le test diagnostique le plus utile dans un cas pareil.

### 3. Quel est le diagnostic?

Il s'agit d'une tumeur du corps carotidien.



Dr Jerzy Pawlak, omnipraticien  
Dr TJ Krocak, omnipraticien

*L'ultrasonographie, la tomographie par ordinateur et l'imagerie par résonance magnétique sont fort efficaces, mais l'angiographie carotidienne est de loin le test diagnostique le plus utile dans un cas pareil.*

*Pour un autre cas, voir la page suivante.*

## Cas n° 6

Une fillette de trois ans présente des papules discrètes de couleur chair en forme de dôme. Celles-ci se trouvent sur la poitrine gauche latérale supérieure et sur la partie interne du bras gauche.

### 1. Quel est le diagnostic?

Il s'agit d'un *molluscum contagiosum*.

### 2. Quel est l'organisme causal?

Le *molluscum contagiosum* est causé par un poxvirus.

### 3. Quel est le traitement?

Le *molluscum contagiosum* se résorbe de lui-même. Toutefois, les lésions peuvent durer des mois, voire des années. L'azote liquide est le traitement de choix. Parmi les autres options, on compte l'application topique de canthardine, de préparations d'acide salicylique et d'acide lactique ou de podophylline.

*Le molluscum contagiosum se résorbe de lui-même. Toutefois, les lésions peuvent durer des mois, voire des années.*



Dr Alexander K.C. Leung, pédiatre  
Dre Justine H. Fong, pédiatre

*Pour un autre cas, voir la page 50.*

## Cas n° 7

Un homme de 72 ans se présente avec une ulcération ronde et croûtée dans la région pré-auriculaire. Au cours de la dernière année, l'ulcération s'est agrandie très lentement et, récemment, la lésion s'est ulcérée; elle saigne maintenant très souvent.

### 1. Quelles investigations devraient être effectuées en première intervention?

La biopsie de toutes les tumeurs suspectées est essentielle. Dans le cas présent, la biopsie a montré un carcinome basocellulaire.

### 2. Quel est le traitement?

Le traitement de choix dépend du type de carcinome basocellulaire. Les tumeurs autour du nez, des yeux et des oreilles exigent un traitement par des experts, comme un chirurgien dermatologue capable de procéder à une chimiochirurgie de Mohs. La radiothérapie est aussi une option.



Dr Jerzy Pawlak, omnipraticien  
Dr TJ Krocak, omnipraticien

*Les tumeurs autour du nez, des yeux et des oreilles exigent un traitement par des experts, comme un chirurgien dermatologue capable de procéder à une chimiochirurgie de Mohs.*

## Cas n° 8

Un homme de 69 ans présente une fièvre et une douleur dorsale qui durent depuis huit semaines. Il s'est présenté à la salle d'urgence avec une faiblesse dans les deux jambes. L'image obtenue par résonance magnétique montre une destruction L5-S1 avec une masse dans l'espace intervertébral. Une masse épidurale inflammatoire est aussi présente.



Dr Irving Salit, spécialiste maladies infectieuses

### 1. Quel est le problème?

Il s'agit d'ostéomyélite tuberculeuse (mal de Pott).

### 2. Quel traitement a été nécessaire?

Le patient a subi une intervention chirurgicale avec laminectomies et fusion des vertèbres. Le traitement antituberculeux a été poursuivi pendant douze mois.

### 3. Quels autres tests sont utiles?

La radiographie thoracique montre des granulomes. Le test VIH était négatif. Les membres du foyer ont été testés pour la tuberculose.

*Pour un autre cas, voir la page suivante.*

*Le patient a subi une intervention chirurgicale avec laminectomies et fusion des vertèbres.*

UN RAPPEL  
**COMMUNE**  
VOIR  
PAGE 29



## Cas n° 9

Une femme de 31 ans se présente avec une papule ferme et brune sur la jambe.

### 1. Quel est le diagnostic?

Il s'agit d'un dermatofibrome.

### 2. Quel test clinique peut être fait pour diagnostiquer l'affection?

La compression latérale de la lésion peut produire un capitonnage.

### 3. Quel est le traitement?

Rassurer le patient se révèle souvent suffisant. Autrement, on peut essayer l'excision définitive ou la cryothérapie à l'azote liquide.



*Dr Benjamin Barankin, dermatologue*

## Cas n° 10

Un nourrisson de quatre mois présente une éruption cutanée sévissant depuis plus de quatre semaines.

### 1. Quel est le diagnostic?

Il s'agit d'une dermatite de contact irritante et d'une candidose.

### 2. Qu'est-ce qui peut être fait pour corriger le problème?

- Nystatine orale à raison de 100 000 unités, trois fois par jour, pour supprimer la candidose des voies gastrointestinales;
- Topiquement, 1 % d'hydrocortisone dans une crème à base de clotrimazole, trois fois par jour;
- Pâte Lassar ou pâte d'oxyde de zinc pour protéger la zone et la garder sèche;
- Changements de couche fréquents pour garder la zone sèche.



*Dr Rob Miller, dermatologue*

*Pour un autre cas, voir la page 54.*

## Cas n° 11

Un homme de 68 ans présente, sur sa jambe, une papule épaisse, hyperkératosique et vieille de neuf mois.

### 1. Quel est le diagnostic?

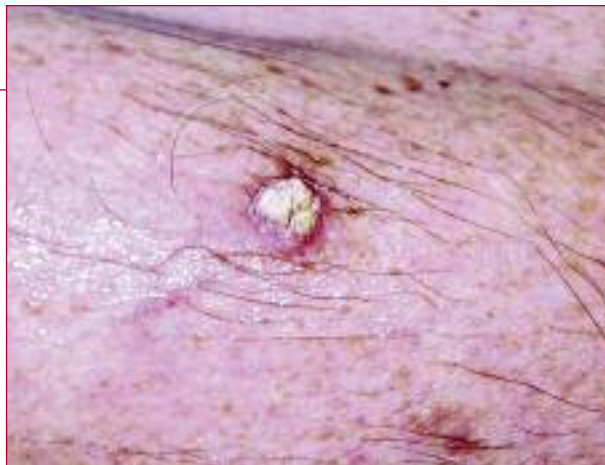
Il s'agit d'une corne cutanée.

### 2. Pourquoi devrait-on traiter la lésion?

Plus de 50 % des lésions sont bénignes, quoique d'autres peuvent comporter une kératose actinique, des verrues ou un carcinome squameux à la base.

### 3. Quel est le traitement?

Une biopsie (jusqu'à la base) peut être à la fois diagnostique et thérapeutique. Selon l'histologie, on peut laisser le reste de la lésion se résorber (si la lésion est bénigne), l'exciser davantage ou la traiter par cryothérapie à l'azote liquide.



Dr Benjamin Barankin, dermatologue

*Plus de 50 % des lésions sont bénignes, quoique d'autres peuvent comporter une kératose actinique, des verrues ou un carcinome squameux à la base.*

*Pour un autre cas, voir la page 56.*

## Cas n° 12

Une femme de 45 ans se présente avec une éruption cutanée écailleuse entre les orteils.

### 1. Quel est le diagnostic?

Il s'agit d'un psoriasis interdigital. L'érythème bien démarqué est ce qui permet de déterminer qu'il s'agit vraisemblablement de psoriasis.

### 2. Quel est le diagnostic différentiel?

Le pied d'athlète. Habituellement, il y a davantage de macération et de fissuration, et l'érythème n'est pas aussi bien démarqué ni aussi rouge.

### 3. Quel est le traitement?

Le traitement comprend des stéroïdes topiques ou des préparations topiques de vitamine D.



Dr Rob Miller, dermatologue

*Le traitement comprend  
des stéroïdes topiques  
ou des préparations  
topiques de vitamine D.*

## Cas n° 13

Un homme de 43 ans présente une bosse au côté droit de son front. Cette bosse a grossi lentement au cours des cinq dernières années. Elle est souple, lobulée et asymptomatique.

### 1. Quel est le diagnostic?

Il s'agit d'un lipome.

### 2. Quel est le traitement?

Le traitement de choix est l'excision chirurgicale.

### 3. Quelle est l'importance de l'affection?

Les lipomes, causes courantes de nodules sous-cutanés, sont des tumeurs bénignes composées de tissu adipeux. Ils peuvent être simples ou multiples et sont fréquemment lobulés. Ils sont souvent caoutchouteux ou compressibles et apparaissent, le plus souvent, sur le tronc, à la nuque ou dans les avant-bras. À l'occasion, les lipomes sous-cutanés peuvent être douloureux et associés à une obésité marquée. Cette affection, connue sous le nom de maladie de Dercum, est la plus courante chez les femmes d'âge moyen.



Dr Jerzy Pawlak, omnipraticien

*Les lipomes, causes courantes de nodules sous-cutanés, sont des tumeurs bénignes composées de tissu adipeux.*

*Pour un autre cas, voir la page suivante.*

## Cas n° 14

Un adolescent de 13 ans se plaint d'une douleur dans le genou droit sévissant depuis six mois. L'examen physique révèle une enflure sensible au toucher de la tubérosité tibiale droite. Une radiographie du genou droit est effectuée.

### 1. Quel est le diagnostic?

Il s'agit de la maladie d'Osgood-Schlatter. Celle-ci est causée par des microavulsions répétitives du tubercule tibial souvent accompagnées de modifications inflammatoires et d'enflure. L'affection s'observe, le plus souvent, chez les garçons âgés entre 12 et 14 ans.

### 2. Quel est le traitement?

Le traitement consiste surtout à rassurer le patient, à restreindre les activités et, parfois, à poser une attelle au genou. *Clin*



Dr Alexander K.C. Leung, pédiatre  
Dr Alexander G. Leong, pédiatre

*Il s'agit de la maladie d'Osgood-Schlatter. Celle-ci est causée par des microavulsions répétitives du tubercule tibial souvent accompagnées de modifications inflammatoires et d'enflure.*