

Quel est votre diagnostic?



Cas 1

Cet infirmier présente ces vésicules et pustules sur son doigt.

1. Quel est le diagnostic?

Un panaris herpétique ou un herpès des mains et des doigts du personnel soignant.

2. Quelle est la cause?

Cette infection est causée par le virus Herpes simplex de type 1 ou parfois de type 2 (*Human Herpes Virus* HHV1, HHV2).

3. Quel est le diagnostic différentiel?

Le diagnostic différentiel peut se poser avec la paronychie staphylococcique.

4. Quel est le traitement?

Acyclovir par voie orale (800 mg, 2 fois par jour, pendant 5 jours), du famciclovir ou du valacyclovir, efficace pour les douleurs dès le premier jour et pour la durée de la poussée. Le traitement local à la chlorhexidine, à l'hexamidine ou à l'acétate d'aluminium a pour but d'assécher les lésions et d'éviter une surinfection bactérienne.

Pour un autre cas, voir la page suivante.



Cas 2

Ce jeune homme présente ces papules ombiliquées de son abdomen.

1. Quel est le diagnostic?

Un molluscum contagiosum. Cette infection, fréquente chez l'enfant, est souvent transmise sexuellement chez l'adulte.

2. Quelle est la cause?

Un poxvirus qui fait partie de la même famille que les virus responsables de l'orf, du nodule des trayeurs, de la variole et de la variole des bovins (*cowpox*) par exemple.

3. Quel est le traitement?

Le curetage demeure le traitement de choix de cette condition auto-résolutive. L'azote liquide, la cantharidine à 0,7 % peuvent également être utilisés, tout comme l'observation.

Cas 3

Cet homme présente ces papules fermes et violacées de son pied.

1. Quel est le diagnostic?

Il s'agit du sarcome de Kaposi.

2. Comment est classifiée cette maladie?

Les sarcomes de Kaposi peuvent être groupés en 4 catégories :

- La forme classique du sarcome de Kaposi survient typiquement chez l'homme juif méditerranéen de plus de 50 ans.
- Le sarcome de Kaposi d'Afrique (ou endémique) est très répandu chez les gens de race noire natifs d'Afrique centrale.
- Le sarcome de Kaposi associé au SIDA (ou épidémique) est 201 000 fois plus fréquent chez les homosexuels sidéens que dans la population en général.
- Le sarcome de Kaposi de l'immunosupprimé (ou iatrogénique), retrouvé en particulier chez les greffés.

3. Quelle est la cause?

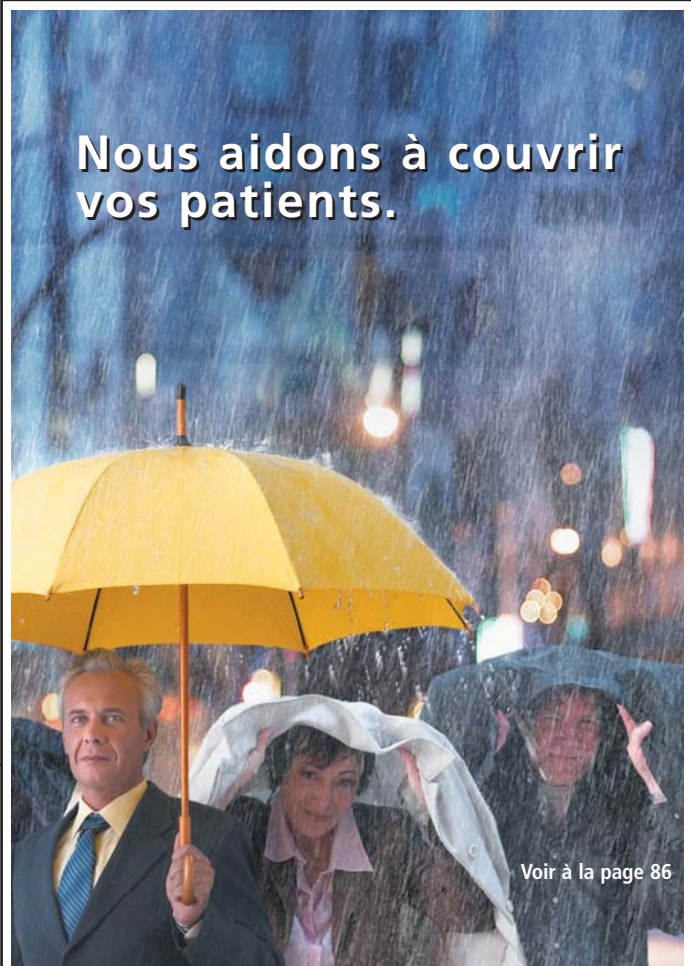
Le virus HHV8 (*Human herpesvirus 8*) de la famille des virus Herpès.

4. Quel est le diagnostic différentiel?

L'angiomatose bacillaire, la *verruca peruana*, le granulome pyogénique et l'hémangiopéricytome peuvent cliniquement mimer le sarcome de Kaposi.



Nous aidons à couvrir vos patients.



Pour un autre cas, voir la page suivante.

Voir à la page 86



Cas 4

Ce patient présente ces plaques croûtées et linéaires de son thorax.

1. Quel est le diagnostic?

Le zona, il se localise aux racines nerveuses thoraciques dans plus de 50 % des cas.

2. Quelle est la cause?

La réactivation du virus de la varicelle latent dans les neurones, le virus Varicella-Zoster (HHV3).

3. Quel est le traitement?

Les antiviraux tels que l'acyclovir (800 mg, 5 fois par jour pour 7 à 10 jours), le famciclovir (500 mg, 3 fois par jour pour 7 jours) et le valacyclovir (1 g, 3 fois par jour pour 7 jours), dans les 72 heures suivant l'apparition des lésions cutanées, sont efficaces pour diminuer la durée de la période algique et le augmenter la vitesse de cicatrisation. L'application de compresses humides d'acétate d'aluminium sur les lésions vésiculaires et suintantes permet d'assécher la peau et d'éviter une surinfection bactérienne.

Cas 5

Cette patiente présente cette papule pédiculée papillomateuse du palais.

1. Quel est le diagnostic?

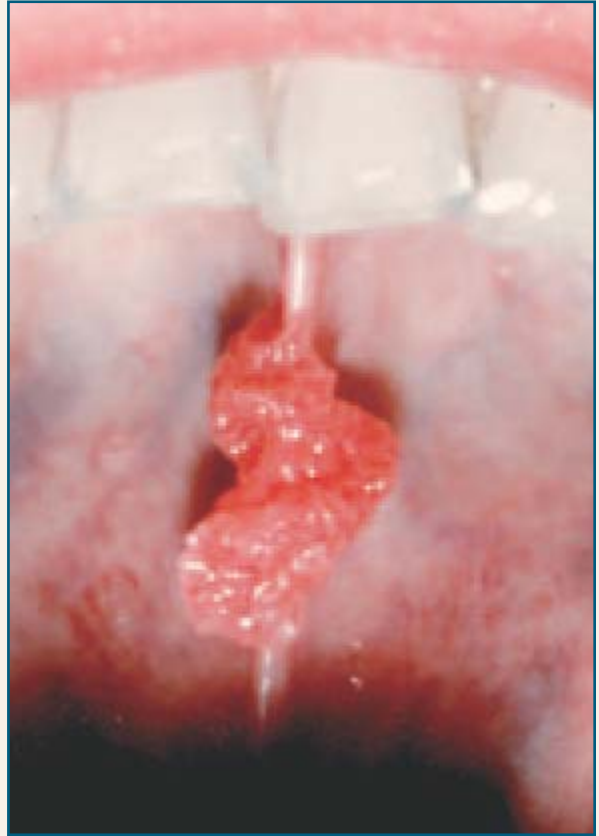
La papillomatose oro-laryngée.

2. Quelle est la cause?

Le virus du papillome humain le plus souvent du type 6 et 11 (HPV6, HPV11). Chez l'enfant, cette condition résulte probablement d'une transmission maternelle lors du passage du bébé dans le canal vaginal, et cela peut expliquer les récurrences ultérieures à l'âge adulte lors de la réactivation de ce virus latent de la muqueuse oro-laryngée, bien qu'une transmission sexuelle soit également possible.

3. Quel est le traitement?

La cryothérapie, la chirurgie et le laser peuvent être pratiqués pour traiter cette verrue. *Clin*



Le cinq cas ont été fournis par le Dr Simon Nigen, dermatologue, Montréal, Université de Montréal.

SYMBICORT®
budésonide/fumarate de formotérol dihydraté