

Dermatologie

Chez le même éditeur

Dans la même collection

Anatomie pathologique, par le Collège français des pathologistes (CoPath). 2013, 416 pages.

Cardiologie, par le Collège national des enseignants de cardiologie – Société française de cardiologie (CNEC-SFC). 2^e édition, 2014, 464 pages.

Chirurgie maxillo-faciale et stomatologie, par le Collège hospitalo-universitaire français de chirurgie maxillo-faciale et stomatologie. 3^e édition, 2014, 272 pages.

Gériatrie, par le Collège national des enseignants de gériatrie (CNEG). 3^e édition, 2014, 288 pages.

Gynécologie – Obstétrique, par le CNGOF (Collège national des gynécologues et obstétriciens français). 3^e édition, 2014, 504 pages.

Handicap – Incapacité – Dépendance – Module 4, par le Collège français des enseignants universitaires de médecine physique et de réadaptation. 4^e édition, 2012, 188 pages.

Hématologie, par la Société française d'hématologie. 2^e édition, 2014, 384 pages.

Hépatogastro-entérologie, par la Collégiale des universitaires en hépatogastro-entérologie (CDU-HGE). 2012, 496 pages.

Imagerie médicale – Radiologie et médecine nucléaire, par le CERF (Collège des enseignants de radiologie de France) et le Collège national des enseignants de biophysique et de médecine nucléaire (CNEBMN). 2^e édition, 2014, 640 pages.

Neurologie, par le Collège français des enseignants en neurologie (CEN). 3^e édition, 2012, 464 pages.

Ophthalmologie, par le Collège des ophtalmologistes universitaires de France (COUF). 2^e édition, 2013, 304 pages.

ORL, par le Collège français d'ORL et de chirurgie cervico-faciale. 3^e édition, 2014, 392 pages.

Parasitoses et mycoses des régions tempérées et tropicales, par l'Association française des enseignants de parasitologie et mycologie (ANOFEL). 3^e édition, 2013, 504 pages.

Pédiatrie, par A. Bourrillon, G. Benoist et le Collège national des professeurs de pédiatrie. 6^e édition, 2014, 1056 pages.

Réanimation et urgences, par le Collège national des enseignants de réanimation (CNER). 4^e édition, 2012, 676 pages.

Rhumatologie, par le COFER (Collège français des enseignants en rhumatologie). 5^e édition, 2014, 560 pages.

Santé publique, par le Collège universitaire des enseignants de santé publique (CUESP). 2013, 336 pages.

Urologie, par le Collège universitaire de France (CFU). 2013, 408 pages.

Dans la collection Abrégés Connaissances et pratique

Endocrinologie, diabétologie et maladies métaboliques, par le CEEDMM (Collège des enseignants d'endocrinologie, diabète et maladies métaboliques). 2^e édition, 2011, 544 pages.

Nutrition, par le Collège des enseignants de nutrition. 2011, 304 pages.

Dermatologie

Sous l'égide du Collège des enseignants
en dermatologie de France

Coordonné par :
Pr Catherine Lok
Pr Pierre Vabres

6^e édition



**ELSEVIER
MASSON**



Ce logo a pour objet d'alerter le lecteur sur la menace que représente pour l'avenir de l'écrit, tout particulièrement dans le domaine universitaire, le développement massif du « photocopillage ».

Cette pratique qui s'est généralisée, notamment dans les établissements d'enseignement, provoque une baisse brutale des achats de livres, au point que la possibilité même pour les auteurs de créer des œuvres nouvelles et de les faire éditer correctement est aujourd'hui menacée.

Nous rappelons donc que la reproduction et la vente sans autorisation, ainsi que le recel, sont passibles de poursuites. Les demandes d'autorisation de photocopier doivent être adressées à l'éditeur ou au Centre français d'exploitation du droit de copie : 20, rue des Grands-Augustins, 75006 Paris.

Tél. 01 44 07 47 70.

Tous droits de traduction, d'adaptation et de reproduction par tous procédés, réservés pour tous pays.

Toute reproduction ou représentation intégrale ou partielle, par quelque procédé que ce soit, des pages publiées dans le présent ouvrage, faite sans l'autorisation de l'éditeur est illicite et constitue une contrefaçon. Seules sont autorisées, d'une part, les reproductions strictement réservées à l'usage privé du copiste et non destinées à une utilisation collective et, d'autre part, les courtes citations justifiées par le caractère scientifique ou d'information de l'œuvre dans laquelle elles sont incorporées (art. L. 122-4, L. 122-5 et L. 335-2 du Code de la propriété intellectuelle).

© 2014, Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés

ISBN : 978-2-294-73708-4

e-ISBN : 978-2-294-73709-1

Elsevier Masson SAS, 62, rue Camille-Desmoulins, 92442 Issy-les-Moulineaux CEDEX
www.elsevier-masson.fr

Les auteurs

Coordination de l'ouvrage

Pr C. Lok (Amiens), Pr P. Vabres (Dijon)

Auteurs et collaborateurs membres du Collège des enseignants en dermatologie de France

Pr S. Aractingi (Paris)

Pr V. Descamps (Paris)

Pr F. Aubin (Besançon)

Pr M. D'Incan (Clermont-Ferrand)

Pr M.-F. Avril (Paris)

Pr M.-S. Doutre (Bordeaux)

Pr H. Bachelez (Paris)

Pr B. Dreno (Nantes)

Pr M. Bagot (Créteil)

Pr N. Dupin (Paris)

Pr A. Barbaud (Nancy)

Pr A. Dupuy (Rennes)

Pr N. Basset-Seguin (Paris)

Pr M. Faure (Lyon)

Pr J.-Cl. Béani (Grenoble)

Pr C. Frances (Paris)

Pr C. Bédane (Limoges)

Dr C. Gaudy-Marqueste (Marseille)

Pr F. Bérard (Lyon)

Pr F. Grange (Reims)

Pr P. Berbis (Marseille)

Pr J.-J. Grob (Marseille)

Pr P. Bernard (Reims)

Dr S. Guégan (Paris)

Pr M. Beylot-Barry (Bordeaux), *Présidente*

Pr G. Guillet (Poitiers)

Pr C. Bodemer (Paris)

Pr B. Guillot (Montpellier)

Pr F. Boraveli (Bordeaux)

Pr S. Hadj Rabia (Paris)

Pr I. Bourgault-Villada (Boulogne)

Pr P. Humbert (Besançon)

Dr A.-C. Bursztejn

Pr P. Joly (Rouen)

Pr F. Cambazard (Saint-Étienne)

Pr D. Jullien (Lyon)

Pr F. Carsuzaa (Toulon)

Pr J.-P. Lacour (Nice)

Pr F. Caux (Bobigny)

Pr D. Lambert (Dijon)

Pr O. Chosidow (Créteil)

Pr L. Laroche (Bobigny)

Pr P. Couppie (Cayenne)

Pr C. Lebbé (Paris)

Pr B. Cribier (Strasbourg)

Pr M.-T. Leccia (Grenoble)

Pr B. Crickx (Paris)

Pr D. Lipsker (Strasbourg)

Pr S. Dalle (Lyon)

Pr C. Lok (Amiens)

Pr E. Delaporte (Lille)

Pr G. Lorette (Tours)

Pr O. Dereure (Montpellier)

Pr L. Machet (Tours)

Pr L. Martin (Angers)

Pr A. Maruani (Tours)

Pr J. Mazereeuw-Hautier (Toulouse)

Pr L. Meunier (Nîmes)

Pr L. Misery (Brest)

Pr P. Modiano (Lomme)

Pr J.-J. Morand (Marseille)

Pr L. Mortier (Lille)

Pr P. Musette (Rouen)

Pr J.-F. Nicolas (Lyon)

Pr T. Passeron (Nice)

Pr C. Paul (Toulouse)

Dr F. Pelletier (Besançon)

Dr A. Phan (Lyon)

Pr C. Prost (Paris)

Pr G. Quereux (Nantes)

Pr M.-A. Richard (Marseille)

Pr P. Saiag (Boulogne)

Dr M. Samimi (Tours)

Dr E. Sbidian (Créteil)

Pr J.-L. Schmutz (Nancy)

Dr A. Soria (Paris)

Pr J.-F. Stalder (Nantes)

Pr D. Staumont (Lille)

Dr P.-E. Stoebner (Nîmes)

Pr A. Taïeb (Bordeaux)

Pr L. Thomas (Lyon)

Pr P. Vabres (Dijon)

Pr L. Vaillant (Tours)

Pr L. Verneuil (Caen)

Pr J.-L. Verret (Angers)

Dr M. Viguier (Paris)

Pr P. Wolkenstein* (Créteil)

Avant-propos

La nouvelle édition de l'ouvrage *Dermatologie* s'inscrit dorénavant dans la collection *Les référentiels des Collèges*. Il reste dans la continuité de l'ouvrage de cours du deuxième cycle des études médicales, dont il peut être considéré comme la sixième édition.

Il comporte toutefois des changements, non pas dans sa conception, qui reste l'œuvre collective du Collège des enseignants en dermatologie de France (CEDEF), mais dans son programme et dans ses objectifs d'enseignement :

- depuis la réforme LMD, il s'adresse désormais aux étudiants du diplôme de formation approfondie en sciences médicales, du DFASM1 au DFASM3, dont il recouvre l'ensemble du programme en dermatologie, le dépassant même sur divers points. Les items contenus ici correspondent aux items de dermatologie, traités dans l'UE4 mais également dans les UE6, UE7, UE8 et UE9;
- les modalités des Épreuves Nationales Classantes ont été modifiées et, même si le programme actuel des ECN recouvre encore la majeure partie de l'ancien programme, cet ouvrage devait nécessairement s'y adapter. Pour le programme, un tableau synoptique permet ici de faire le lien entre les nouveaux items et les anciens items des ECN. Pour les modalités d'examen, cet ouvrage n'a pas pour but de remplacer les banques d'entraînement pour les ECN-i gérées par le SIDES, mais quelques cas cliniques des anciennes éditions ont été repris sous la forme de cas cliniques-QRM.

Pour ce qui est de la forme, les principes de la précédente édition, qui résultaient des souhaits des étudiants, ont été repris : structuration claire, aération et lisibilité du texte, tableaux et encadrés pour les points clés, accès aux figures au sein du texte. Enfin, la rédaction par des binômes d'enseignants, PU-PH ou MCU-PH, travaillant ensemble sur le fond et la forme, a été reprise dans cette édition, suivie d'une relecture systématique pour la finalisation et l'harmonisation par les coordinateurs de l'ouvrage.

Cette édition constitue donc comme les précédentes la seule base de connaissances en dermatologie validée par le CEDEF pour l'apprentissage de la dermatologie. Il s'agit également d'un ouvrage de base pour tout médecin qui souhaite disposer d'une référence pour sa pratique professionnelle.

Nous espérons que cet ouvrage connaîtra le même succès que les éditions précédentes et nous remercions les rédacteurs et les relecteurs pour le travail accompli.

Pr. Catherine Lok et Pr. Pierre Vabres

Coordinateurs de l'ouvrage

Pr. Marie Beylot-Barry

Présidente du CEDEF

Pr. Pierre Wolkenstein

Ancien Président du CEDEF

Table des matières

Les auteurs	V
Avant-propos	VII
Note au lecteur	XV
Correspondance des numéros d'items traités dans cet ouvrage	XVII
Abréviations	XXI

I Connaissances

1	Item 109 – UE 4 – Dermatoses faciales : acné, rosacée, dermatite séborrhéique	3
	Acné	3
	I. Diagnostic	4
	II. Traitement	8
	Rosacée	11
	I. Diagnostic	12
	II. Évolution	15
	III. Traitement	15
	Dermatite séborrhéique	16
	I. Diagnostic positif	16
	II. Diagnostic différentiel	18
	III. Attitude thérapeutique	18
2	Item 110 – UE 4 – Dermatoses bulleuses auto-immunes	21
	I. Diagnostic positif	22
	II. Diagnostic différentiel	23
	III. Diagnostic étiologique	24
	IV. Principales maladies	26
3	Item 111 – UE 4 – Hémangiomes et malformations vasculaires cutanés	35
	I. Hémangiome du nourrisson	35
	II. Malformations vasculaires de l'enfant	41
	III. Angiomes capillaires cutanés acquis	45
4	Item 112 – UE 4 – Exanthème et érythrodermie	47
	Exanthème	47
	I. Diagnostic positif	47
	II. Diagnostic différentiel	48
	III. Diagnostic étiologique	48
	IV. Examens complémentaires pertinents	55
	Érythrodermie	56
	I. Reconnaître l'érythrodermie	56
	II. Diagnostic étiologique chez l'adulte	57
	III. Érythrodermies de l'enfant	59
	IV. Complications des érythrodermies	60
5	Item 113 – UE 4 – Prurit	63
	I. Définition	63
	II. Diagnostic positif	64
	III. Diagnostic différentiel	65
	IV. Diagnostic étiologique	65
	V. Diagnostic étiologique d'un prurit diffus	65
	VI. Diagnostic étiologique d'un prurit localisé	69
	VII. Prurit psychogène	70

	VIII. Situations particulières	71
	IX. Traitement	71
6	Item 114 – UE 4 – Psoriasis	73
	I. Diagnostic	74
	II. Diagnostic différentiel	80
	III. Évolution, complications	81
	IV. Principes du traitement	81
7	Item 152 – UE 6 – Infections cutanéomuqueuses bactériennes et mycosiques	87
	Infections cutanéomuqueuses bactériennes	87
	I. La barrière cutanée et ses mécanismes de défense	88
	II. Impétigo	88
	III. Folliculites, furoncles et autres infections cutanées staphylococciques	90
	IV. Érysipèle	94
	Infections cutanéomuqueuses et des phanères à <i>Candida</i>	98
	I. Diagnostic clinique	99
	II. Diagnostic mycologique	105
	III. Traitement	106
	Infections à dermatophytes de la peau glabre, des plis et des phanères	110
	I. Diagnostic clinique	111
	II. Diagnostic mycologique	116
	III. Traitement	117
8	Item 158 – UE 6 – Infections sexuellement transmissibles	121
	Gonococcie et chlamydie	121
	I. Gonococcie	122
	II. Infections à <i>Chlamydia trachomatis</i>	126
	Syphilis primaire et secondaire	128
	I. Classification de la syphilis	129
	II. Syphilis primaire	129
	III. Syphilis secondaire	131
	IV. Diagnostic biologique	133
	V. Diagnostic différentiel	135
	VI. Traitement	136
	Infection génitale à papillomavirus humain (HPV)	139
	I. Clinique	140
	II. Diagnostic différentiel	141
	III. Traitement des condylomes	141
	Trichomonose	143
	I. Clinique	144
	II. Diagnostic	144
	III. Traitement	144
9	Item 160 – UE 6 – Exanthèmes fébriles de l'enfant	147
	I. Exanthèmes roséoliformes	148
	II. Exanthèmes morbilliformes	150
	III. Exanthèmes scarlatiniformes	153
	IV. Maladie de Kawasaki	154
	V. Autres exanthèmes non classés ailleurs	156
10	Item 164 – UE 6 – Infections à herpès virus du sujet immunocompétent	159
	Herpès cutané et muqueux	159
	I. Diagnostic et évolution	161
	II. Traitement	168
	Varicelle et zona	170
	I. Diagnostic et évolution	171
	II. Diagnostic différentiel	177

	III. Diagnostic biologique	178
	IV. Traitement	178
11	Item 165 – UE 6 – Infection à VIH : manifestations cutanéomuqueuses de la primo-infection à VIH.	183
	I. Manifestations cliniques	184
	II. Diagnostic différentiel	186
	III. Évolution.	186
	IV. Traitement	186
	V. Manifestations dermatologiques devant faire proposer une sérologie VIH	187
12	Item 167 – UE 6 – Ectoparasitoses cutanées : gale et pédiculose	189
	I. Gale acarienne humaine	189
	II. Pédiculoses	194
13	Item 183 – UE 7 – Hypersensibilités et allergies cutanéomuqueuses chez l'enfant et l'adulte.	199
	Urticaire	199
	I. Diagnostic	200
	II. Diagnostic différentiel	205
	III. Diagnostic étiologique.	206
	IV. Traitement	210
	Dermatite (ou eczéma) atopique	213
	I. Diagnostic positif	214
	II. Diagnostic différentiel	218
	III. Examens complémentaires	218
	IV. Évolution.	219
	V. Complications.	219
	VI. Traitement	221
	Eczéma de contact	226
	I. Diagnostic.	227
	II. Diagnostic étiologique.	231
	III. Évolution et complications	235
	IV. Traitement	236
14	Item 190 – UE 7 – Lupus érythémateux disséminé. Syndrome des anti-phospholipides	239
	I. Lésions cutanéomuqueuses du lupus érythémateux	240
	II. Signes biologiques	245
	III. Formes associées.	246
	IV. Diagnostic.	247
	V. Évolution et pronostic	248
	VI. Traitement	249
15	Item 197 – UE 7 – Transplantation d'organes : complications cutanées	251
	I. Cancers cutanés	251
	II. Complications cutanées infectieuses.	253
16	Item 207 – UE 7 – Sarcoidose	255
	I. Signes cutanés non spécifiques : érythème noueux.	255
	II. Signes cutanés spécifiques de la sarcoidose	257
	III. Principes du traitement et de la prise en charge au long cours	259
17	Item 211 – UE 7 – Purpura chez l'enfant et chez l'adulte	261
	I. Recueillir les éléments du diagnostic	262
	II. Diagnostic étiologique.	264
18	Item 226 – UE 8 – Ulcère de jambe	271
	I. Diagnostic	272
	II. Étiologie	274
	III. Diagnostic différentiel	277

	IV. Évolution	278
	V. Principes du traitement	279
19	Item 237 – UE 8 – Acrosyndromes	285
	I. Le phénomène de Raynaud	285
	II. Autres acrosyndromes	290
20	Item 299 – UE 9 – Tumeurs cutanées épithéliales et mélaniques	295
	Carcinomes cutanés	295
	I. Épidémiologie	297
	II. Classification	298
	Tumeurs à papillomavirus humain (HPV)	308
	I. Diagnostic clinique	309
	II. Diagnostic différentiel	311
	III. Traitement	312
	Mélanomes	313
	I. Diagnostic	314
	II. Risques évolutifs	318
	III. Critères cliniques et histopathologiques du pronostic	319
	IV. Traitement de la tumeur primitive	321
	Nævus mélanocytaires	325
	I. Formes cliniques	326
	II. Importance pronostique des nævus	330
	III. Diagnostic différentiel	331
	IV. Moyens thérapeutiques	332
	V. Prise en charge et information du patient	332
21	Item 316 – UE 9 – Lymphomes malins : lymphomes cutanés	335
	I. Lymphomes T cutanés	336
	II. Autres lymphomes T cutanés	338
	III. Lymphomes B cutanés	338
	IV. Diagnostic différentiel : pseudo-lymphomes cutanés	339
22	Item 322 – UE 10 – Iatrogénie. Diagnostic et prévention : toxidermies médicamenteuses	341
	I. Toxidermies érythémateuses (exanthèmes maculo-papuleux)	342
	II. Autres toxidermies bénignes	343
	III. Érythème pigmenté fixe	344
	IV. Toxidermies graves	345
	V. Diagnostic de cause : « imputabilité »	349
23	Item 326 – UE 10 – Prescription et surveillance des anti-inflammatoires stéroïdiens et non stéroïdiens	353
	I. Propriétés et mécanismes d'action des dermocorticoïdes	353
	II. Indications des dermocorticoïdes	355
	III. Règles de prescription	355
	IV. Modalités de prescription	357
	V. Effets secondaires des dermocorticoïdes	358
24	Item 345 – UE 11 – Grosse jambe rouge aiguë	361
	I. Diagnostic positif	361
	II. Diagnostic étiologique	361
	III. Diagnostic différentiel	367
	IV. Prise en charge thérapeutique	368
25	Troubles des phanères	371
	Alopécie	371
	I. Diagnostiquer une alopécie : recueillir les données sémiologiques	372
	II. Diagnostic étiologique : principales causes des alopécies acquises	373

Onyxis	377
I. Atteinte matricielle avec modification de la tablette unguéale	378
II. Mélanonychie longitudinale	379
III. Atteinte du lit de l'ongle	380
IV. Périonyxis	380
V. Atteinte d'un seul doigt	380
VI. Pathologie unguéale particulière aux orteils	381
26 Ulcération ou érosion des muqueuses orales et/ou génitales	383
I. Diagnostic étiologique	384
II. Ulcérations de la muqueuse buccale	386
III. Ulcérations des muqueuses génitales	389
II Entraînements	
Cas cliniques	395
Énoncés et questions	395
Réponses	410
Glossaire	421
Index	425

Note au lecteur

Dans cet ouvrage, l'éditeur et les auteurs ont tenu compte de la réforme des études de médecine : afin que le lecteur puisse se situer dans les deux versions du programme, une table récapitulative permet d'établir, pour les items traités dans cet ouvrage, une correspondance détaillée entre les items du nouveau programme (DFASM, BO du 16 mai 2013) et ceux de l'ancien programme (DCEM2-DCEM4, BO du 7 juin 2013) avec pour chacun, son intitulé et ses objectifs.

Au sein de chaque chapitre, la numérotation des items du nouveau programme a été en revanche retenue.

Correspondance des numéros d'items traités dans cet ouvrage

Note : Les encadrés tramés correspondent aux items de l'ancien programme.

Ancien programme (AP) → Nouveau programme (NP)

N° item AP	79	84	85	87	94	95	114	116
N° item NP	167	164	165	152	160	158	183	110

N° item AP	117	123	124	127	137	149	164	174
N° item NP	199	114	207	197	226	299	316	326

N° item AP	181	204	223	232	288*	314	327	329
N° item NP	322	345	111	109	–	112	237	113

N° item AP	330	343*
N° item NP	211	–

* Les items 288 et 343 de l'ancien programme ne sont plus traités en tant qu'items indépendants dans le nouveau programme. Le lecteur en retrouvera le contenu dans les deux derniers chapitres de l'ouvrage.

Nouveau programme (NP) → Ancien programme (AP)

ITEM n° 109 – UE 4 / INTITULÉ : Dermatoses faciales : acné, rosacée, dermatite séborrhéique. / **OBJECTIFS** : Diagnostiquer l'acné, la rosacée, la dermatite séborrhéique. Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient.

ITEM n° 232 / INTITULÉ : Dermatoses faciales : acné, rosacée, dermatite séborrhéique. / **OBJECTIFS** : Diagnostiquer l'acné, la rosacée, la dermatite séborrhéique. Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient.

ITEM n° 110 – UE 4 / INTITULÉ : Dermatose bulleuse touchant la peau et/ou les muqueuses externes. / **OBJECTIFS** : Argumentez les principales hypothèses diagnostiques et justifiez les examens complémentaires pertinents.

ITEM n° 116 / INTITULÉ : Pathologies auto-immunes : aspects épidémiologiques, diagnostiques et principes de traitement. / **OBJECTIFS** : Expliquer l'épidémiologie, les facteurs favorisants et l'évolution des principales pathologies auto-immunes d'organes et systémiques. Interpréter les anomalies biologiques les plus fréquentes observées au cours des pathologies auto-immunes. Argumenter les principes du traitement et de la surveillance au long cours d'une maladie auto-immune.

ITEM n° 111 – UE 4 / INTITULÉ : Hémangiomes et malformations vasculaires cutanées. / **OBJECTIFS** : Diagnostiquer les différents types d'hémangiomes et de malformations vasculaires cutanées.

ITEM n° 223 / INTITULÉ : Angiomes cutanés. / **OBJECTIFS** : Diagnostiquer les différents types d'angiomes cutanés.

ITEM n° 112 – UE 4 / INTITULÉ : Exanthème et érythrodermie de l'adulte et de l'enfant. / **OBJECTIFS** : Devant un exanthème ou une érythrodermie de l'adulte, argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents. Savoir rechercher les éléments cliniques et éventuellement paracliniques en faveur d'une toxidermie médicamenteuse.

ITEM n° 314 / INTITULÉ : Exanthème. Érythrodermie. / **OBJECTIFS** : Devant un exanthème ou une érythrodermie, argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents.

ITEM n° 113 – UE 4 / INTITULÉ : Prurit. / **OBJECTIFS :** Argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents. Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient.

ITEM n° 329 / INTITULÉ : Prurit (avec le traitement). / **OBJECTIFS :** Chez un sujet se plaignant d'un prurit, argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents. Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient.

ITEM n° 114 – UE 4 / INTITULÉ : Psoriasis. / **OBJECTIFS :** Diagnostiquer un psoriasis. Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient.

ITEM n° 123 / INTITULÉ : Psoriasis. / **OBJECTIFS :** Diagnostiquer un psoriasis. Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient.

ITEM n° 152 – UE 6 / INTITULÉ : Infections cutanéomuqueuses et des phanères, bactériennes et mycosiques de l'adulte et de l'enfant. / **OBJECTIFS :** Diagnostiquer un impétigo, une folliculite, un furoncle, une dermohypodermite bactérienne (DHB) et ses signes de gravité. Connaître les principes du traitement de l'impétigo, de la folliculite, du furoncle, de la dermohypodermite bactérienne (DHB). Diagnostiquer et connaître les principes du traitement des infections cutanéomuqueuses à *Candida*, cutanée à *Malassezia* et des phanères (teignes, onychomycose). Diagnostiquer et connaître les principes du traitement des infections à dermatophytes de la peau glabre, des plis et des phanères.

ITEM n° 87 / INTITULÉ : Infections cutanéomuqueuse bactériennes et mycosiques. / **OBJECTIFS :** Diagnostiquer et traiter un impétigo, une folliculite, un furoncle, un érysipèle. Diagnostiquer et traiter une infection cutanéomuqueuse à *Candida albicans*. Diagnostiquer et traiter une infection à dermatophytes de la peau glabre, des plis et des phanères.

ITEM n° 158 – UE 6 / INTITULÉ : Infections sexuellement transmissibles (IST) : gonococcies, chlamydioses, syphilis, papillomavirus humain (HPV), trichomonose. / **OBJECTIFS :** Diagnostiquer et traiter une gonococcie, une chlamydiose, une syphilis récente et tardive, une infection génitale à HPV, une trichomonose. Connaître les principes de la prévention et du dépistage des IST, notamment chez les partenaires. Connaître les principes de prévention et dépistage des infections à HPV, frottis et vaccination.

ITEM n° 95 / INTITULÉ : Maladies sexuellement transmissibles : gonococcies, chlamydiose, syphilis. / **OBJECTIFS :** Diagnostiquer une gonococcie, une chlamydiose, une syphilis. Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient.

ITEM n° 160 – UE 6 / INTITULÉ : Exanthèmes fébriles de l'enfant. / **OBJECTIFS :** Argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents. Diagnostiquer une rougeole, une rubéole, un mégalérythème épidémique, un exanthème subit, une mononucléose infectieuse, une scarlatine, un syndrome de Kawasaki. Connaître les principes de la thérapeutique et du suivi du patient. Connaître la conduite à tenir vis-à-vis de l'entourage autour d'un diagnostic de rougeole, rubéole, scarlatine, et les risques chez la femme enceinte.

ITEM n° 94 / INTITULÉ : Maladies éruptives de l'enfant. / **OBJECTIFS :** Diagnostiquer et distinguer une rougeole, une rubéole, un mégalérythème épidémique, un exanthème subit, une mononucléose infectieuse, une scarlatine. Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient.

ITEM n° 164 – UE 6 / INTITULÉ : Infections à herpès virus du sujet immunocompétent. / **OBJECTIFS :** Diagnostiquer un herpès cutané et muqueux, une varicelle, un zona chez le sujet immunocompétent. Connaître la conduite à tenir devant un herpès cutané et muqueux, une varicelle, un zona et leurs complications les plus fréquentes. Connaître les risques en cas d'infection chez la femme enceinte, le nouveau-né, le sujet atopique.

ITEM n° 84 / INTITULÉ : Infections à herpès virus de l'enfant et de l'adulte immunocompétents. / **OBJECTIFS :** Diagnostiquer et traiter une poussée d'herpès cutané et muqueux. Diagnostiquer et traiter une varicelle et en connaître les complications. Diagnostiquer et traiter un zona dans ses différentes localisations. Préciser les complications de la maladie herpétique chez la femme enceinte, le nouveau-né et l'atopique.

ITEM n° 165 – UE 6 / INTITULÉ : Infections à VIH. / **OBJECTIFS :** Informer et conseiller en matière de prévention de la transmission du VIH. Connaître les situations justifiant la prescription d'une sérologie VIH. Interpréter les résultats d'une sérologie VIH et en annoncer le résultat. Reconnaître une primo-infection par le VIH. Prévenir et reconnaître les principales complications infectieuses associées au VIH. Connaître et savoir dépister les principales complications non infectieuses associées au VIH. Connaître les grands principes du traitement antirétroviral, de son suivi et de son observance. Dépister une infection à VIH au cours de la grossesse et en organiser la prise en charge.

ITEM n° 85 / INTITULÉ : Infection à VIH. / **OBJECTIFS :** Informer et conseiller en matière de prévention de la transmission sanguine et sexuelle du VIH. Diagnostiquer une infection à VIH. Annoncer les résultats d'une sérologie VIH. Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient. Savoir reconnaître les principales infections opportunistes. Savoir reconnaître les principales pathologies malignes associées à l'infection par VIH.

ITEM n° 167 – UE 6 / INTITULÉ : Gale et pédiculose. / **OBJECTIFS :** Diagnostiquer et traiter une gale et une pédiculose. Connaître la conduite à tenir devant un cas contact et en cas d'épidémie.

ITEM n° 79 / INTITULÉ : Ectoparasitose cutanée : gale et pédiculose. / **OBJECTIFS :** Diagnostiquer une gale et une pédiculose. Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient.

ITEM n° 183 – UE 7 / INTITULÉ : Hypersensibilités et allergies cutanéomuqueuses chez l'enfant et l'adulte. Urticaire, dermatites atopique et de contact. / **OBJECTIFS :** Expliquer la physiopathologie de l'urticaire et des dermatites atopique et de contact. Diagnostiquer une hypersensibilité cutanéomuqueuse aiguë et/ou chronique chez l'enfant et chez l'adulte. Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient. Identifier le caractère professionnel d'une dermatose allergique : démarche diagnostique étiologique, éviction du risque.

ITEM n° 114 / INTITULÉ : Allergies cutanéomuqueuses chez l'enfant et l'adulte. Urticaire, dermatites atopique et de contact. / **OBJECTIFS :** Diagnostiquer une allergie cutanéomuqueuse aiguë et/ou chronique chez l'enfant et chez l'adulte. Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient.

ITEM n° 190 – UE 7 / INTITULÉ : Lupus érythémateux disséminé. Syndrome des anti-phospholipides. / **OBJECTIFS :** Diagnostiquer un lupus érythémateux disséminé et un syndrome des anti-phospholipides. Décrire les principes de traitement et de la prise en charge au long cours.

ITEM n° 117 / INTITULÉ : Lupus érythémateux disséminé. Syndrome des anti-phospholipides. / **OBJECTIFS :** Diagnostiquer un lupus érythémateux disséminé et un syndrome des anti-phospholipides.

ITEM n° 197 – UE 7 / INTITULÉ : Transplantation d'organes : aspects épidémiologiques et immunologiques ; principes de traitement et surveillance ; complications et pronostic ; aspects éthiques et légaux. / **OBJECTIFS :** Expliquer les aspects épidémiologiques et les résultats des transplantations d'organe et l'organisation administrative. Argumenter les aspects médico-légaux et éthiques liés aux transplantations d'organes. L'exemple de la transplantation rénale : expliquer les principes de choix dans la sélection du couple donneur-receveur et les modalités de don d'organe. Argumenter les principes thérapeutiques, et les modalités de surveillance d'un sujet transplanté rénal.

ITEM n° 127 / INTITULÉ : Transplantation d'organes : aspects épidémiologiques et immunologiques ; principes de traitement et surveillance ; complications et pronostic ; aspects éthiques et légaux. / **OBJECTIFS :** Expliquer les aspects épidémiologiques et les résultats des transplantations d'organe et l'organisation administrative. Expliquer les principes de choix dans la sélection du couple donneur receveur et les modalités de don d'organe. Argumenter les principes thérapeutiques, et les modalités de surveillance d'un sujet transplanté. Argumenter les aspects médico-légaux et éthiques liés aux transplantations d'organes.

ITEM n° 207 – UE 7 / INTITULÉ : Sarcoïdose. / **OBJECTIFS :** Diagnostiquer une sarcoïdose.

ITEM n° 124 / INTITULÉ : Sarcoïdose. / **OBJECTIFS :** Diagnostiquer une sarcoïdose.

ITEM n° 211 – UE 7 / INTITULÉ : Purpuras chez l'adulte et l'enfant. / **OBJECTIFS :** Argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents.

ITEM n° 330 / INTITULÉ : Purpuras chez l'enfant et chez l'adulte. / **OBJECTIFS :** Devant un purpura chez l'enfant ou chez l'adulte, argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents.

ITEM n° 226 – UE 8 / INTITULÉ : Ulcère de jambe. / **OBJECTIFS :** Diagnostiquer un ulcère de jambe. Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient.

ITEM n° 137 / INTITULÉ : Ulcère de jambe. / **OBJECTIFS :** Diagnostiquer un ulcère de jambe. Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient.

ITEM n° 237 – UE 8 / INTITULÉ : Acrosyndromes (phénomène de Raynaud, érythermalgie, acrocyanose, engelures, ischémie digitale). / **OBJECTIFS :** Argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents.

ITEM n° 327 / INTITULÉ : Phénomène de Raynaud. / **OBJECTIFS :** Devant un phénomène de Raynaud, argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents.

ITEM n° 299 – UE 9 / INTITULÉ : Tumeurs cutanées épithéliales et mélaniques. / **OBJECTIFS :** Diagnostiquer une tumeur cutanée, épithéliale ou mélanique. Planifier le suivi du patient.

ITEM n° 149 / INTITULÉ : Tumeurs cutanées, épithéliales et mélaniques. / **OBJECTIFS :** Diagnostiquer une tumeur cutanée, épithéliale ou mélanique. Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient.

ITEM n° 316 – UE 9 / INTITULÉ : Lymphomes malins. / **OBJECTIFS :** Diagnostiquer un lymphome malin.

ITEM n° 164 / INTITULÉ : Lymphomes malins. / **OBJECTIFS :** Diagnostiquer un lymphome malin.

ITEM n° 322 – UE 10 / INTITULÉ : Identification et gestion des risques liés aux médicaments et aux biomatériaux, risque iatrogène, erreur médicamenteuse. / **OBJECTIFS :** Définir et expliquer le mécanisme des principales pathologies induites par les médicaments. Iatrogénie médicamenteuse : épidémiologie, imputabilité et conséquences en santé publique. Expliquer les objectifs et les principes du fonctionnement de la pharmacovigilance, de l'addictovigilance (item 75, item 76 et item 78) et de la matériovigilance (voir item 177). Apprécier les risques liés à la contrefaçon de médicaments. Identifier et prévenir les erreurs médicamenteuses et celles du circuit du médicament. Préciser les temps d'une démarche permettant une culture positive de l'erreur : analyse des EIG, revue de mortalité morbidité, information et plan d'action. Définir la notion de responsabilité sans faute (aléa thérapeutique) et le rôle de l'Office national d'indemnisation des accidents médicaux (ONIAM).

ITEM n° 181 / INTITULÉ : Iatrogénie. Diagnostic et prévention. / **OBJECTIFS :** Identifier le caractère iatrogène de manifestations pathologiques. Prendre en compte et prévenir le risque iatrogène lors d'une décision médicale. Expliquer les objectifs et les principes du fonctionnement de la pharmacovigilance et de la matériovigilance. Situations cliniques fréquentes et/ou urgentes.

ITEM n° 326 – UE 10 / INTITULÉ : Prescription et surveillance des classes de médicaments les plus courantes chez l'adulte et chez l'enfant. Connaître pour chacune les mécanismes d'action de classe et des produits individuels, les principes du bon usage, les critères de choix d'un médicament en première intention, les causes d'échec, les principaux effets indésirables et interactions : (...) Anti-inflammatoires stéroïdiens et non stéroïdiens (...)

ITEM n° 174 / INTITULÉ : Prescription et surveillance des anti-inflammatoires stéroïdiens et non stéroïdiens. / **OBJECTIFS :** Prescrire et surveiller un traitement par les anti-inflammatoires stéroïdiens et non stéroïdiens, par voie générale et par voie locale.

ITEM n° 345 – UE 11 / INTITULÉ : Grosse jambe rouge aiguë. / **OBJECTIFS :** Diagnostiquer une grosse jambe rouge aiguë. Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge.

ITEM n° 204 / INTITULÉ : Grosse jambe rouge aiguë. / **OBJECTIFS :** Diagnostiquer une grosse jambe rouge aiguë. Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge.

ITEM n° 288 / INTITULÉ : Troubles des phanères. / **OBJECTIFS :** Diagnostiquer une alopecie et un onyxis.

ITEM n° 343 / INTITULÉ : Ulcération ou érosion des muqueuses orales et/ou génitales. / **OBJECTIFS :** En présence d'ulcération et/ou d'érosion des muqueuses orales et/ou génitales, argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents.

Abréviations

AAG	Alopécie androgénogénétique
ACAN	Anticorps anti-noyaux
ADN	Acide désoxyribonucléique
AJCC	<i>American Joint Committee on Cancer</i>
AIN	<i>Anal Intraepithelial Neoplasia</i> (néoplasie intraépithéliale anale)
AINS	Anti-inflammatoire non stéroïdien
ALAT	Alanine aminotransférase
ALM	Mélanome acral lentigineux
AMM	Autorisation de mise sur le marché
ANCA	<i>Antineutrophilic Cytoplasmic Antibody</i>
AOMI	Artériopathie oblitérante des membres inférieurs
APL	Anti-phospholipides
ARA	<i>American Rheumatism Association</i>
ARM	Angiographie par résonance magnétique
ARN	Acide ribonucléique
ASAT	Aspartate aminotransférase
ASD	Antistreptodornase
ASK	Anti-streptokinase
ASLO	Anti-streptolysine O
AVC	Accident vasculaire cérébral
β-hCG	<i>β-Human Chorionic Gonadotrophin</i>
BPAG	<i>Bullous Pemphigoid Antigen</i>
CA	Condylome acuminé
CBC	Carcinome basocellulaire
CE	Carcinome épidermoïde
CIN	<i>Cervical Intraepithelial Neoplasia</i> (néoplasie intraépithéliale cervicale)
CIVD	Coagulation intravasculaire disséminée
CMI	Concentration minimale inhibitrice
CMV	Cytomégalovirus
CRP	Protéine C-réactive
CS	Corticostéroïde
DA	Dermatite atopique
DBAI	Dermatose bulleuse auto-immune
DCI	Dénomination commune internationale
DHA	Déhydroépiandrostérone
DHT	Dihydrotestostérone
DRESS	<i>Drug Rash with hyperEosinophilia and Systemic Symptoms</i>
DS	Dermatite séborrhéique
EBNA	<i>Epstein-Barr nuclear antigen</i>
EBV	<i>Epstein-Barr virus</i> (virus d'Epstein-Barr)
EGF	<i>Epidermal Growth Factor</i>
ELISA	<i>Enzyme-Linked Immunosorbent Assay</i>
EORTC	<i>European Organisation for Research and Treatment of Cancer</i>
FAN	Facteurs antinucléaires
FTA	<i>Fluorescent Treponemal Antibody</i>
GEU	Grossesse extra-utérine
HAS	Haute Autorité de Santé

HCSP	Haut Conseil de la Santé publique
HHV	<i>Human Herpesvirus</i>
HLA	<i>Human Leukocyte Antigen</i>
HPV	<i>Human Papillomavirus</i>
HSV	<i>Herpes simplex virus</i>
HTA	Hypertension artérielle
ICAM	<i>Intercellular Adhesion Molecule</i>
IDR	Intradermoréaction
IDSA	<i>Infectious Disease Society of America</i>
IEC	Inhibiteur de l'enzyme de conversion
IFD	Immunofluorescence directe
IFI	Immunofluorescence indirecte
Ig	Immunoglobulines
IGF	<i>Insuline-like Growth Factor</i>
IL	Interleukine
IM	Intramusculaire
IMAO	Inhibiteur de la monoamine oxydase
INH	Isoniazide
INR	<i>International Normalized Ratio</i>
IPS	Index de pression systolique
IRM	Imagerie par résonance magnétique
IST	Infection sexuellement transmissible
IV	Intraveineux
JDE	Jonction dermoépidermique
LCS	Liquide cérebrospinal
LCTE	Lymphome T cutané épidermotrope
LDH	Lactico-déshydrogénase
LES	Lupus érythémateux systémique
LGV	Lymphogranulomatose vénérienne
MALT	<i>Mucosa-associated Lymphoid Tissue</i>
MEOPA	Mélange équimoléculaire oxygène-protoxyde d'azote
MNI	Mononucléose infectieuse
MNI-test	Test de la mononucléose infectieuse
MU	Million d'unités
NCA	Nævus cliniquement atypique
NET	Nécrolyse épidermique toxique
NFS	Numération-formule sanguine
OMS	Organisation mondiale de la Santé
PA	Pression artérielle
PASI	<i>Psoriasis Area and Severity Index</i>
PBR	Ponction-biopsie rénale
PCR	<i>Polymerase Chain Reaction</i>
PEAG	Pustulose exanthématique aiguë généralisée
PHACE	<i>Posterior fossa malformations, Hemangiomas, Arterial anomalies, Coarctation of the aorta and other cardiac defects, and Eye abnormalities</i>
PIN	<i>Penian Intraepithelial Neoplasia</i> (néoplasie intraépithéliale du pénis)
PMI	Protection maternelle infantile
PPD	Paraphénylène diamine
PPN	Pemphigus paranéoplasique
PPS	Programme personnalisé de soins
PR	Phénomène de Raynaud

PS	Pemphigus superficiel
PT	Purpura thrombopénique
PTI	Purpura thrombopénique idiopathique
PUVA	<i>Psoralen plus UltraViolet A</i>
PV	Pemphigus vulgaire
RAST	<i>Radioallergosorbent Test</i>
RCP	Réunion de concertation pluridisciplinaire
ROR	Rougeole-oreillons-rubéole (vaccin)
RT-PCR	<i>Reverse Transcriptase-Polymerase Chain Reaction</i>
SAPL	Syndrome des anticorps anti-phospholipides
SARM	<i>Staphylococcus aureus</i> résistant à la méthicilline
SC	Sous-cutanée
SCT	Syndrome du choc toxique
SFD	Société française de dermatologie
SMUR	Service mobile d'urgence et de réanimation
SSM	Mélanome superficiel extensif
SSSS	<i>Staphylococcal Scalded Skin Syndrome</i>
TCA	Temps de céphaline activée
TDM	Tomodensitométrie
TLR	<i>Toll-Like Receptor</i>
TNF	<i>Tumor Necrosis Factor</i>
TNM	Classification Tumeur, Adénopathie (<i>node</i>), Métastase
TPHA	<i>Treponema pallidum Haemagglutination Assay</i>
TPO	Anti-thyroperoxydase
TSH	Thyréostimuline
TSST1	<i>Toxic Shock Syndrome Toxin 1</i>
UICC	<i>Union for International Cancer Control</i>
VCA	<i>Virus Capsid Antigen</i> (EBV)
VDRL	<i>Veneral Disease Research Laboratory</i>
VHB	Virus de l'hépatite B
VHC	Virus de l'hépatite C
VIH	Virus de l'immunodéficience humaine
VIN	<i>Vulvar Intraepithelial Neoplasia</i> (néoplasie intraépithéliale vulvaire)
VLP	<i>Virus-Like Particles</i>
VZV	Virus de la varicelle et du zona
VS	Vitesse de sédimentation

