

LÉSIONS PRIMITIVES

❖ **Macule ou tache** : lésion seulement visible, sans relief ni infiltration, colorée ou non.

- Macule rouge

- ↳ Erythème *congestion des vaisseaux du derme superficiel. Disparaît à la vitropression.*

- Erythème actif *rouge vif*

- Erythème « symptôme » *associé à d'autres lésions. Tableau inflammatoire ++*

- Erythème « maladie » *affection brève, ne dépassant pas 8-10 j*

- Régional

- Photodistribué *régions découvertes. Exposition solaire ++*

- Intertrigo *aux grands plis cutanés*

- Généralisé *deux grandes causes : virale ou médicamenteuse*

- Scarlatiniforme *rouge vif, grands placards, pas d'intervalles de peau saine*

- Morbilliforme *fait d'éléments de petite taille <1cm de diam, int. de peau saine*

- Roséoliforme *tâches roses, mal délimitées, grands intervalles de peau saine*

- Erythème passif *ou érythrocyanose. Peau froide, violacée : stase sanguine sans inflammation.*

- Cyanose *souvent acrale*

- Livedo *qui réalise un réseau cyanotique*

- Réticulaire *mailles fines et complètes*

- Racemosa *mailles épaisses, incomplètes ou arborescentes*

- ↳ Macule vasculaire *dilatation vasc anormale et/ou excès de capillaires dermiques. Disparaît à la vitropression.*

- Télangiectasie *visage ++ (couperose). Trait fin, rouge, non pulsatile, en arborisation. Lésion acquise.*

- Angiome-plan *plaques rouges-violacées à limites nettes, topographie ubiquitaire. Lésion congénitale.*

- ↳ Purpura *extravasation de GR dans le derme. Tâche sombre, ne disparaît pas à la vitropression. Purpura fulminans*

- Pétéchial *petites tâches d'un ou deux mm de diamètre, souvent multiples*

- En vibices *traînées linéaires, déclenchement des lésions par une friction ou striction cutanée (chaussettes)*

- Ecchymotique *placard de taille variable*

- Nérotique *signe d'atteinte profonde qui traduit une oblitération vasculaire (thrombose)*

- Macule pigmentaire *accumulation de pigments dans l'épiderme ou le derme*

- ↳ Mélanique *accentuée à la lumière de Wood*

- Localisée *dans la majorité des cas (chloasma, taches café-au-lait de la neurofibromatose)*

- Généralisée *on parle alors de mélanodermie comme dans la maladie d'Addison*

- ↳ Non mélanique *non accentuée à la lumière de Wood. Pigment métallique ++. Hémochromatose, argyrie*

- Macule achromatique *diminution ou absence de mélanocytes dans l'épiderme ou baisse de sécrétion. Tâches claires.*

- ↳ Primitive *acquise ou héréditaire : diffuse (albinisme) ou localisée (sclérose tubéreuse de Bourneville)*

- ↳ Secondaire *pityriasis versicolor, processus de cicatrisation sur peaux pigmentées*

❖ **Squames** *lésion visible (spontanément ou après grattage) et palpable. Lamelles cornées qui se détachent de la peau.*

- Pityriasiformes *fines, blanchâtres, farineuses, peu adhérentes, petite taille, sèches (dartres) ou grasses. Pityriasis versicolor*

- Scarlatiniformes *grands lambeaux, homogènes, peu épaisses. Scarlatine ou toxidermies médicamenteuses*

- Ichthyosiformes *taille et forme régulière, polygonales comme des écailles, très sèches. Ichtyoses héréditaires*

- Psoriasiformes *blanches, brillantes, épaisses, de taille variable (large++) et adhérentes, signe de la bougie. Psoriasis*

- Folliculaires *petite taille, en semis, à l'émergence d'un poil. Pityriasis rubra pilaire*

❖ **Kératose** *lésion visible et palpable. Epaissement corné plus large qu'épais. Lésion sèche, taille variable, très adhérente*

- Kératose actinique *lésion fréquente chez le sujet âgé*

- Kératose folliculaire *autour de l'orifice pilaire, aspect râpeux de la peau. Kératose pilaire, maladie de Darier*

- Corne *kératose plus haute que large*

- Leucokératose *kératose sur les muqueuses*

❖ **Lésion liquidienne**

- Vésicule *lésion visible, palpable, translucide, de petite taille (1-2mm), peau saine ou érythémateuse et contient du liquide clair*

- ↳ Différentiation selon le mécanisme :

- Spongiose *œdème inter-cellulaire marqué. Eczéma*

- Nécrose kératinocytaire *herpès, varicelle, zona*

↳ Différentiation selon l'aspect :

- Hémisphériques
- Coniques *acuminées*
- Omphaliques *présentant une dépression centrale*

↳ Différentiation selon la topographie :

- Disséminées sur une peau saine *varicelle*
- Regroupées en bouquet *herpès récurrent*
- Regroupées en bandes suivant un métamère sensitif *zona*

- **Bulle** *lésion visible, palpable, en relief, de grande taille (qlq mm à qlq cm), à liquide clair, jaunâtre ou hémorragique*

- ↳ Par clivage intra-épidermique *dues à une acantholyse. Pemphigus, \$ de Lyell, épidermolyse staphylococcique*
- ↳ Par clivage dermo-épidermique *pb jonct° dermo-ép. Pemphigoïde bulleuse, épidermolyse bulleuse héréditaire*

- **Pustule** *par afflux de PN neutrophiles. Lésion visible, palpable, taille variable <1cm, blanche ou jaunâtre, liquide louche ou pus*

- ↳ Folliculaire *centrée par un poil, intra-épidermique ou dermique, infection du fol. pilo-sébacé (folliculite bactérienne)*
- ↳ Non-folliculaire *intra-ép, assez plane, superficielle, blanc laiteux, amicrobienne. Psoriasis pustuleux, M de Behçet.*

❖ **Lésion infiltrée**

- **Papule** *lésion visible et palpable, élevation saillante, non indurée, solide, bien circonscrite, taille <1cm*

- ↳ Epidermique *acanthose, souvent sèche et kératosique, de taille variable. Verrue plane*

- ↳ Dermique

 Œdémateuse *rose pâle, élastique, réductible à la pression, déformation si profond (Œdème de Quincke)*

 Par infiltrat cellulaire *inflammatoire, ferme, surélevée, rouge, ferme, infiltrée, non réductible (Lichen plat)*

 Dysmétabolique *ferme, asymptomatique, surcharge de liquide amorphe, évolution chronique. Xanthomes*

- ↳ Folliculaire *atteinte du follicule pileux, épidermique (dure, centrée par l'orifice folliculaire) ou dermique (arrondie)*

- ↳ Miliaire *rare, atteinte des glandes et canaux sudoraux, rouge et acuminée*

- **Nodule** *visible, palpable, atteinte derme réticulaire ou hypoderme, élevures moins saillantes, <1cm, solide, ferme*

- ↳ Nodulité *nodule de petite taille 0.5 - 1cm*

- ↳ Nodule *nodule de grande taille >1cm*

- ↳ Hypodermite *placard hypodermique inflammatoire, bien circonscrit, de grande taille*

- ↳ Gomme *nodule qui évolue vers le ramollissement et l'ulcération. Souvent d'origine infectieuse.*

- **Végétation** *visible, palpable, due à une prolifération anormale de l'épiderme, surélévation, teinte variable*

LESIONS SECONDAIRES

- ❖ **Croûte** *visible, suite de coagulation d'un exsudat séreux, hémorragique ou purulent. Suite de bulles, vésicules, pustules.*

- ❖ **Cicatrice** *visible, palpable. Processus de réparation surtout du derme. Associe atrophie et sclérose.*

- **Hypertrophique** *bombée, bien limitée, régulière, couleur de peau, spontanément régressive en 12-18 mois*

- **Chéloïdienne** *aspect similaire mais prolongement en pince de crabe, évolution extensive sur plusieurs années. Peau noire ++*

- ❖ **Atrophie** *visible, palpable. Amincissement de la peau. En cupule déprimée, lisse et nacré.*

- ❖ **Sclérose** *visible et surtout palpable. Epaissement et perte de l'élasticité. Sclerodermie, dermo-hypodermite sclérodermique*

- ❖ **Pertes de substance**

- **Erosion** *superficielle, bien limitée, suintant ou croûte 2ndaire, petit points rouges (papilles dermiques). Guérit sans séquelles.*

- **Ulcération** *profonde (derme voire hypoderme), bords moins réguliers, rouge, jaune, croûteuse ou noire. Cicatrice.*