

Les cas Diagno-photo :

1	Papules pigmentées	p. 31
2	Encoche sur la langue	p. 32
3	Des ongles peu esthétiques	p. 34
4	Du métal froid et une langue	p. 35
5	Chaleur sur la jambe	p. 36
6	Oeil carmin	p. 37

7 Papules pigmentées ©

Richard Langley, dermatologue, et Kelsey A. Crawford, résidente



Une femme canadienne d'origine africaine, âgée de 65 ans, présente de multiples papules extrêmement pigmentées sur les joues. Elles sont apparues progressivement (sur plusieurs années).

Quel est le diagnostic?

Il s'agit d'une dermatose papuleuse noire, une variante de la kératose séborrhéique, qui se caractérise par des lésions cutanées bénignes. Elle se présente sous forme de papules verruqueuses noires.

Qu'est-ce que cela signifie?

La dermatose papuleuse noire n'a aucune signification médicale précise, bien qu'elle puisse être prurigineuse. Les patients peuvent également être préoccupés par leur apparence.

Qu'est-ce que cela signifie?

Aucun traitement spécifique n'est nécessaire; il suffit de rassurer les patients. On doit user de prudence lorsqu'on emploie de l'azote liquide ou d'autres méthodes d'élimination, car une hypopigmentation ou une hyperpigmentation peut apparaître sur la région traitée.

2 Encoche sur la langue

Description du cas par Dr Alexander K.C. Leung, pédiatre,
et Andrew S. Wong, pédiatre



Un garçon de trois ans présente une encoche sur la pointe de la langue qui est visible avec la protraction de la langue. Il parle normalement et il ne montre aucune difficulté à manger.

Comment appelle-t-on ce phénomène?

Il s'agit d'une ankyloglosse.

Qu'est-ce que cela signifie?

L'ankyloglosse est une anomalie congénitale qui se caractérise par un court frein de la langue, ce qui nuit aux mouvements de la pointe inférieure de la langue. En cas de protraction, on observe souvent une encoche ou une déformation en forme de cœur sur le bout de la langue.

Des études réalisées récemment dans des garderies fréquentées par des enfants en santé ont montré des taux de prévalence variant entre 1,7 % et 4,8 %. En général, cette affection survient de façon sporadique, et il s'agit d'une anomalie isolée chez un enfant par ailleurs normal.

L'ankyloglosse est associée à des problèmes d'allaitement, notamment des mamelons douloureux, une prise sous-optimale, une succion inefficace et inadéquate, un faible gain de poids chez le nourrisson et un sevrage précoce. En cas de graves restrictions des mouvements de la langue, on peut observer des difficultés d'élocution.

Quel est le traitement?

L'ankyloglosse est une affection généralement bénigne. La taille du frein augmente habituellement avec l'âge.

Parmi les indications d'une intervention chirurgicale, on compte l'échancrure du bout de la langue, l'incapacité à toucher la crête alvéolaire maxillaire avec le bout de la langue ou des problèmes d'allaitement consécutifs à l'ankyloglosse.

3 Des ongles peu esthétiques

Description du cas par Dr Alexander K.C. Leung, dermatologue,
et Dr James C.W. Kong



Un homme de 50 ans présente une anomalie aux ongles des pouces depuis une année. Il a l'habitude d'enlever les replis unguéaux de ses ongles des pouces.

Quel est le diagnostic?

Il s'agit d'une dystrophie unguéale médiane.

Qu'est-ce que cela signifie?

Aussi connue comme la dystrophie canaliforme médiane de Heller, la dystrophie unguéale médiane est caractérisée par un canal paramédian ou une scission de l'ongle d'un ou de plusieurs ongles. De petites fissures ou fentes qui s'étendent latéralement à partir du canal central ou divisé donnent l'apparence d'un sapin inversé ou d'un arbre de Noël. La condition est généralement symétrique et affecte le plus souvent les pouces, bien que les autres doigts puissent être impliqués. Rarement, les orteils sont touchés. Si tel est le cas, ce sont généralement les gros orteils.

La pathogénie exacte de la dystrophie unguéale médiane n'est pas connue. On pense qu'un défaut temporaire dans la matrice qui interfère avec la formation d'ongle pourrait être la cause. L'habitude d'enlever les replis unguéaux des ongles peut être la cause responsable dans certains cas. La dystrophie unguéale médiane a été rapportée à la suite de l'utilisation de l'isotrétinoïne systémique. L'occurrence familiale a également été décrite.

Quel est le traitement?

Aucun traitement n'est nécessaire ou efficace. La condition a tendance à disparaître spontanément sur une période de plusieurs mois ou années. Cependant, la déformation revient souvent.

Il a l'habitude d'enlever les replis unguéaux de ses ongles des pouces.

4 Du métal froid et une langue

Description du cas par Dr Werner Oberholzer, omnipraticien



Un garçon de 10 ans se présente à l'urgence avec sa mère. À l'école, il a appuyé sa langue sur un poteau de métal, et elle y est restée collée. Plutôt que d'attendre l'arrivée des secours, il a retiré sa langue de force, ce qui a causé une blessure avec des saignements.

Comment nomme-t-on ce type de blessure?

Il s'agit d'une lacération de la langue.

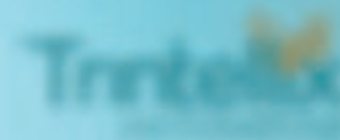
Comment cela se produit-il?

Cela survient lorsqu'un enfant appuie la langue contre un objet de métal, parfois contre un poteau de métal ou une borne-fontaine, alors que la température est inférieure à 0 °C. Dans la plupart des cas, l'enfant reçoit de l'aide, et on parvient à retirer la langue en versant de l'eau ou un liquide tiède, jusqu'à ce qu'elle se détache. Dans le cas présent, l'enfant a eu peur et il a retiré brutalement sa langue du poteau, ce qui a causé une lacération.

Quel est le traitement?

De plus petites lacérations de la langue peuvent être traitées de façon conservatrice en rinçant la bouche plusieurs fois par jour avec de l'eau salée ou avec un rince-bouche antiseptique dilué. Il est important d'employer une solution qui ne picote ou ne brûle pas, autrement l'enfant refusera rapidement de poursuivre le traitement. Il est important d'expliquer aux parents que la formation d'un exsudat blanchâtre ou jaune sur la plaie est normale, mais qu'en présence d'un liquide purulent, de fièvre ou d'un gonflement des ganglions lymphatiques, une antibiothérapie orale pourrait s'avérer nécessaire. Compte tenu de l'importante vascularisation de la langue, la plupart des lésions guérissent rapidement, sans intervention.

CECI...



5 Chaleur sur la jambe

Description du cas par Dre Francesca Cheung, omnipraticienne



Une femme de 18 ans présente depuis quatre mois un érythème réticulé sur les cuisses et les jambes. Les symptômes sont apparus après qu'elle a commencé à utiliser un nouvel appareil de chauffage acheté en vue de l'hiver.

Quel est le diagnostic?

Il s'agit d'un *Erythema ab igne*.

Quelle est la pathogenèse de cette affection?

Cette affection survient à la suite d'une exposition répétée à de la chaleur modérée ou à des radiations infrarouges issues de sources de chaleur externes.

En quoi consiste la prise en charge?

En cas d'atteinte légère, les symptômes peuvent disparaître quelques mois après l'interruption de l'exposition répétée à la chaleur. Chez les patients atteints d'*Erythema ab igne* chronique, un traitement au laser peut améliorer l'aspect des lésions.

Nous tenons à féliciter le **Dr Simon Bernatchez**, grand gagnant de notre concours « **Courez la chance de gagner un iPod Touch!** ».

« Bonjour Clinicien plus,
J'aime particulièrement la section Diagno-photo. Merci pour le cadeau! Maintenant, dans l'auto ce sera ma musique et pas celle de ma blonde. :) »

Simon Bernatchez, M.D., La Sarre



6 Œil carmin

Description du cas par Dr Werner Oberholzer
et Dr Nelleke Helms, omnipraticiens



Une femme de 80 ans se présente à la clinique avec l'œil gauche rouge. Elle souffre de fibrillation auriculaire et prend de la warfarine. Elle ne rapporte aucune douleur ou trouble visuel. Sa tension artérielle est bien contrôlée à 110/72 bpm.

Quel est le diagnostic?

Le diagnostic est une hémorragie sous-conjonctivale.

Quelle est l'importance clinique?

L'hémorragie sous-conjonctivale est définie comme du sang entre la conjonctive et la sclérotique. Cette hémorragie est le résultat des hémorragies de la conjonctive ou des vaisseaux sanguins épiscléraux dans l'espace sous-conjonctival.

Quel est le traitement?

Son *International Normalized Ratio* était de 2,4, soit dans la gamme thérapeutique suggérée. La condition est bénigne et spontanément résolutive, donc aucun traitement actif n'a été offert. La condition s'est résolue au cours d'une période de deux semaines.



... DEVIENDRA
BIENTÔT...

Trintellix
vortioxetine