

La peau et le Poumon

CONGRES AFMP
10^{ème} Rencontre Cardio-Pulmonaire
Dubrovnik - du 09 au 13 avril 2014



Dr Jacques MOLHO
Dermatologue
Hôpital Bichat, AP-HP

Aphte. Maladie de Behçet



Aphthe. Maladie de Behçet



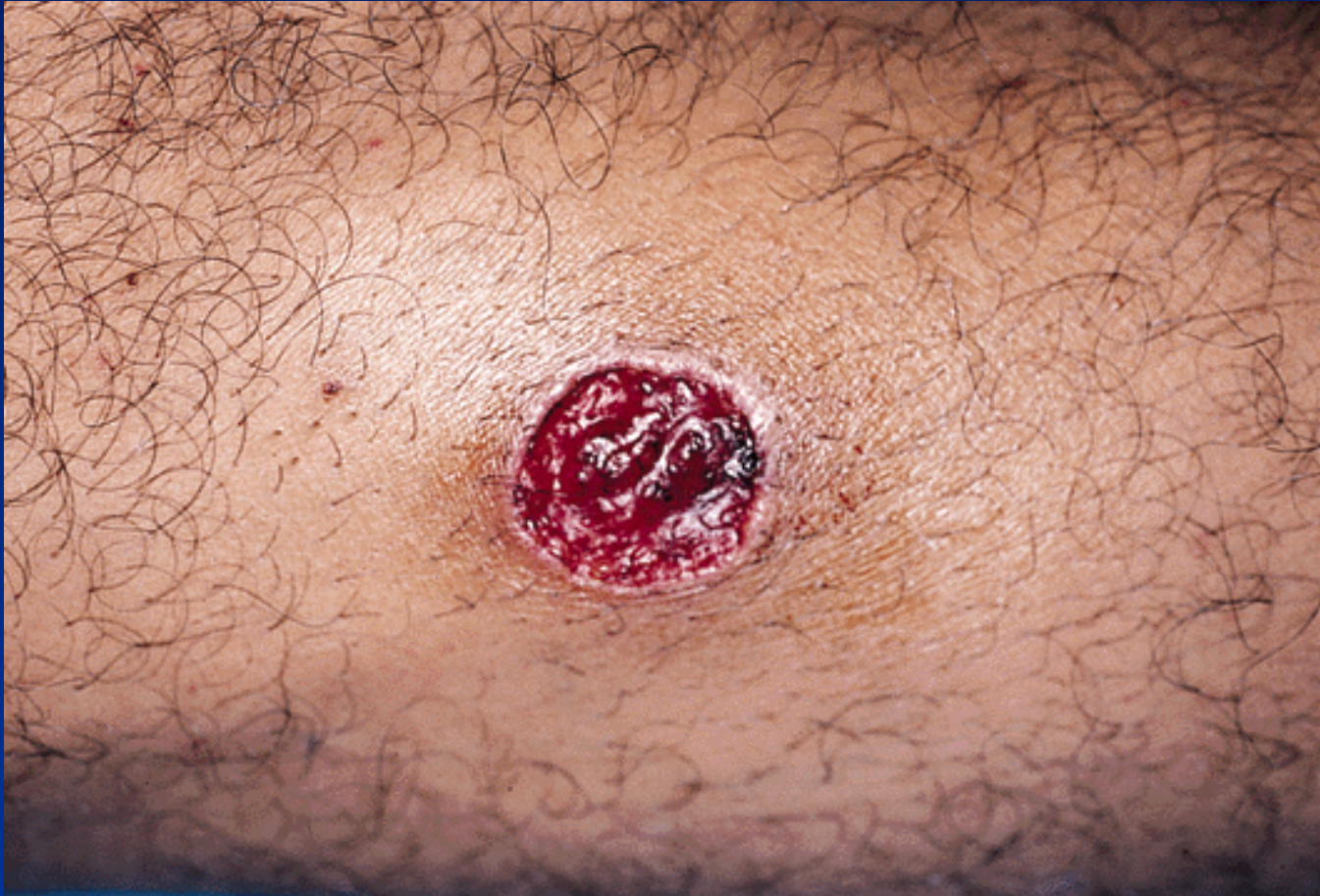
Aphte scrotal. Maladie de Behçet





Pseudofolliculite
Maladie de Behçet

Aphte cutané. Maladie de Behçet



Circulation collatérale. Thrombose VCI. Maladie de Behçet



Dermatomyosite



Dermatomyosite





Dermatomyosite



Dermatomyosite

Lupus



Lupus



Lupus



Sclérodermie



Sclérodermie



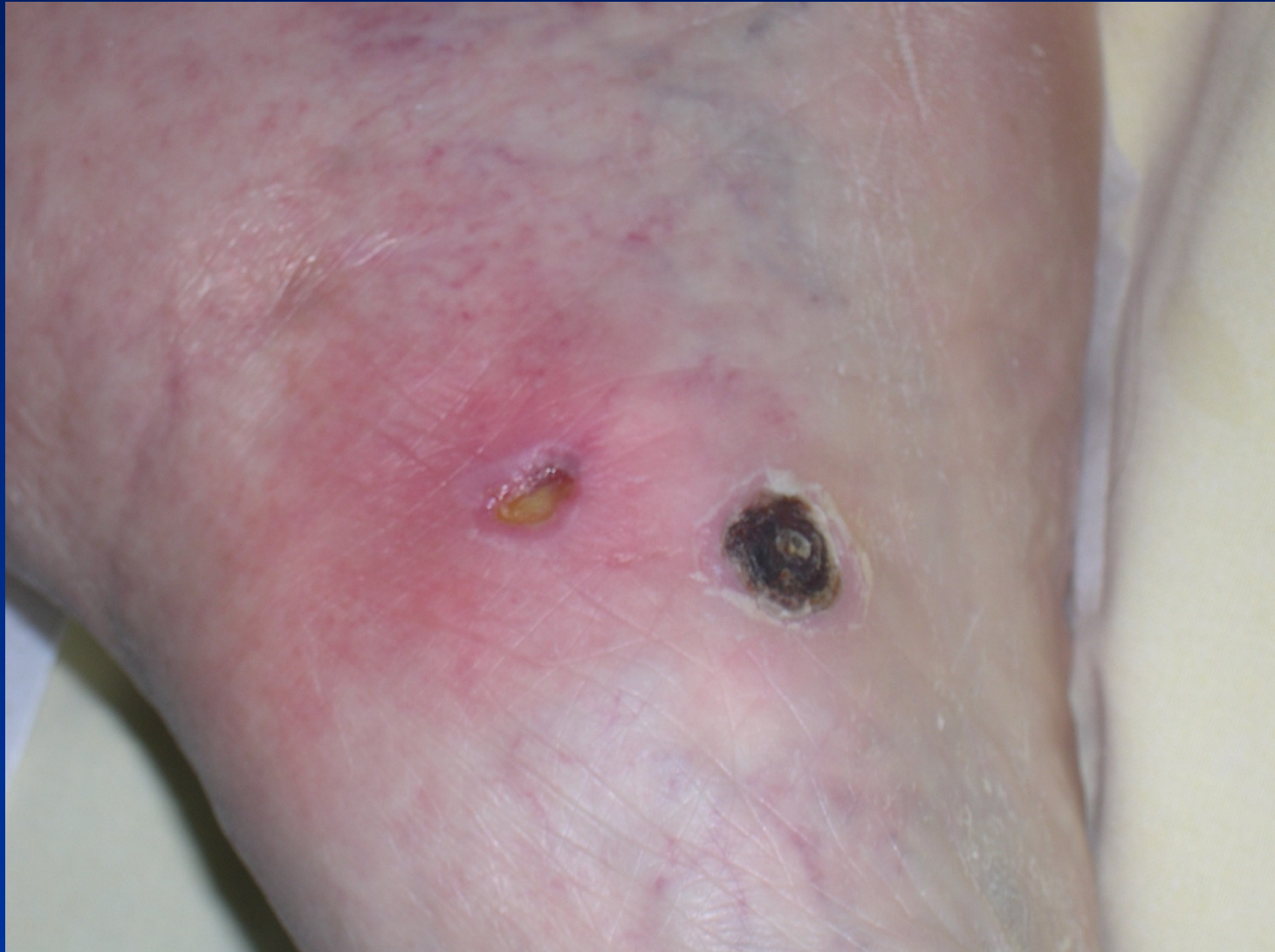
Sclérodermie



Sclérodermie



Maladie de Wegener



Maladie de Wegener



Vascularite: Churg et Strauss



Endocardite. Faux panaris d' Osler



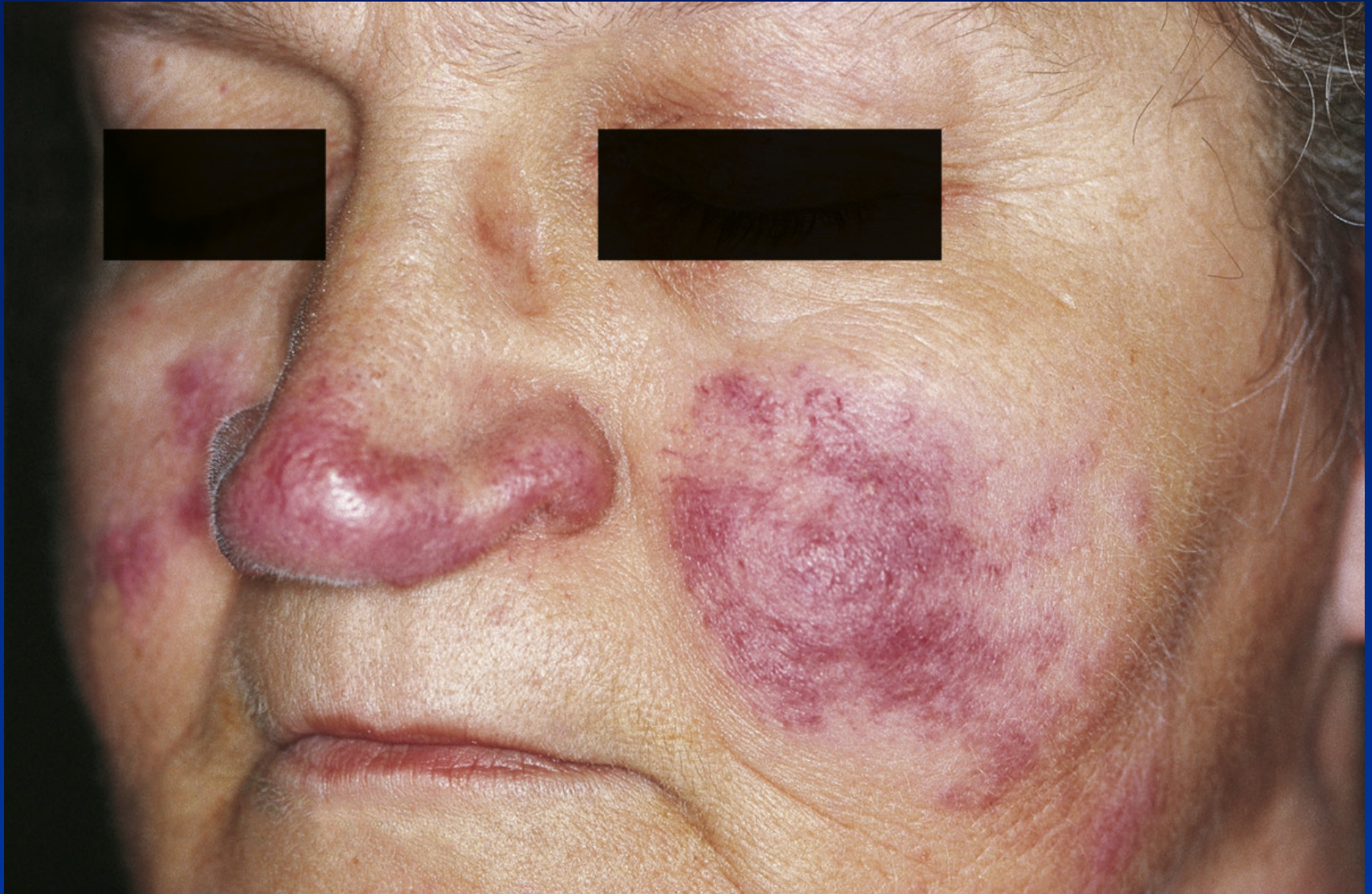
Sarcoïdose: Erythème noueux



Sarcoïdose: Erythème noueux



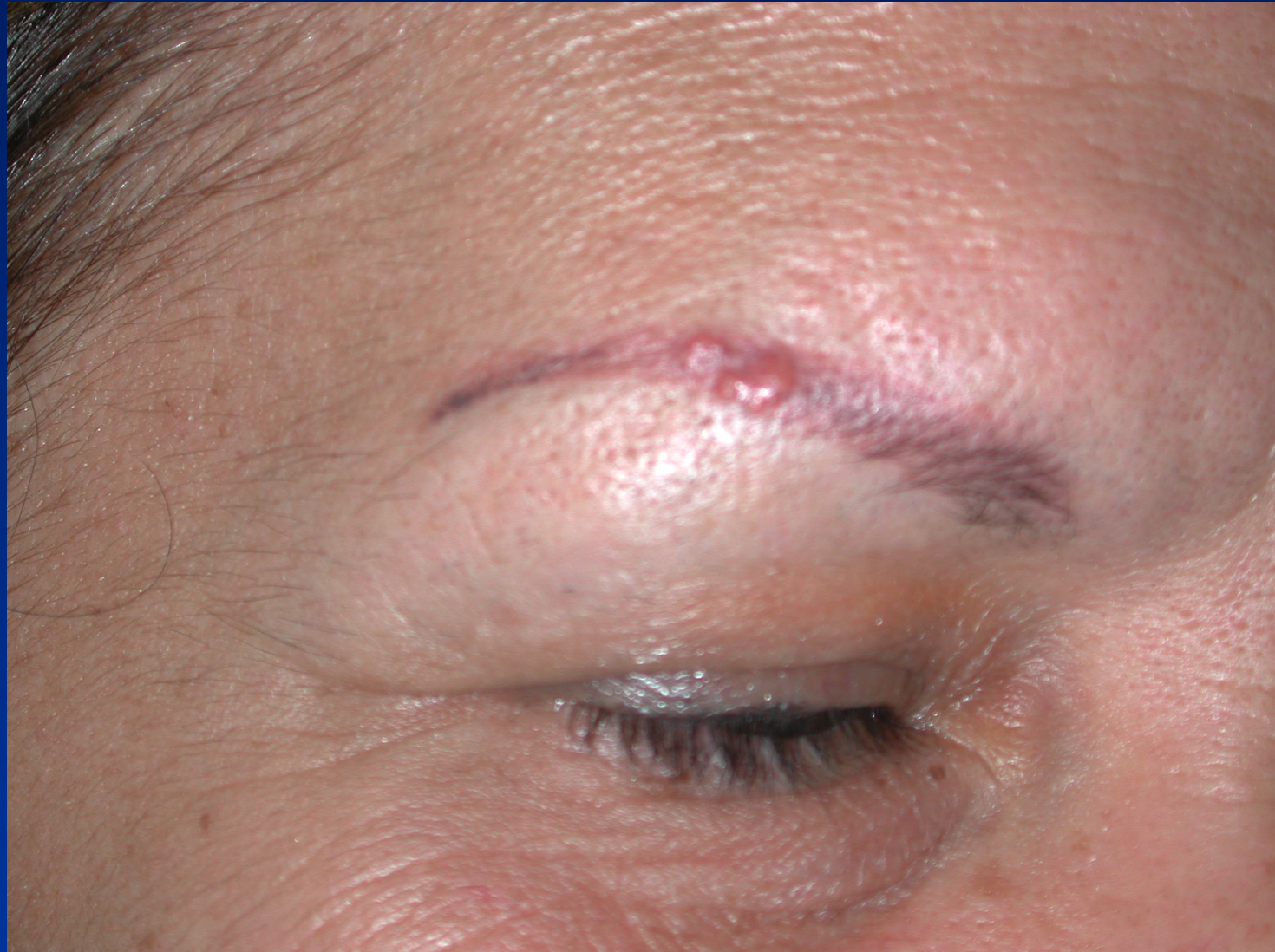
Sarcoïdose: lupus pernio



Sarcoïdose



Sarcoïdose



Sarcoïdose



Sarcoïdose



Sarcoïdose



Histiocytose Langerhansienne



Histiocytose Langerhansienne



Histiocytose Langerhansienne



Ehler Danlos



DRESS. Syndrome d' hypersensibilité médicamenteuse

- Eruption diffuse, de début tardif après la prise médicamenteuse (3 – 6 semaines)
- Adénopathies
- Fièvre
- Atteintes viscérales: foie, rein, poumon cœur
- Hyperlymphocytose, éosinophilie
- Principaux médicaments: allopurinol, anticonvulsivants, bactrim, salazopyrine, AINS
- Traitement: corticothérapie

DRESS. Syndrome d' hypersensibilité médicamenteuse





DRESS.
Syndrome
d' hypersensibilité
médicamenteuse

BCGite



Alopécie sous Taxotère



Xérose induite par EGFRi - Erlotinib



Folliculite.

Thérapies ciblées EGFRi (Erlotinib)



Folliculite. Thérapies ciblées EGFRi (Erlotinib)



Syndrome des ongles jaunes



Onychomycose



Onychomadèse - Taxotère



Ostéopathie hypertrophiante pneumique de Pierre Marie



Erythema giratum repens



Erythema giratum repens



Syndrome de Bazex. Paranéoplasique



Syndrome de Bazex. Paranéoplasique



Acanthosis Nigricans



Acanthosis Nigricans



Peau du greffé et sa surveillance

- Augmentation de la durée de vie des patients greffés, prenant traitement immunosuppresseur prolongé
- Apparition de cancers cutanés multiples (délai moyen d'apparition du 1^{er} carcinome: 10 ans)
- Importance de la surveillance de la peau des zones photo-exposées
- Prévention : éducation des patients (crèmes écran d'indice élevé, prévention vestimentaire), consultation dermatologique avant greffe, puis tous les ans après la greffe

Carcinome spinocellulaire chez un greffé



Kératose des mains – Carcinome spinocellulaire chez un greffé



Verrues des mains chez un greffé



