

ANAMNÈSE ET EXAMEN DERMATOLOGIQUE

ANAMNÈSE ACTUELLE

Début (brutal vs progressif), évolution (aiguë/chronique/par poussées), localisation initiale et actuelle, mode d'extension, facteurs déclenchants (soleil, chaleur, cosmétiques, médicaments récents, allergènes), facteurs soulageants, traitements déjà utilisés et leur effet, signes associés (prurit, brûlures, douleur, fièvre, malaise, perte de poids, arthralgies)

ANAMNÈSE PERSONNELLE

Antécédents dermatologiques (eczéma, psoriasis, cancers cutanés), maladies auto-immunes, immunodépression, allergies, médicaments, exposition aux irritants/UV, soins cutanés, sexualité/IST, voyages, contacts avec des animaux

ANAMNÈSE FAMILIALE

Atopie, cancers cutanés/mélanome, maladies auto-immunes, allergies

ANAMNÈSE SOCIALE

Profession (irritants, métaux, latex), loisirs (sport, piscine, montagne), environnement (froid, humidité), tabac/alcool

RED FLAGS DERMATOLOGIQUES

- Modification rapide d'un nævus ou apparition d'une nouvelle lésion pigmentée
- Fièvre + éruption diffuse, extension rapide, douleur intense, signes systémiques
- Médicament récent + bulles, nécrolyse ou atteinte des muqueuses
--> toxidermie sévère
- Purpura non effaçable, surtout s'il est fébrile ou nécrotique
- Ulcération chronique ou lésion qui saigne/ne guérit pas
- Patient immunosupprimé présentant une lésion atypique ou progressive

EXAMEN CLINIQUE

Inspection complète du tégument : identifier la lésion dominante, décrire le nombre, la taille, la couleur, la surface, la forme, la distribution et apprécier le type de peau

Palpation avec gants : consistance, infiltration, chaleur, douleur

Examiner les phanères et les muqueuses afin de rechercher des signes systémiques

Recours aux examens complémentaires en cas de doute : dermatoscopie, lampe de Wood, biopsie cutanée, curetage et tests de laboratoire ciblés

LÉSIONS PRIMAIRES – À RECHERCHER

Macules, papules, nodules, vésicules, pustules, bulles, plaques et signes d'urticaire

LÉSIONS SECONDAIRES – À RECHERCHER

Squames, croûtes, fissures, érosions, excoriations, ulcères, atrophie, lichénification et cicatrices

DESCRIPTION DES LÉSIONS

- Topographie des lésions : zones spécifiques, généralisées, au niveau des glandes sébacées...
- Répartition des lésions : localisées, disséminées, bilatérales ou unilatérales
- Disposition des lésions : solitaires, multiples, sur un dermatome ou une ligne de Blaschko
- Forme (délimitée ou non), dimensions et couleur des lésions