

LESIONS ELEMENTAIRES DERMATOLOGIQUES

Les lésions liquidiennes

**Pr Christophe
BEDANE Limoges**

LESIONS PALPABLES A CONTENU LIQUIDIEN

- **1 Vésicules :**
 - lésions en relief, translucides, de petite taille (1 à 2 mm de diamètre), contenant une sérosité claire,
- **2 Bulles :**
 - lésions en relief, de grande taille (5 mm à plusieurs cm) contenant un liquide qui peut être clair, jaunâtre, ou hémorragique, qui s'écoule après rupture.

Vésicules :

- Ce sont des lésions visibles et palpables, dues à des altérations focales de l'épiderme résultant de 2 mécanismes principaux :
- soit d'une spongiose : œdème inter-cellulaire marqué (ex. : eczéma)
- soit d'une nécrose kératinocytaire (ex. : herpès, varicelle, zona)

vésicules



- lésions en relief, translucides, de petite taille (1 à 2 mm de diamètre), contenant une sérosité claire, situées en peau saine ou en peau érythémateuse



VESICULES

- hémisphériques, coniques ou ombiliquées.
- signes fonctionnels locaux : prurit, douleur (brûlure).
- lésion fragile et transitoire,
- evolution
 - rupture : sérosité claire puis érosion suintante, croûte
 - coalescence : bulles
 - pustulisation : contenu liquidien trouble (pus).

regroupement des vésicules évocateur d'une infection à virus herpès

- disséminées sur une peau saine (varicelle),
- regroupées en bouquet (herpès récurrent),
- regroupées en bande suivant un métamère sensitif (zona).

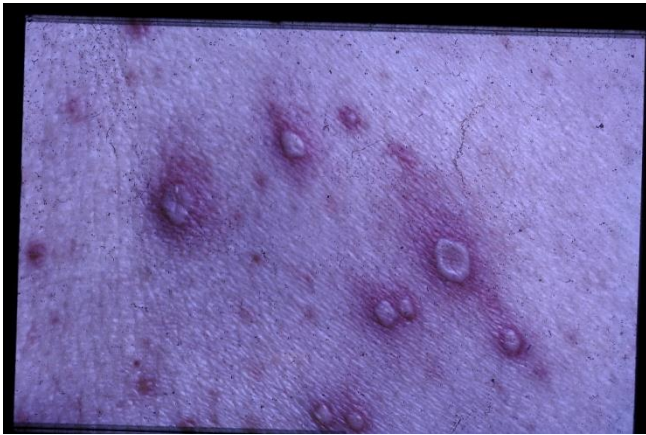




Herpes labial



Varicelle



Zona



Zona



Bulles :

lésions visibles et palpables, en relief, de grande taille (5 mm à +5 cm)

liquide clair, jaunâtre, ou hémorragique, s'écoule après rupture.
Siège en peau saine ou érythémateuse.

Localisation: peau, muqueuses externes :buccale, conjonctivale, nasale, ano-génitales

signes fonctionnels locaux :prurit, douleurs, brûlure, cuisson.

lésions fragiles et transitoires qui évoluent vers :

- la rupture : érosion suintante avec collerette d'épiderme, puis croûte,
- la pustulisation :
- cicatrisation, macule pigmentée avec un semis de petits grains blancs (microkystes épidermiques ou «grains de milium »).

QCM

- Le signe de Nikolski
 - Est provoqué par la biopsie
 - Est provoqué par la pression du doigt en peau saine
 - Est provoqué par la pression du doigt en peau perilesionnelle
 - S'observe dans l'eczéma
 - S'observe dans le syndrome de Lyell

Vrai 3 et 5

Signe de Nikolski

- décollement cutané provoqué par une pression tangentielle du doigt en peau apparemment saine: nécrolyse épidermique toxique ou syndrome de Lyell.



mécanisme de formation des bulles

- les bulles par clivage intra-épidermique :
- **acantholyse**
 - mécanisme auto-immun (pemphigus)
 - nécrose kératinocytaire par mécanisme immuno-allergique (syndrome de Lyell)
 - très superficielles, sous-cornées,
 - par acantholyse auto-immune superficielle (pemphigus superficiel)
 - par mécanisme toxinique (ex. : épidermolyse staphylococcique),

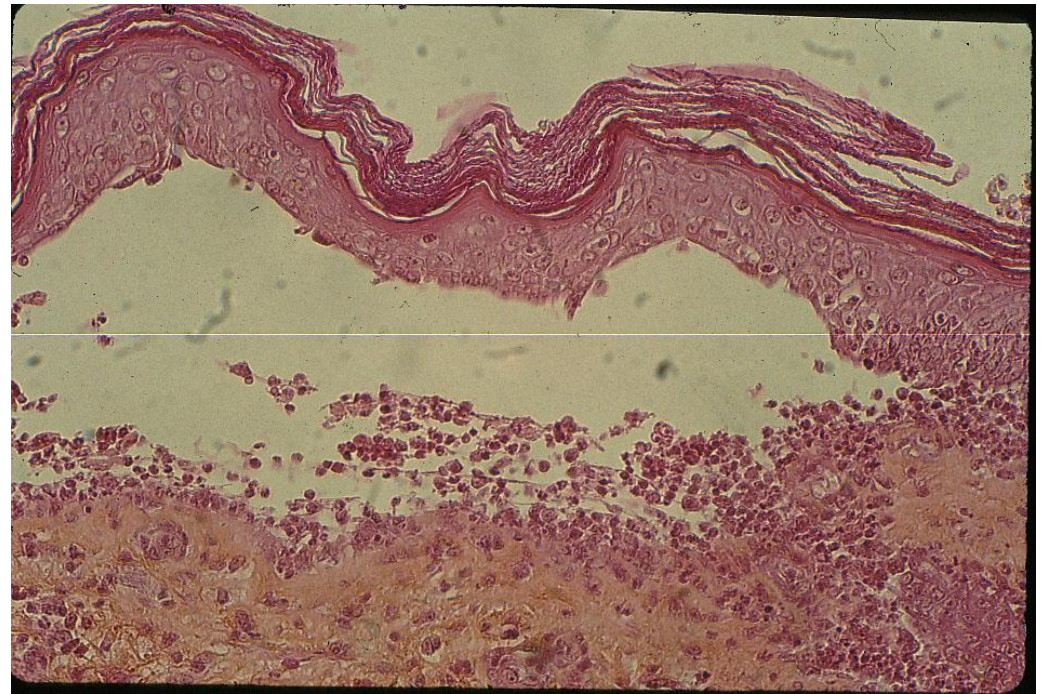
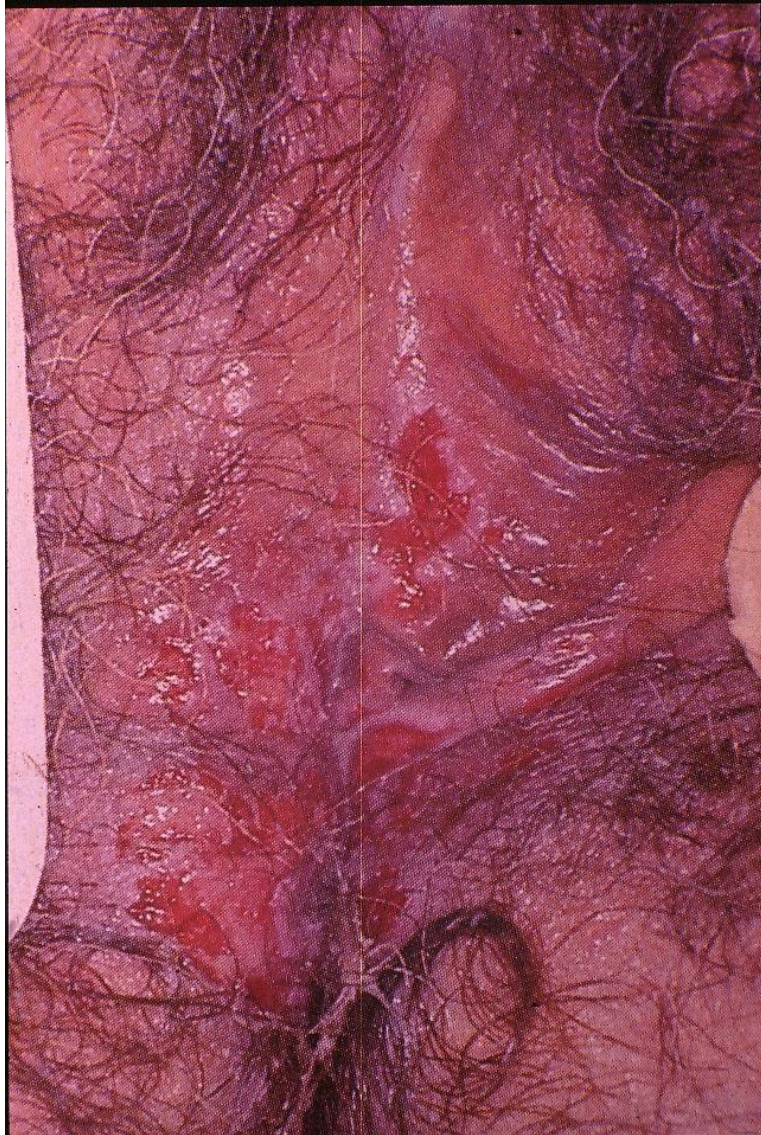
Pemphigus superficiel



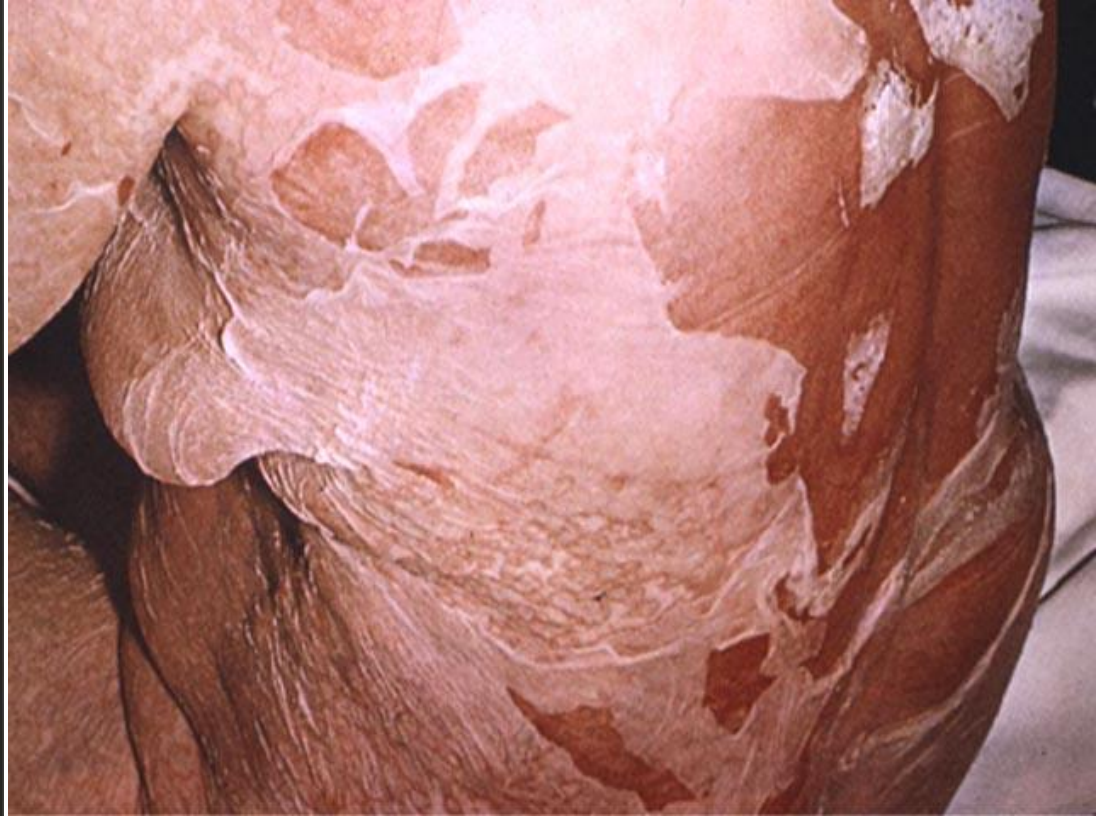
Acantholyse par dépôts
d'Ac anti desmosome



Pemphigus vulgaire







NET



mécanisme de formation des bulles

- les bulles par clivage dermo-épidermique :
altérations des protéines constitutives de la jonction dermo-épidermique
 - mécanisme auto-immun (pemphigoïde bulleuse)
 - mutation génétique (épidermolyses bulleuses héréditaires)

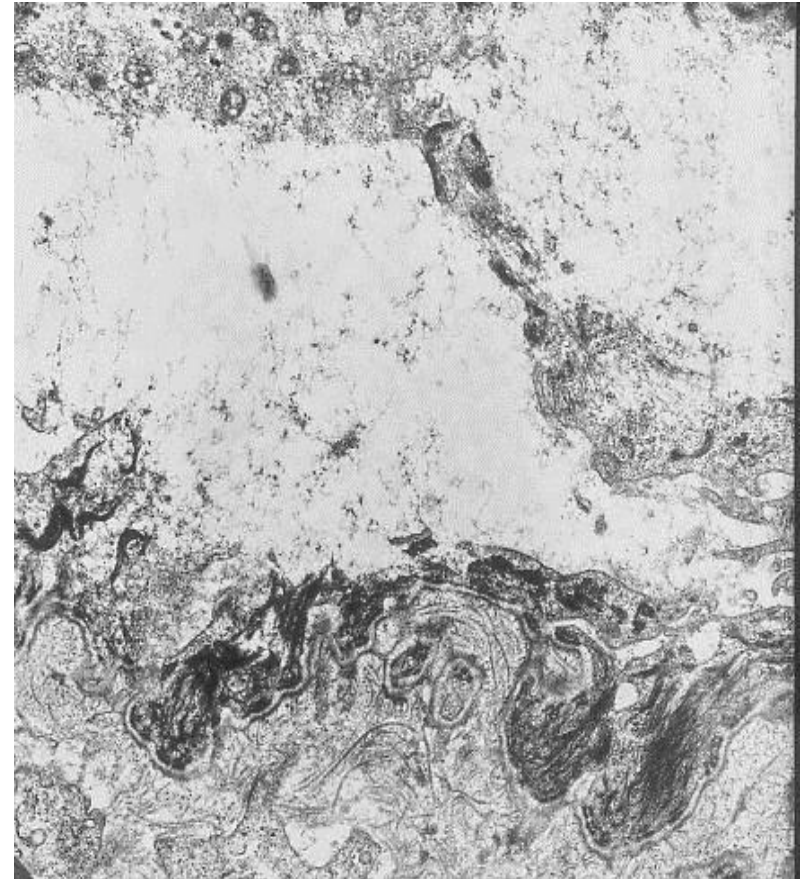
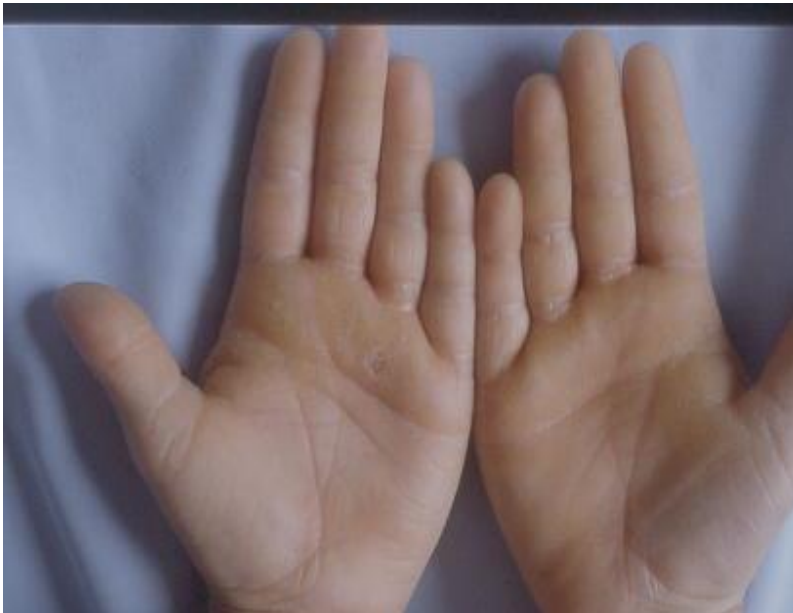
Bulles regions découvertes : Porphyrie cutanée tardive



Bulles néo natales

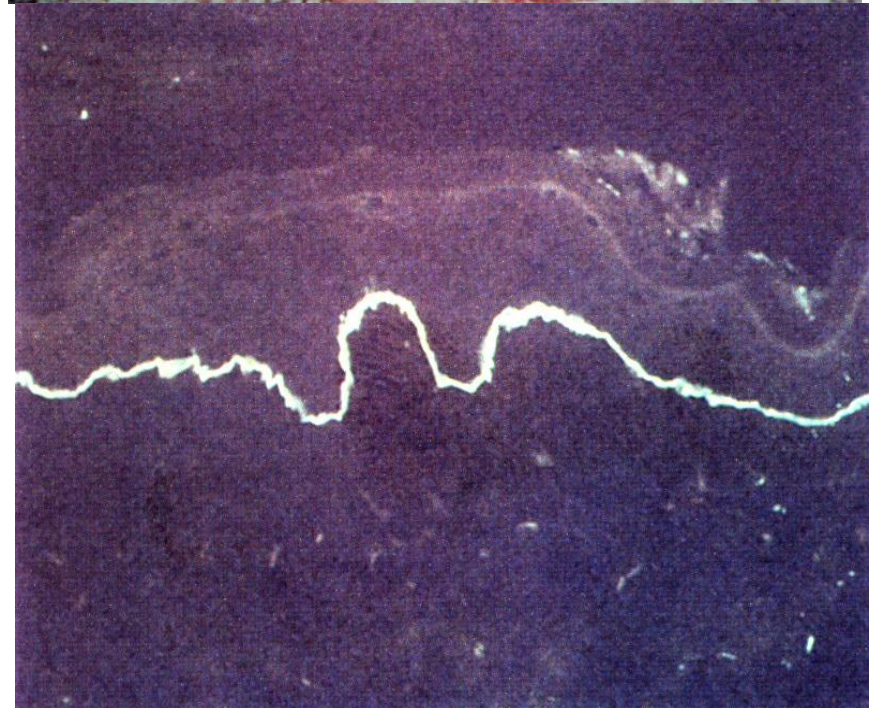
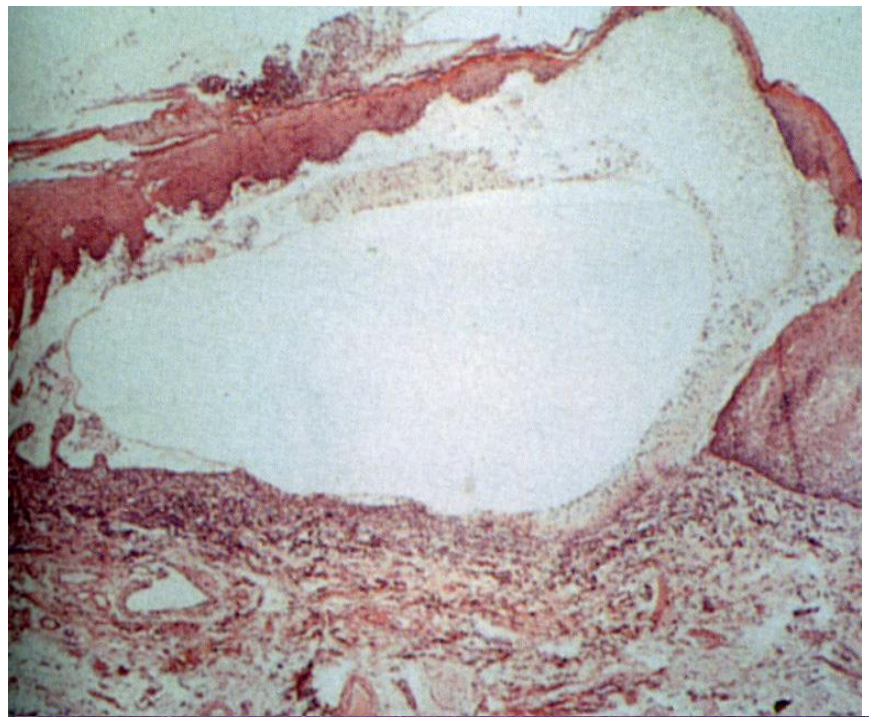


Epidermolyse bulleuse de Dowling-Meara



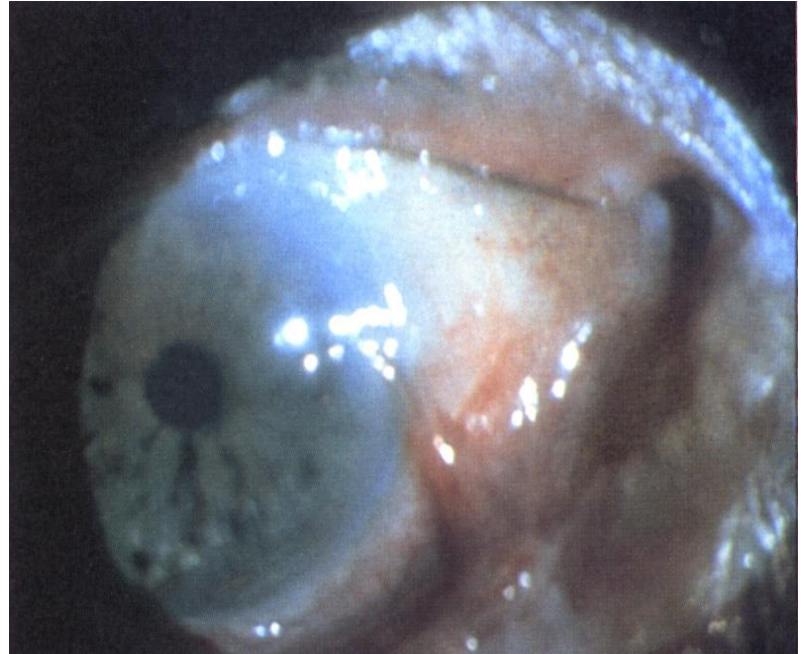
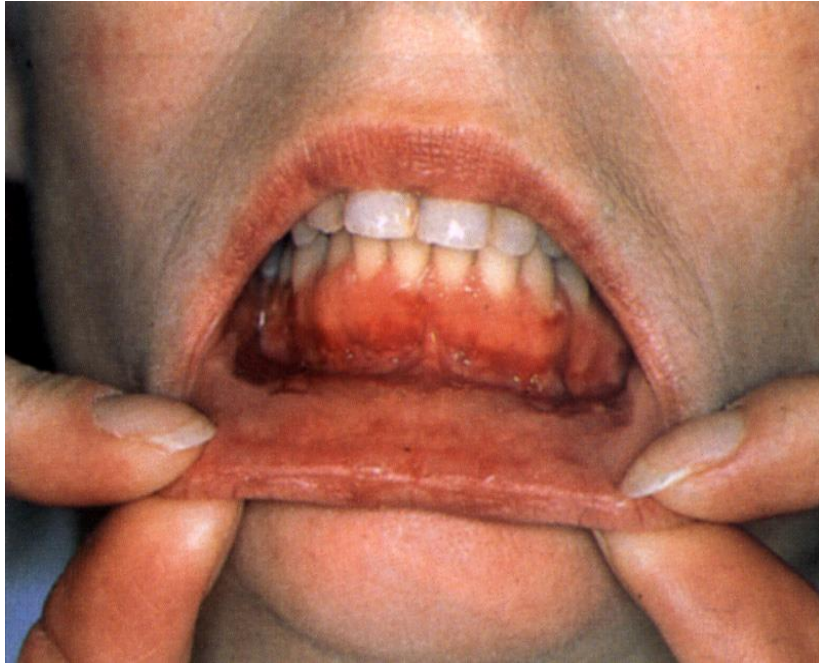
KPP orangée Mère
Tonofilaments en boule

Bulles du sujet agé : pemphigoïde



mécanisme de formation des bulles

- bulles des muqueuses externes = bulles cutanées (bulles muqueuses PV PC).
- dermatose grave, engageant parfois le pronostic vital.
 - étendue des décollements bulleux,
 - atteinte des muqueuses externes
 - terrain (âge).



Femme de 55 ans / Gingivite érosive depuis 3 ans;
Conjonctivite érythémateuse

Pustules :

lésions visibles et palpables par infiltration de polynucléaires neutrophiles dans l'épiderme ou les follicules pilo-sébacés.

pas toujours infectieuses.

lésions en relief, (inférieures à 1 cm), couleur blanche ou jaunâtre : sérosité louche ou pus franc.

transformation secondaire pustuleuse de vésicules ou de bulles.

fragiles et transitoires =>érosions et croûtes.

- 2 types :
 - folliculaires :
 - non folliculaires :

QCM

- Une pustule folliculaire
 - Est centrée par un poil
 - N'est pas centrée par un poil
 - Caractérise le psoriasis pustuleux
 - Est composée de polynucléaires altérés
 - Est composée de polynucléaires non altérés

Pustules folliculaires

- acuminées, centrées par un poil, de siège intra-épidermique ou dermique
- liée à une infection d'un ou plusieurs follicules pilo-sébacés (folliculite bactérienne)
- prélèvement bactériologique,



Pustules folliculaires



Malassezia furfur



Pustules non folliculaires

- intra-épidermiques,
planes, superficielles,
blanc laiteux coalescentes
amicrobiennes
(psoriasis pustuleux)
- siège intra-épidermique
- hypopion.





PEAG

