

**Lyon1
Université**

**Faculté
de Médecine
Lyon Est**



Référentiel 2027

Cours



**Capsule
pédagogique**



Former, accompagner, soigner

**UE B1 Sciences biomédicales
Semestre 1
Système tégumentaire
Cours 2**



Description

- UE / Semestre : Semestre 1
- Compétences visées : C3, C4, Compétence générique
- Objectifs d'apprentissage : acquérir une connaissance approfondie des pathologies, connaître la physiopathologie
- Dr Emmanuel RIBEREAU-GAYON



Important

Toutes les photographies présentées dans ce cours, sauf quand cela est spécifié, appartiennent à la collection du service de dermatologie de l'Université Lyon 1

Tous les patients ont donné leur consentement pour la prise de ces photographies et leur usage anonyme pour l'enseignement et la recherche

La reproduction, la publication, en particulier sur l'internet, et l'usage autre que privé, dans le cadre de votre formation, des ces images est formellement interdite

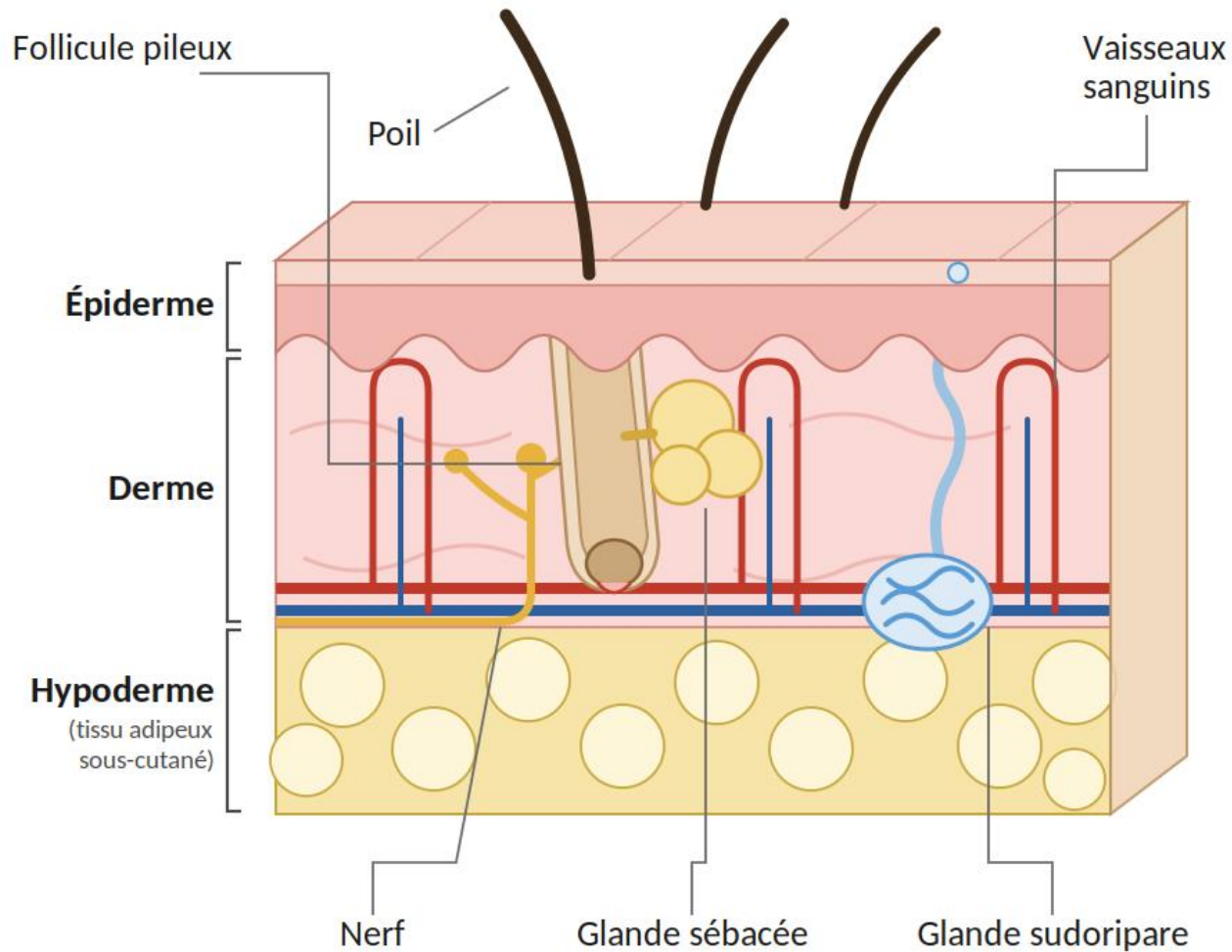


Plan du cours

1. Introduction à l'anatomie et à la sémiologie dermatologique
2. Maladies cutanées infectieuses prévalentes
 - Impétigo
 - Erysipèle
 - Mycoses
 - Herpès
 - Zona
3. Take home message



1.1 Introduction à l'anatomie dermatologique



Épiderme

Barrière · kératine, mélanine
Se renouvelle sans cesse
Non vascularisé

Derme

Vaisseaux, nerfs
Glandes et follicules
Résistance et nutrition

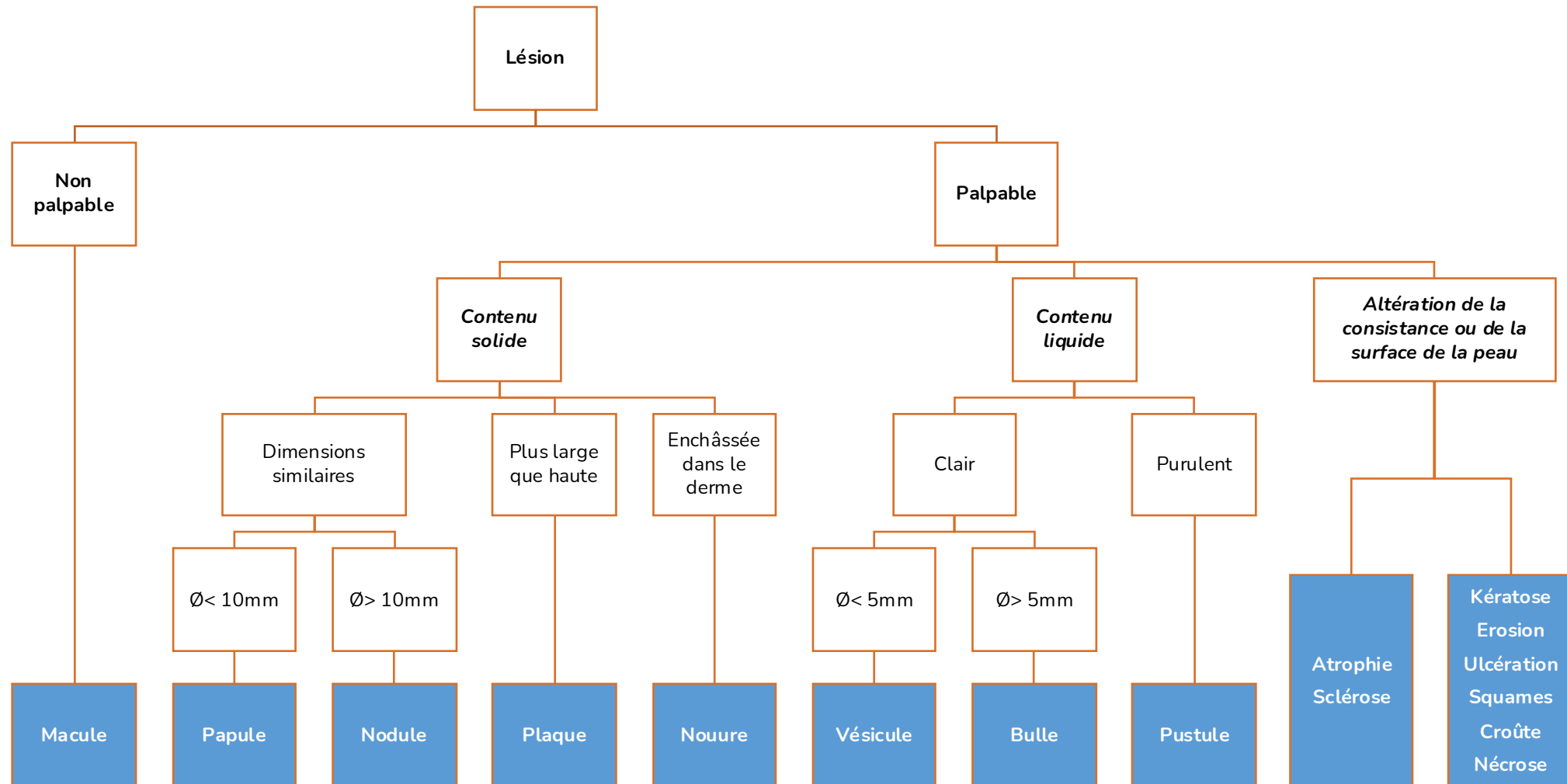
Hypoderme

Tissu adipeux
Réserve, isolation
Protection contre les chocs

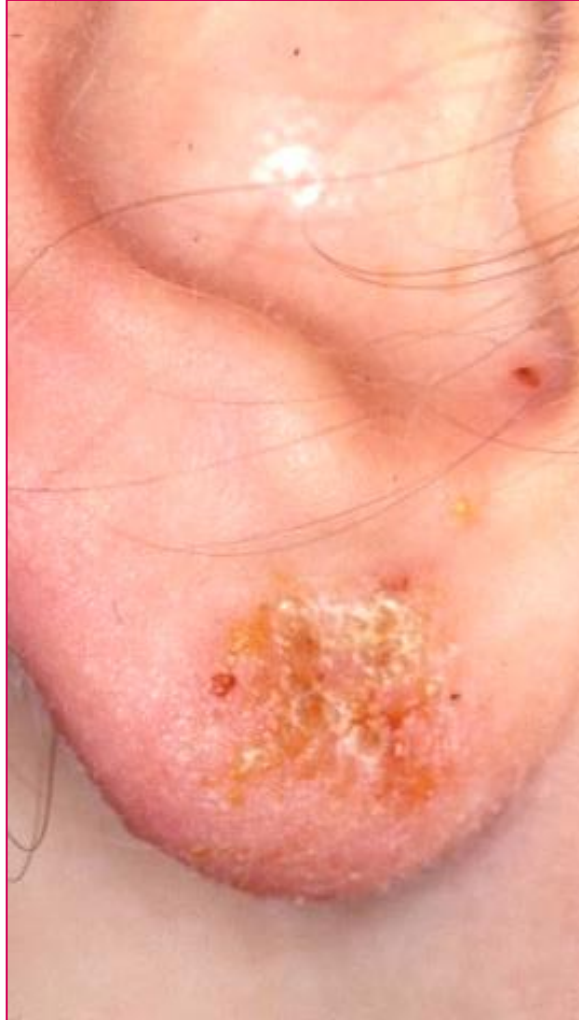
D'après le cours d'anatomie et physiologie de la peau — Dr Lisa Nghiem



1.2. Introduction à la sémiologie dermatologique



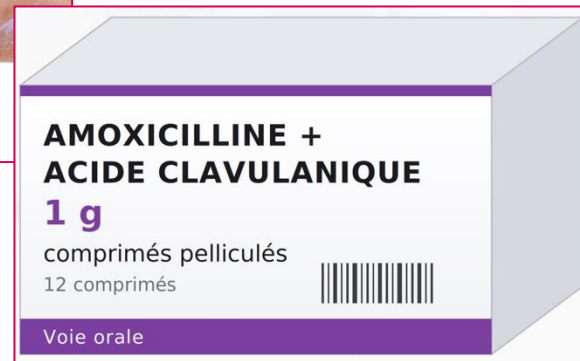
2.1 Impétigo



- Bactérie
 - Staphylocoque doré
 - Streptocoque A
- **Enfant +++**
- **Croûtes couleur miel** (mélancériques)
- Péri-orificiel
- Pas de fièvre
- Très **contagieux**

- Diagnostic clinique !

2.1 Impétigo : rôle de l'infirmière ?



- Lavage eau + savon
- **Antibiotique local** (formes peu étendues) ou oral (formes étendues)
- **Précautions standards** (port de gant, lavage des mains)
- **Ongles courts**
- Linge de toilette personnel
- ± Éviction de la collectivité 72 h après le début du traitement si lésions non protégeables par pansement



2.2 Erysipèle

- Infection du derme et de l'hypoderme
- Streptocoque ++
- Terrain favorisant
- Jambe dans 85 % des cas
- **Toujours chercher la porte d'entrée**
- Tableau brutal, fièvre 39-40°C
- Placard inflammatoire relativement bien limité
- ± Adénopathie, lymphangite

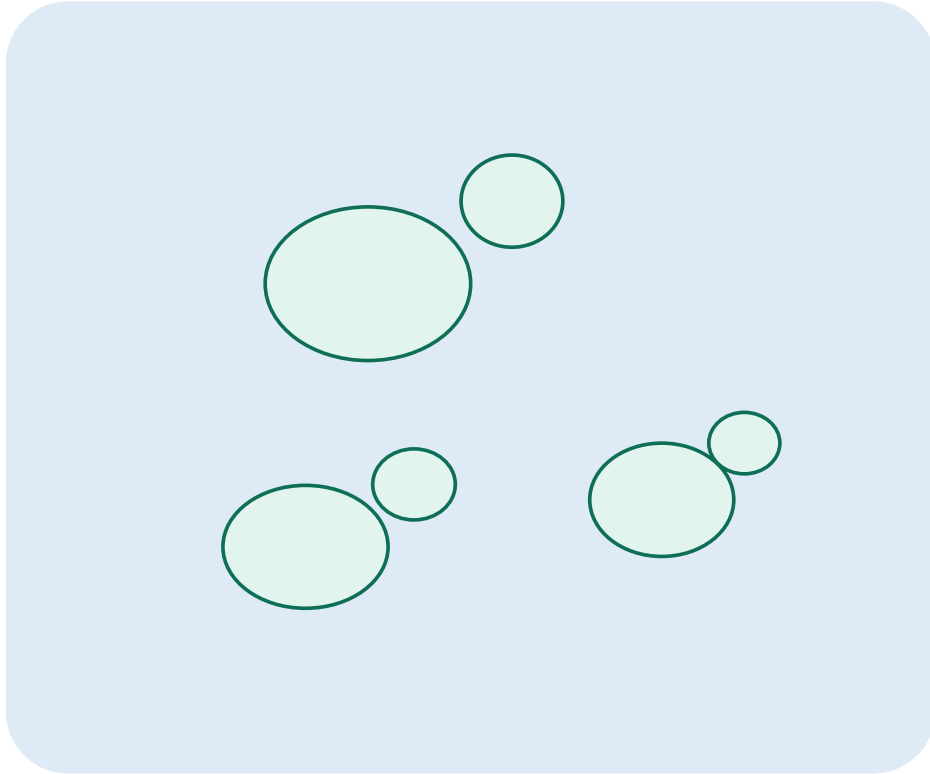


2.2 Erysipèle : rôle de l'infirmière.re

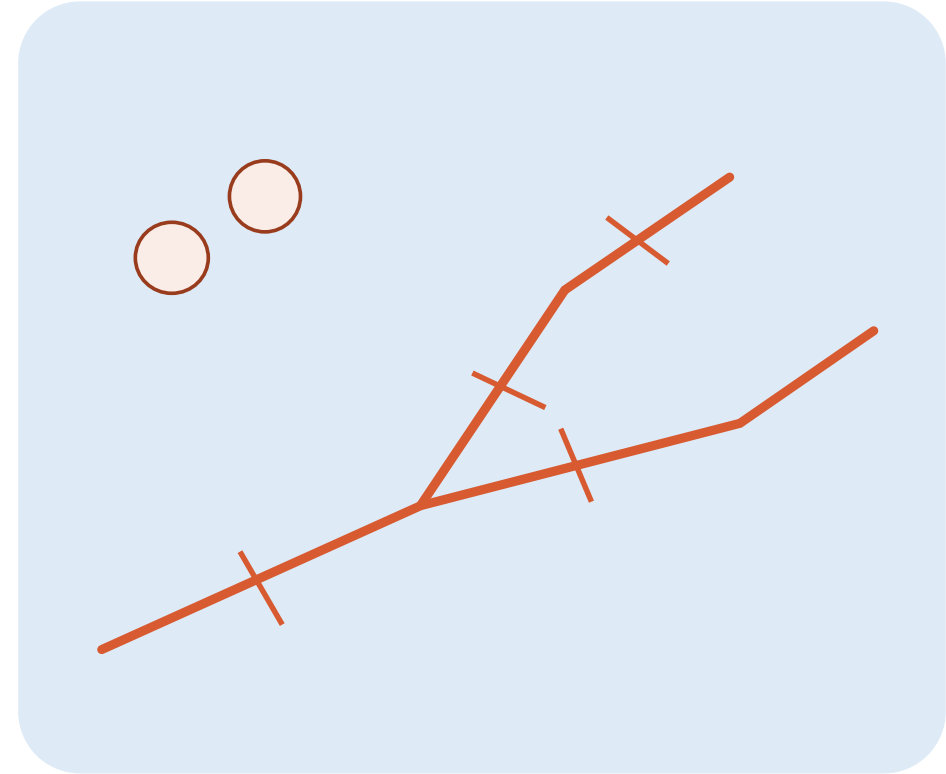
- Antibiotique (amoxicilline)
- Repos, jambe surélevée
- **Tracer les contours au feutre + dater / heure**
- Antalgiques — **jamais d'AINS**
- Surveiller : température, douleur, extension
- Traiter la porte d'entrée



2.3 Mycoses



Candida
levure de notre flore



Dermatophytes
champignon filamenteux

2.3 Mycoses : candidoses (*Candida*)

- Levure de **notre propre flore**
- Germe **opportuniste**
- Terrain : macération, antibiotiques, corticoïdes, immunodépression, **diabète**
- Plis + muqueuses



Intertrigo des grands plis



Intertrigo des petits plis



Perlèche



2.3 Mycoses : dermatophytoses

- Présence **toujours anormale**
- Se nourrissent de kératine : peau, ongles, cheveux (jamais les muqueuses)
- Contagieux : personne à personne, sols humides, animaux



Intertrigo des grands plis



Intertrigo des petits plis



Dermatophytose de la peau glabre



2.3 Mycoses : rôle de l'infirmière ?

- Antifongique local 2-4 semaines
- Voie orale (lésions étendues, atteinte des ongles)
- **Sécher les plis, surtout entre les orteils**
- Rincer la bouche après corticoïdes inhalés
- Inspecter les pieds du patient diabétique



2.4 Herpès (HSV 1/2) et zona (VZV)

- Virus HSV 1 (bouche) / HSV 2 (génital), et zona (réveil du virus de la varicelle)
- Primo-infection → **latence à vie** dans un ganglion nerveux → réveil
- **Herpès** : bouquet, toujours au même endroit, récidivant
- **Zona** : bande douloureuse, **un seul côté**



Herpès



Zona

2.4 Herpès (HSV 1/2) et zona (VZV) : rôle de l'infirmière ?

- Antiviral **précoce** - zona : **dans les 72 h** si > 50 ans, immunodéprimé, ou visage
- **Précautions complémentaires contacts**
- Ne pas percer les vésicules
- **Pas de corticoïdes**
- Herpès grave : nouveau-né, immunodéprimé, eczéma, œil
- **Zona de l'œil = urgence ophtalmologique**
- **Zona = risque de varicelle pour les non-immunisés** (grave chez les femmes enceintes)
- Non-contagieux : dès lésions croûteuses



2.4 Quizz

- Une jambe rouge, chaude, douloureuse, bien limitée, avec une fièvre à 39,5 °C apparue en quelques heures. De quoi s'agit-il ? (a) Un impétigo — (b) Un érysipèle — (c) Une mycose — (d) Un zona
- Chez un patient de 72 ans, une éruption de vésicules groupées en bande sur le côté gauche du thorax, précédée de brûlures depuis 2 jours. Quelle est votre priorité ? (a) Percer les vésicules — (b) Appliquer un corticoïde — (c) Prévenir rapidement le médecin pour un antiviral — (d) Attendre 8 jours
- Quel geste prévient à la fois les mycoses des pieds et les récurrences d'érysipèle ? (a) Appliquer du talc — (b) Sécher soigneusement entre les orteils — (c) Porter des chaussures fermées toute la journée — (d) Laver à l'eau très chaude



Schéma récapitulatif

Bactéries



Impétigo



Érysipèle

Champignons



Candidose



Dermatophytie

Virus



Herpès



Zona

Take home message

- Décrire avant de nommer : palpable ou non ? liquide ou solide ? quelle taille ?
- Bactéries : impétigo = hygiène et éviction 72 h. Érysipèle = fièvre brutale + jambe rouge, on trace les contours, jamais d'AINS.
- Champignons : traiter ET sécher les plis, sinon récurrence. Une fissure entre les orteils peut devenir un érysipèle.
- Virus : herpès et zona = gants, jamais de corticoïde. Zona après 50 ans = antiviral dans les 72 h.

