

Hôpital Européen
MARSEILLE | *L'humain au cœur de nos soins*



ZAPPING MEDICAL #4

DERMATOSES INFLAMMATOIRES GENITALES

DR MAXIME GARCIA

JEUDI 16 NOVEMBRE 2023



Euro FMC

La formation est une de nos missions

Contexte

Les lésions des organes génitaux externes, féminins ou masculins, ont des causes très variées :

- Infectieuses, transmissibles (IST) ou non (vaginose bactérienne)
- Tumorales, bénignes (kystes) ou non (carcinome épidermoïde)
- Inflammatoires, plus spécifiques de la muqueuse génitale ou simple localisation d'une dermatose souvent courante ou d'une maladie systémique

Nous aborderons uniquement ce dernier point, avec 3 illustrations cliniques.





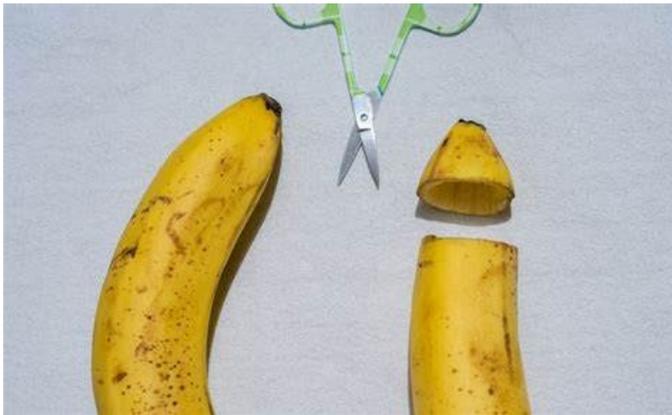
Fig. 16.22 Lichen scléreux.



Fig. 16.32 Lichen scléreux (lichen sclérotrophique).
a. Forme de début. b. Forme scléreuse à type de *balanitis xerotica obliterans*.

Lichen scléro-atrophique

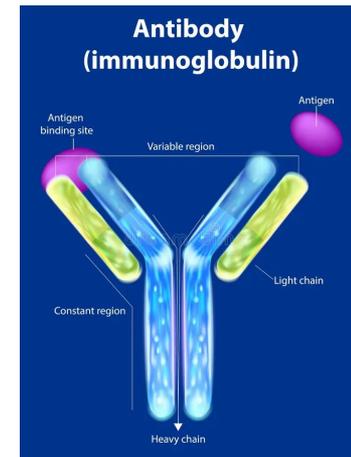
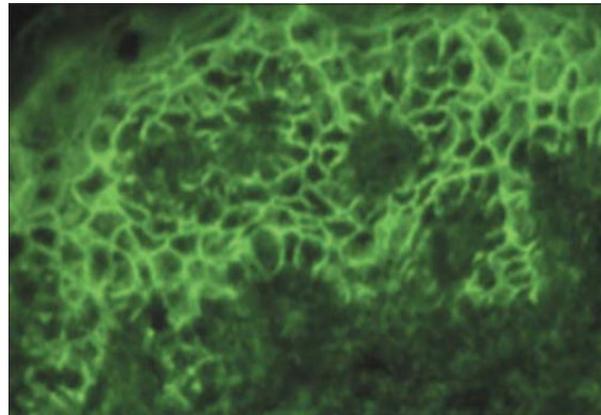
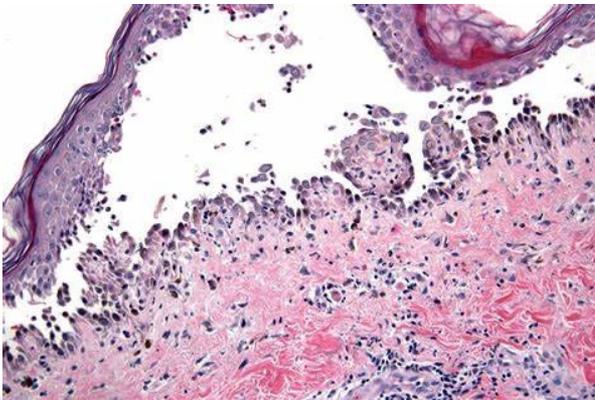
- Aspect blanc nacré, induration et épaissement de la peau et de la muqueuse
- Prurit, douleurs lors des mitions ou des rapports
- Evolution possible jusqu'à la sténose vaginale ou phimosis, voire transformation en carcinome (rare)
- Origine auto-immune, cause inconnue
- Aspect clinique typique, biopsie parfois utile
- Traitement simple : dermocorticoïdes très fort (clobétasol crème) à posologie décroissante, en entretien au long cours



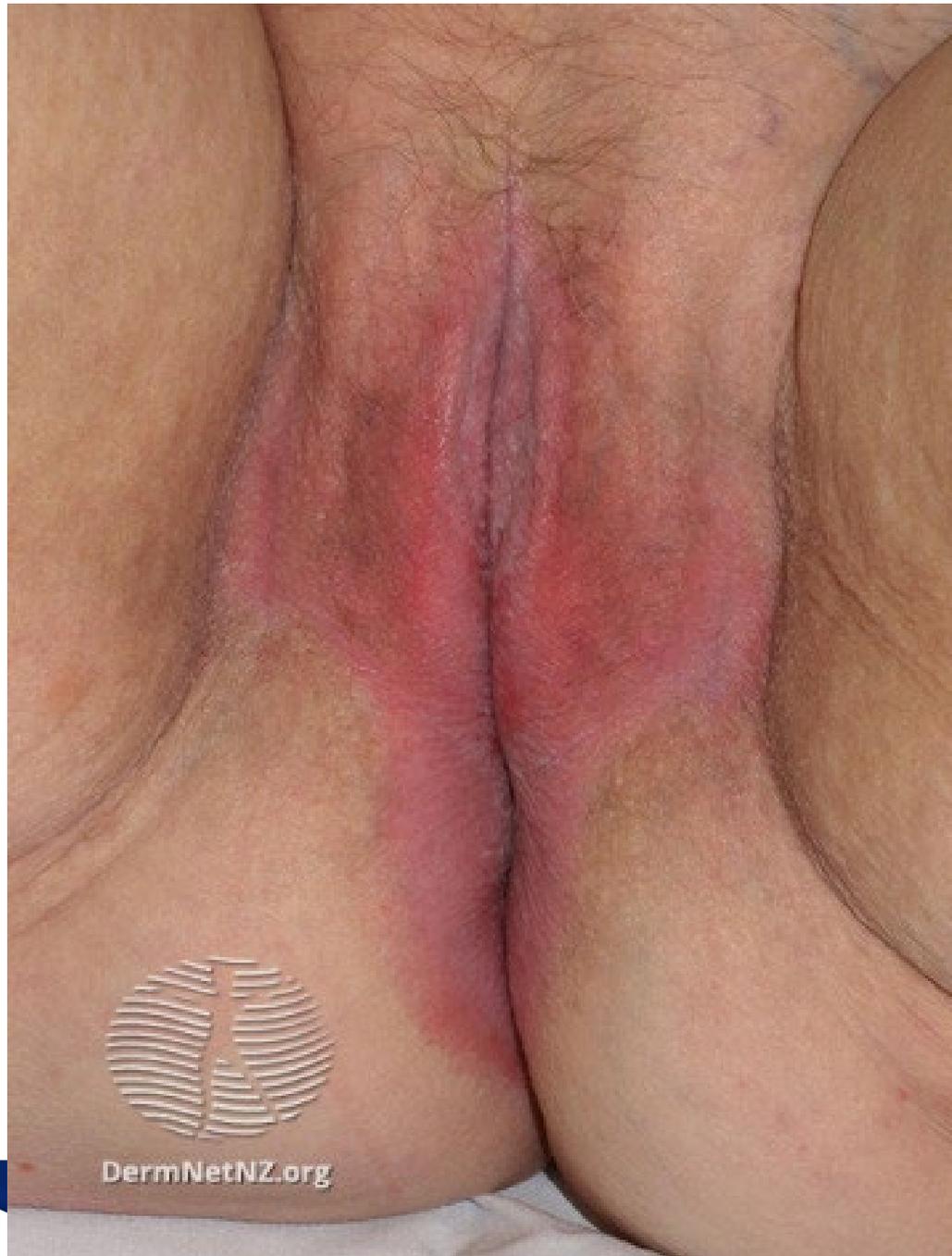


Pemphigus

- Erosions très douloureuses des muqueuses et de la peau (signe de Nikolsky)
- Evolution par poussées successives, pouvant dans les cas extrêmes entraîner le décès
- Parfois révélateur d'un cancer sous-jacent
- Maladie bulleuse auto-immune : anticorps ciblés contre des protéines maintenant la cohésion entre les cellules de la couche superficielle de l'épithélium
- Biopsie avec immunofluorescence directe indispensable, avec recherche des anticorps dans le sang
- Traitements immunosuppresseurs indispensables : corticothérapie générale + rituximab
- Cicatrisation sans trace, mais rechute possible







DermNetNZ.org

Psoriasis génital

- Plaques rouges (érythémateuses), \pm squameuses, \pm prurit, \pm douleur lors des rapports
- Evolution par poussées successives, parfois permanent
- 1 personne sur 3 souffrant de psoriasis ; impact parfois majeur sur la qualité de vie, rhumatisme parfois associé
- Diagnostic facilité par l'atteinte de la peau ou des ongles, biopsie rarement nécessaire
- Dermocorticoïdes fort (bétaméthasone), parfois traitement immunosuppresseur (méthotrexate, aprémilast, biothérapie...)



Take home messages

- Pathologies génitales : pas toujours une infection ou un cancer !
- L'examen clinique dermatologique implique les muqueuses génitales et buccales
- Biopsie parfois utile au diagnostic
- Test thérapeutique avec dermocorticoïde
- Avis dermatologique en cas de doute : m.garcia4@hopital-europeen.fr ou sur Omnidoc



Mise en place de la télé-expertise en dermatologie depuis la plateforme ROFIM

- Echanges sécurisés
- Actes valorisés (remboursement CPAM)

Inscription :
Vous pouvez vous inscrire rapidement sur le site Rofim.fr

Une application est également disponible



The screenshot shows the Rofim login interface. At the top left is the Rofim logo. Below it is the heading "Se connecter". There are two input fields: "E-mail *" with a placeholder "Ex.: nom@domaine.com" and "Mot de passe *" with a "Mot de passe oublié ?" link. A "Se connecter" button is positioned below the password field. At the bottom of the form is a "Créer un compte" button.

