

DES PLAIES

PAS

COMME LES AUTRES

Une simple égratignure....



LYMPHOME CUTANE B

Nodules infiltrés dermiques
Solitaire ou en anneaux

Le diagnostic histologique
Peut ne pas être facile



Nodule « suite à un traumatisme »

Mélanome ? Lymphome ?



Métastases cutanées ?



Lésion infiltrée = biopsie

Lymphome



Lupus sub-aigu



Docteur : "Une veine qui ressort...."

Un nodule infiltré



Avec un point noir



Le rouge et le noir, toujours et encore

Un bouton qui gêne le rasage



Une écharde dans le pied



Mélanomes

SSM puis phase verticale

7 mm



Nodulaire d'emblée

0,8 mm



Une si jolie perle !



Le carcinome baso-cellulaire 1

Carcinomes baso-cellulaires 2

Forme tatouée = pigmentée



Forme superficielle



Carcinomes baso-cellulaires 3

Forme **ulcéro-nécrotique**



Carcinomes baso-cellulaires 4

sclérodermiforme + ulcéro-nécrotique



Fig.7.101 Epithélioma basocellulaire sclérodermiforme. L'aspect cicatriciel.

Fig.7

Carcinomes baso-cellulaires 5

forme catastrophique



Carcinomes spino-cellulaires 1

Nodule d'évolution lente



Nodule apparu en une semaine



Carcinomes spino-cellulaires 2

Infiltration déchiquetée



Infiltration ulcérée



Carcinomes spino-cellulaires 3

Sur lésion saine



Cancérisation d'un ulcère



Carcinomes spino-cellulaires 4

Atteinte des muqueuses = Métastases plus rapides



Carcinomes spino-cellulaires 4

Facteurs de
risques des
atteintes
muqueuses

Tabac

Soleil

HPV

Lichen



Fig.7.71 Epithélioma spinocellulaire. En dépit d'un aspect verruqueux et croûteux, cette lésion repose



Fig.7.
Les illo



QUIZZ 1





QUIZZ 2





QUIZZ 3



REPONSES 1

Carcinome spino-cellulaire



Carcinome baso-cellulaire



REPONSES 2

Lymphome B



Carcinome spino-cellulaire



REPONSES 3

Impétigo



Lymphome

