

DOSSIER N°7**EPREUVE DE DOSSIER****Partie numéro 3****ENONCE**

Un homme de 60 ans consulte pour une lésion du vertex, ulcéro bourgeonnante et croûteuse, indolore, de 1 cm de diamètre et présente depuis 3 mois.

Cette lésion est entourée de taches brunâtres et hyperkératosiques, mal limitées, rugueuses au toucher. Des taches identiques sont présentes depuis plusieurs années sur le dos des mains, le bord libre des oreilles et la pointe du nez.

Ce patient, à peau claire et yeux bleus, ancien maçon, présente une calvitie étendue depuis plus de 25 ans. Il a comme principal antécédent une transplantation rénale 10 ans auparavant dans les suites d'une néphropathie interstitielle chronique.

Son traitement habituel comporte : azathioprine 100 mg/j, ciclosporine 300 mg/j et prednisone 5 mg/j.

QUESTION n° 1

Quel diagnostic évoquez-vous devant la lésion du vertex ? Justifiez votre réponse.

QUESTION n° 2

Quel diagnostic évoquez-vous devant les autres lésions cutanées ? Justifiez votre réponse.

QUESTION n° 3

Quels sont les deux objectifs de l'examen clinique ?

QUESTION n° 4

Comment confirmez-vous le diagnostic ?

QUESTION n° 5

Quels sont les trois risques évolutifs de la lésion du vertex, particulièrement chez ce patient, et pourquoi ?

QUESTION n° 6

L'examen clinique étant normal en dehors des lésions cutanées, quelle procédure va être mise en œuvre pour la prise en charge de la principale lésion ? Quelles en seront, d'après vous, les deux décisions incontournables.

QUESTION n° 7

Une fois le traitement de la lésion du vertex réalisé, le pronostic a été jugé favorable. Quel traitement (une seule proposition) proposez-vous devant les taches brunâtres hyperkératosiques ?

QUESTION n° 8

Quel est le risque évolutif de ces dernières lésions ?

QUESTION n° 9

Quelles recommandations donnez-vous à ce patient ?
(Deux réponses)

QUESTION n° 10

Chez ce patient pensez vous qu'il faille supprimer le traitement immunosuppresseur ?