Intérêt de la dermoscopie en cabinet de médecine générale



Dermatoscope à immersion dans l'huile



Dermatoscope sec à lumière polarisée croisée



31 mars 2016 – Mini Congrès SASPAS – Marie METGE

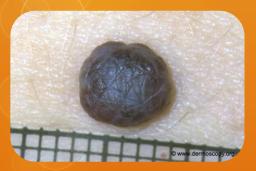
Macroscopique







Naevus bleu avec pigmentation bleu-noir homogène



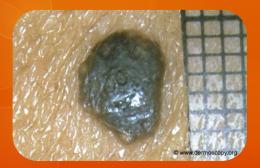


Exemple typique d'angiome rubis





Mélanome avec un voile bleu blanchâtre, des stries irrégulières et des grains de poivre





Kératose séborrhéique

Macroscopique







Naevus dermique





Carcinome baso-cellulaire





Dermato-fibrome

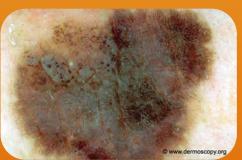
Le dépistage des mélanomes :





Mélanome in situ sur la jambe, caractérisé par un réseau de pigment atypique et des stries irrégulières





Mélanome in situ avec une distribution asymétrique des couleurs et des structures





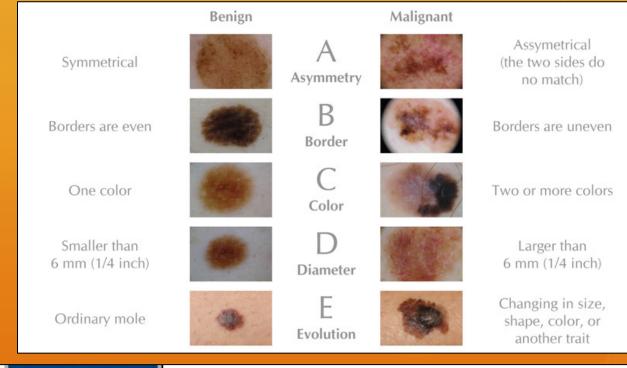
Mélanome épais caractérisé par un nodule bleuté recouvert d'une croûte écailleuse hyperpigmentée





Mélanome achromique, absence de réseau pigmentaire naevique. Voile blanc-bleu diffus Il existe de nombreuses méthodes pour analyser les lésions mélanocytaires :

- les modèles semi quantitatifs (type règle ABCD, règle des 3 points, des 7 points, algorithme CASH)
- Les modèles qualitatifs (type méthode de Menzies ou analyse de l'architecture globale). Il faut utiliser la méthode qui nous convient le mieux.



MELANOMA IF

Neither negative features

1 or more positive features



- SYMMETRY OF PATTERN
- PRESENCE OF A SINGLE COLOR

POSITIVE FEATURES

- BLUE-WHITE VEIL
- MULTIPLE BROWN DOTS
- PSEUDOPODS
- RADIAL STREAMING
- SCAR-LIKE DEPIGMENTATION
- PERIPHERAL BLACK DOTS OR GLOBULES
- MULTIPLE COLORS (=> 5 COLORS)
- MULTIPLE BLUE / GRAY DOTS
- BROADENED NETWORK

Pour la route...



Mise en évidence du sarcopte de la gale

Aucune chance de la le voir à l'œil nu...

Bibliographie:

www.dermoscopy.org

http://www.uv-damage.org/

http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/

rapport_dermoscopie.pdf

Merci de votre attention!