

Daniel

Sélection d'articles des revues accessibles en ligne dans la partie professionnelle du site de la SFD

Avril 2018



Volume 145, n°4

Avril 2018

Pages	Premier auteur / Institution principale	Titre résumé	Points forts
229-230	Amici JM, hôpital Saint-André, Bordeaux	Le risque hémorragique en chirurgie dermatologique	Ecrit à propos d'un article sur des patients présentant une maladie héréditaire de la coagulation, cet éditorial concerne les recommandations et précautions à prendre lorsqu'on doit opérer d'un cancer cutané un patient prenant un traitement anti-agrégant ou anti-coagulant. Il n'est pas inutile de rappeler ces recommandations (entre autres, ne pas interrompre les traitements) car elles ne sont pas toujours respectées.
240-244	Penso-Assathiany D, hôpital Henri- Mondor, Créteil	Le port des gants par les dermatologues	Portez-vous des gants pour examiner les malades ? Leur serrez-vous la main ? 474 dermatologues français ont répondu à l'enquête. On parle ici un peu d'hygiène, un peu de contaminations, un peu de microbiologie, mais aussi et surtout d'éthique médicale, et du rôle des gants dans la relation entre le dermatologue et le patient porteur d'une dermatose, qu'on touche, ou qu'on ne touche pas.
250-256	Denos A, Groupe de Recherche en Dermatologie Pédiatrique	Kératodermie aquagénique de l'enfant	Ces kératodermies sont rares, et même très rares, chez les enfants. Il s'agit d'une pathologie habituellement bénigne, et il n'y a pas lieu de rechercher une mucoviscidose, ni d'inquiéter les familles à ce sujet.
278-287	Kassem Youssef H, GHR de Mulhouse	Syphilis secondaire pulmonaire	Une syphilis à 69 ans, ce n'est déjà pas banal. Chez un homme hétérosexuel, en plus. Et avec une pneumopathie syphilitique, c'est carrément exceptionnel ! Heureusement, la pénicilline G est toujours efficace. Les 27 autres cas de la littérature sont passés en revue.
293, 301	Abdayem R, INSERM Lyon	La barrière épidermique	Mise au point complète (il s'agit d'un chapitre de l'EMC) sur l'anatomie et la physiologie de la couche cornée de l'épiderme. Les fonctions de protection physique, de photoprotection et de barrière immunitaire sont bien détaillées.



Volume 78, n°4

Avril 2018

Pages	Premier auteur / Institution principale	Titre résumé	Points forts
645-651 et 653- 659	Golda N, Université du Missouri	L'expérience-patient : comment l'analyser ? Comment l'améliorer ?	Sans doute êtes-vous déjà habitué à recevoir des questionnaires de satisfaction chaque fois que vous faites appel à un prestataire, que vous séjournez dans un hôtel, que vous participez à un voyage, ... Cette mesure de la satisfaction du client, en médecine cela s'appelle l'expérience-patient, qui intéresse non seulement les patients eux-mêmes, mais les établissements de santé, et aussi les organismes payeurs, qui y voient un élément important de la qualité des soins. Les médecins doivent donc s'y intéresser. La seconde partie de cette FMC est consacrée aux moyens d'améliorer l'expérience-patient. Trois mots-clés : la communication, le temps, l'accessibilité. Et vos patients seront satisfaits.
673-681	Pedersen SA, Danemark	Hydrochlorothiazide et risque de carcinome cutané	L'analyse du registre danois du cancer montre que la prise d'hydrochlorothiazide augmente de façon dose-dépendante le risque de carcinome baso-cellulaire et surtout de carcinome spino-cellulaire ; il s'agit probablement d'une conséquence de l'effet photosensibilisant. Ce n'est pas le cas des autres diurétiques et anti-hypertenseurs.
701-709	Matsumoto M, Université de Pittsburgh	Le coût du dépistage	Dépister un mélanome lors d'un examen de dépistage systématique, ça n'a pas de prix mais ça a un coût, que je vous laisse découvrir ici.
776-785	Kurtzma, DJB, Université d'Arizona à Tucson	Dermatomyosite avec anticorps anti- MDA5	Revue générale de cette forme particulière de dermatomyosite, souvent amyopathique mais caractérisée par un risque élevé (40 à 100% des cas) de pneumopathie interstitielle. Les signes cutanés sont bien détaillés et bien illustrés.



Volume 178, n°4

Avril 2018

Pages	Premier auteur / Institution	Titre	Points forts
839-853	Lewis FM, British Association of Dermatologists	Recommandations pour la prise en charge des lichens scléreux	Outre les recommandations proprement dites, il s'agit ici d'une véritable revue générale sur les lichens scléreux anogénitaux, chez l'homme et la femme, chez les adultes et les enfants. Dans la mesure où il n'y a guère d'essais contrôlés dans cette pathologie, cette synthèse pluridisciplinaire sera particulièrement précieuse. Des spécialistes d'urologie, de gynécologie, de santé sexuelle, y ont participé.
925-930	Vakharia PP, Université Northwestern, Chicago	Niveaux de sévérité de la dermatite atopique	Comment quantifier la sévérité d'une dermatite atopique ? Question des plus complexes, à laquelle les réponses apportées sont disparates. Pour bien faire, il faudrait évaluer cette sévérité par des mesures médicales (scores EASI ou SCORAD) et aussi par des mesures tenant uniquement compte de l'avis des

			malades, comme le score POEM ou le niveau d'intensité du prurit. Et si on demandait simplement aux patients s'ils trouvent leur DA légère? ou modérée? ou sévère? Comment toutes ces évaluations sont-elles corrélées?
931-939	Wang D, Kunming, Chine	Polymorphismes du gène <i>APOE</i> et lèpre multibacillaire.	La découverte du rôle de polymorphismes du gène codant pour l'apolipoprotéine E dans la lèpre, et dans la lèpre multibacillaire, est venue de la constatation de la rareté de la maladie d'Alzheimer chez les lépreux âgés. En effet <i>APOE</i> est le principal facteur génétique de la maladie d'Alzheimer. <i>APOE</i> intervient dans le métabolisme lipidique, impliqué de différentes façons dans ces deux maladies.
965-968	Gonzales N, New York	Toxidermie à un biosimilaire	Une patiente souffrant d'une maladie de Crohn était traitée depuis plusieurs années par infliximab. Son traitement a été changé pour un biosimilaire de l'infliximab, et peu après elle a présenté une éruption lichénoïde attribuée à ce biosimilaire. C'est l'occasion de rappeler que, contrairement aux génériques, les biosimilaires ne sont pas strictement identiques à leur « parent ».
978-979	Hsiang EY, Johns Hopkins University, Baltimore	Saisonnalité des chutes de cheveux, selon Google	L'analyse des recherches sur Google, les Google Trends, fait partie des big data susceptibles d'améliorer les connaissances sur un certain nombre d'affections. Par exemple, on constate que les recherches sur « Chutes de cheveux » sont plus fréquentes à l'été et à l'automne, confirmant des données antérieures sur la saisonnalité de la croissance pileuse. Les auteurs indiquent bien aussi que ces données doivent être interprétées avec prudence.



Volume 154, n°4
Avril 2018

Pages	Premier auteur / Institution	Titre	Points forts
420-427	Lim WY, Ministère de la santé de Malaisie	Fréquence du suivi après exérèse d'un mélanome	Après traitement d'un mélanome, on recommande un suivi régulier, tous les trois à six mois selon le stade de la maladie. Certains patients en sont satisfaits, d'autres préféreraient des consultations plus espacées. A condition qu'ils sachent s'auto-examiner, et consulter rapidement en cas de problème.
435-440	Kridin K, Israel	Cancers solides et pemphigus	A partir de la base de données d'une organisation de santé assurant plus de 4 millions de personnes, dont 1985 ont présenté un pemphigus vulgaire ou superficiel, une analyse transversale indique une association significative avec les cancers du larynx et de l'œsophage, mais pas avec les cancers d'autres localisations.
447-451	Schneider-Burrus S, Berlin	Hidradénite suppurée et image du corps	On s'en doutait et cette étude le confirme et le précise : les patients souffrant d'hidradénite suppurée ont une mauvaise perception de leur image corporelle. Cet important élément du fardeau psychologique de la maladie doit être pris en compte.
456-459	Ryskina KL, Université de Pennsylvanie	Raisons de la non-compliance dans l'acné	Nos patients ont beaucoup de raisons de ne pas suivre nos prescriptions. Aux USA où cette enquête a été effectuée à propos de l'acné, la première raison est le coût des traitements, dont on ne parle pas beaucoup pendant les consultations. Et en France ?
461-466	Maverakis E, Université de Californie	Critères de diagnostic du pyoderma gangrenosum	On dit souvent que le diagnostic de pyoderma gangrenosum est un diagnostic d'exclusion. Ce ne sera plus vrai, car douze experts internationaux se sont mis d'accord pour des critères positifs. Le seul critère majeur est histologique : un infiltrat neutrophilique. Et il y a 8 critères mineurs, dont bien sûr l'élimination d'une infection.