





The background of the slide is a spiral-bound notebook with a light beige, textured paper and a dark brown cover. The spiral binding is on the left side.

ULCERES DE JAMBES

Un regard nouveau ?

Pr J.R Harlé. Dr M.P Di Costanzo

Sce Médecine Interne

La Conception

VASCULARITES

INFECTIEUSES

 Embols septiques

IMMUNOLOGIQUES

 Gros vssx: Horton, Takayashu

 Moyens vssx: PAN

 Petits vssx: purpura rhumatoïde, cryoglobulines, erythema elevatum diutinum, Behçet, Crohn, connectivites(lupus,PR.,Wegener..)

INFECTIONS

📄 PYOGENES: staph, strepto, pseudomonas

📄 MYCOBACTERIES: BK, Bacille Hansen

📄 PARASITES: Leishmanies

📄 TREPONEMATOSSES: vénériennes ou non

📄 PASTEURILLOSES

📄 RICKETTSIOSES: fièvre boutonneuse

TROUBLES DE L 'HEMOSTASE

- ❏ **Déficit en protéine C ou S**
- ❏ **Résistance à la protéine C activée**
- ❏ **Syndrome des antiphospholipides**

DERMATOSES NEUTROPHILIQUES

PYODERMA GANGRENOSUM

 Nécrose tissulaire par infiltration PNN sans vascularite

 Localisations extra-cutanées possibles: poumons, SNC, rein, cœur

 Maladies associées: hémopathies, PR, maladies inflammatoires intestin

ULCERES ET MEDICAMENTS

MECANISME IMMUNOLOGIQUE

- Vascularite par dépôts de CIC : diurétiques, AINS, ATB....

MECANISME INCONNU

- Hydrea* (Hydroxyurée)

DIVERS

📄 ULCERES PAR CARENCE VITAMINIQUE:
Scorbut

📄 ULCERES NEUROTROPHIQUES: Amylose

📄 PSEUDOXANTHOME ELASTIQUE

📄 ULCERES FACTICES: Pathomimie

ULCERES RARES DES MEMBRES INFERIEURS

 INFECTIONS

 VASCULARITES

 TROUBLES DE L'HEMOSTASE

 DERMATOSES NEUTROPHILIQUES

 MEDICAMENTS

 DIVERS

en guise de conclusion

- ne pas toujours s'arrêter à une explication simple, comme une insuffisance veineuse ou artérielle ;
- l'intrication de plusieurs causes reste fréquente































