

## Hématome

L'hématome est une accumulation de sang sous la peau, consécutif à une rupture (hémorragie) des vaisseaux. Un hématome peut aussi surgir sur d'autres tissus de l'organisme. // Une ecchymose est un hématome. L'ecchymose, appelée bleu, est une accumulation de sang dans l'épaisseur de la peau. L'oeil au beurre noir (familier) ou œil tuméfié ou ecchymose périorbitaire est une forme d'hématome. // Lors de la rupture d'un vaisseau sanguin, le sang s'accumule sous la peau. Ne pouvant pas s'étendre, une poche se forme. // L'hématome sous-cutané se produit à la suite d'un choc ou d'une opération chirurgicale. La région gonfle et une douleur est ressentie. Différentes couleurs marquent la région blessée jusqu'à finalement disparaître au bout de quinze jours. // Une petite intervention chirurgicale pour retirer le sang peut s'avérer nécessaire lorsque l'hématome est très gros. Le sang coagulé est un milieu propice aux infections. Si l'hématome s'infecte, des antibiotiques sont prescrits par le médecin. // L'hématome sous la peau et ne touchant pas un organe ou un muscle n'est généralement sans conséquence grave. Cependant, un hématome très gros se formant près d'un organe (cerveau, rein, foie...) ou un muscle peut avoir des conséquences graves et nécessite une intervention médicale urgente. // Pierre Bérard / 20 avril 2010

---

## Maladie de Horton

*Artérite gigantocellulaire*

La maladie de Horton est une affection des artères touchant particulièrement les personnes âgées. Les femmes sont deux fois plus touchées que les hommes. // Pour une raison inconnue, le système immunitaire fabrique des anticorps qui combattent des tissus sains. La maladie de Horton touche habituellement les vaisseaux céphaliques. // Les principaux symptômes sont les maux de tête, les troubles visuels, l'amaigrissement, la fatigue. La mastication provoque une douleur à la mâchoire. Selon les artères atteintes, la maladie peut causer des douleurs articulaires. // Le diagnostic de la maladie de Horton se fonde entre autres sur la diminution des pulsations au niveau de l'artère temporale, l'âge du patient et la présence récente de maux de tête. D'autres examens permettront de confirmer le diagnostic. // La maladie de Horton est traitée par des anti-inflammatoires (cortisone). Sans traitement, le patient risque la cécité. // Ne pas confondre avec la **céphalée de Horton**. // Pierre Bérard / 20 avril 2010

---

## Anguillulose

*Strongyloïdose*

L'anguillulose est une infection intestinale causée par un petit ver parasite de l'humain. La maladie se retrouve surtout dans les pays tropicaux tels le Bangladesh et le Vietnam. // L'humain s'infecte de larves par contact avec un sol ou des objets contaminés. Les larves pénètrent à travers la peau, migrent vers les poumons pour finalement s'installer dans le système gastro-intestinal. // Les larves se transforment en vers qui se logent dans la paroi du duodénum (portion initiale de l'intestin grêle). Les vers parasites produisent des oeufs. À l'éclosion, les oeufs donnent des larves qui sont éliminées dans les selles environ un mois après l'infection. Ces selles sont contaminées. // L'anguillulose est une maladie généralement bénigne. Cependant, lorsque la personne a un système immunitaire faible ou à la suite d'une hyper infection, les larves peuvent se répandre dans des organes importants tels le foie ou le système nerveux et causer de graves problèmes de santé pouvant parfois être mortels. // L'anguillulose est souvent asymptomatique. La personne infectée peut voir apparaître des éruptions cutanées. Elle peut ensuite tousser et ressentir des essoufflements. Les douleurs pulmonaires sont plus rares. Finalement, des douleurs abdominales, de vomissements et des diarrhées peuvent survenir. // Un traitement précoce de l'anguillulose avec un médicament antiparasitaire est généralement efficace. Cependant, une personne hyper infectée est difficile à soigner. // Il est important de ne pas se déplacer les pieds nus dans les pays chauds ayant de mauvaises conditions hygiéniques. // Pierre Bérard / 01 août 2011

## Syndrome de Turner

*Dysgénésie gonadique\**

Le syndrome de Turner est une anomalie chromosomique chez la femme (un seul chromosome X au lieu de deux). // Cette anomalie, relativement rare, entraîne un nanisme, l'absence ou l'atrophie des ovaires et, dans certains cas, des malformations diverses (cœur, rein, audition). // Le syndrome de Turner peut être diagnostiqué chez un embryon, à la naissance, à l'âge de puberté et, parfois, beaucoup plus tard. Cette maladie n'est souvent détectée qu'à l'âge de la puberté alors qu'apparaissent les premiers symptômes. // De légères malformations peuvent être perçues : un cou épais, implantation basse des cheveux et des oreilles, thorax bombé, mamelons écartés. L'on constate parfois un rétrécissement de l'aorte. // Depuis 1990, un traitement avec une hormone de croissance permet d'atteindre une taille adulte de plus de 150 cm dans la moitié des cas. // D'autres traitements sont ensuite entrepris pour développer les caractères sexuels secondaires (silhouette féminine...). Bien qu'elle soit stérile, la personne atteinte du syndrome de Turner connaît généralement une vie sexuelle satisfaisante. // \* DYSGÉNÉSIE GONADIQUE (autre nom du syndrome de Turner) : anomalie du développement des ovaires. // de Pierre Bérard / 31 août 2008

---

## Maladie de Wegener

*Granulomatose de Wegener*

La maladie de Wegener est une inflammation touchant les veines et les petites artères. Elle s'attaque particulièrement aux artères irriguant les poumons ou les reins ou les deux. // L'affection est caractérisée par l'apparition de granulomes dans les vaisseaux sanguins. Les granulomes sont de petites tumeurs. // Les principaux symptômes sont la fatigue, l'essoufflement, des douleurs articulaires, la sinusite... D'autres parties du corps (les yeux, les oreilles, la peau) peuvent être affectées. // Sans traitement, la maladie de Wegener peut entraîner la mort en quelques mois. // La maladie est traitée avec la cortisone, un anti-inflammatoire, et des immunosuppresseurs, utilisés pour contrôler les réactions immunitaires de l'organisme. Le traitement est généralement efficace. // Pierre Bérard / 29 juin 2013

---

## Narcolepsie

*Maladie de Gélineau*

La narcolepsie est une maladie caractérisée par la tendance irrésistible au sommeil. Les périodes d'endormissement se manifestent parfois plusieurs fois par jour. La durée totale du sommeil nocturne et des petits sommeils diurnes est de dix à quinze heures. Cette pathologie survient principalement à l'adolescence et vers la quarantaine. // La cause de la narcolepsie n'est pas vraiment connue. On observe chez plusieurs malades que les premiers symptômes sont apparus après un stress psychologique ou à la suite d'une modification de l'horaire de sommeil. Le risque d'être atteint est plus grand si des cas de narcolepsie sont présents dans la famille. // En plus du sommeil même, les principaux symptômes sont (mais pas toujours) l'hypersomnolence, la cataplexie, l'hallucination et la paralysie du sommeil. Le malade peut s'endormir en tout temps, pendant une conversation, en mangeant... // L'**hypersomnolence diurne** est un état de sommeil léger (sommolence) survenant plusieurs fois quotidiennement. Elle dure parfois quelques secondes, parfois quelques minutes. Cet état peut être dangereux s'il survient au volant d'une auto. // La **cataplexie** est une perte brutale, mais de courte durée du tonus musculaire, sans perte de conscience. Ce symptôme se manifeste moins souvent que l'hypersomnie, voire jamais. Elle peut ne toucher que quelques muscles, la mâchoire par exemple, ou plusieurs muscles, entraînant parfois une chute. Puisque le malade est conscient, cet événement peut créer un sentiment de panique. La cataplexie est généralement due à une émotion vive. // L'**hallucination** survient au moment de l'endormissement ou à l'éveil. Elle ne dure que quelques secondes. L'hallucination est déplaisante, voire effrayante parfois. Elle peut ne survenir que rarement ou quelques fois par mois. // La **paralysie du sommeil** est une impossibilité de bouger pendant quelques secondes. Ce qui différencie ce symptôme de la cataplexie est qu'il se manifeste juste avant ou juste après le sommeil. Certains malades ne ressentiront jamais ce symptôme. // Le traitement consiste à apaiser les symptômes. // Pierre Bérard / 09 avril 2010

## Dermatophytose

La dermatophytose est une infection fongique (champignon) de la peau, du cuir chevelu ou des ongles. L'infection survient par contact humain ou au contact du sol ou d'objets contaminés. // L'infection peut se présenter dans la région de la barbe (Barae Tinea). Sur le cuir chevelu (Tinea capitis), l'infection peut causer une perte de cheveu par endroits. // Sur le corps (Tinea corporis), les lésions peuvent être sèches ou humides. Les lésions commencent dans la région de l'aîne, puis s'étendent sur les fesses et l'intérieur des cuisses. Sur le tronc (Tinea versicolor), l'infection n'est généralement pas agressive et souvent asymptomatique. Aux pieds (Tinea pedis), l'infection se loge entre les orteils. La marche devient très douloureuse en raison des ampoules qui se forment entre les orteils. // Plus rarement, la dermatophytose survient à l'extrémité des ongles (Unguim Tinea). L'ongle épaisse, se décolore et s'effrite. // Une dermatophytose bénigne sur le corps est traitée à l'aide d'antifongiques en crème ou en lotion. Si l'infection est sévère, le médecin prescrit des médicaments antifongiques par voie orale. Les infections du cuir chevelu ou des ongles sont généralement traitées à l'aide de médicaments. // L'humidité favorise la propagation des champignons. Il importe de bien sécher la peau avant de s'habiller. Le talc peut aider à combattre l'humidité. // Pierre Bérard / 29 janvier 2012

---

## Syndrome de Reiter

*Arthrite réactive*

Le syndrome de Reiter est une forme rare d'arthrite affectant les articulations, les voies urinaires, la peau, les yeux et les muqueuses. // Le syndrome de Reiter survient à la suite d'une infection transmise sexuellement (chlamydia) ou une intoxication alimentaire (salmonelle ou autre). Toutes les personnes atteintes de ces infections n'auront pas nécessairement le syndrome de Reiter. // Les principaux symptômes sont des douleurs aux articulations, la rougeur des yeux, des problèmes urinaires, des lésions cutanées... // Le traitement consiste à traiter l'infection et soigner les symptômes, particulièrement les douleurs articulaires. // Les symptômes disparaissent généralement en moins d'un an. Les problèmes aux yeux et les lésions cutanées guérissent généralement sans traitement particulier. // Pierre Bérard / 04 septembre 2012

---

## Escarre

*Plaie de lit, plaie de pression*

L'escarre est une plaie se formant à la suite d'une interruption de l'irrigation sanguine. L'interruption sanguine est généralement causée par une pression prolongée de la peau. Sans irrigation sanguine, les tissus meurent (nécrose) et une croûte noirâtre se forme sur la peau. // L'escarre débute par une rougeur. Après un certain temps, parfois en quelques heures, des cloques (ampoules) apparaissent, puis c'est la nécrose. L'escarre s'étend et se multiplie. // L'alitement prolongé, la déshydratation et la fièvre comptent parmi les facteurs favorisant l'apparition d'une escarre. Il convient de garder le patient au sec, pourvoir à l'hygiène de sa peau, lui assurer une alimentation adéquate et le faire boire suffisamment. // Idéalement, le patient doit changer de position régulièrement. Pour les patients à risque, il existe des matelas et des coussins aidant à prévenir l'escarre. // Il est important d'examiner régulièrement la peau du patient. Le traitement est plus facile lorsque l'escarre est soignée dès son apparition. // Le traitement consiste à nettoyer la plaie et appliquer un pansement humide ou gras selon l'état de la plaie. Le pansement est remplacé régulièrement. Le patient doit être placé autant que possible de façon à éviter une pression prolongée sur la plaie et favoriser ainsi sa guérison. // L'escarre est traitée par un professionnel de la santé. // Pierre Bérard / 30 janvier 2013