

Dermatoses annulaires et érythémato-squameuses - Tableau comparatif

	Tinea corporis	Pityriasis alba	Pityriasis versicolor	Pityriasis rosé de Gilbert	Granulome annulaire	Eczéma nummulaire	Erythrasma	Candidose
Étiologies	Champignons filamenteux (Trichophyton, Microsporium, Epidermophyton)	Atopie?	Levures (Malassezia)	HHV-6/7 et virus respiratoires	Hypersensibilité retardée → Inflammatoire: Micro-traumatismes, EBV, HBV, HIV, diabète)	Irritation chronique → Eczéma, climat froid/sec, savons, allergènes de contact, micro-traumatismes ± surinfection (Staph, dermatophytes)	Corynebacterium minutissimum	Candida
Formes	Anneaux/arcs en extension centrifuge, bordure nette et inflammatoire, centre clair	Arrondies/ovales Mal délimitées	Arciformes mal délimitées ± coalescentes	Patch initial de Herald (unique, 2–10 cm, ovale sur tronc/dos) puis éruption secondaire en « sapin de Noël » suivant les lignes de Langer	Bordure nette, papuleuse, régulière ; anneaux/arcs,	Plaques rondes-ovales légèrement épaissies	Plaques confluentes, bords nets, arrondies/ovales	Mal délimitées et coalescentes
Localisation	Bras, jambes, tronc	Visage > bras/tronc	Haut du corps (tronc, cou, épaules)	Dos, tronc, bras, jambes	Dos des mains/pieds/chevilles/coudes	Membres et tronc	Plis inguinaux/axillaires	Plis inguinaux, fessiers, inter-mammaires
Squames	Sur toute la périphérie des bordures actives	Fines, discrètes	Fines, farineuses (« signe du copeau » au grattage)	Absentes	Absentes	Abondantes et croûteuses	Minimes ou absentes	Bords macérés (blanc)
Couleur centre	Centre plus clair bordure rouge vif ,	Centre hypo-pigmentée	Centre hypo- ou hyper-pigmentée	Centre rosé	Centre chair-rosé ± violacée	Centre rouge à brunâtre	Brun-rouge-cuivré	Fond érythémateux, lésions satellites
Prurit	++	–	+/-	+/-	–	+++	+/-	+/-
Consistance	Plate	Plate	Plate	Plate	Bords fermes, en relief, réguliers	Légèrement épaissie	Plate	Plate
Lumière de Wood (365 nm)	Trichophyton (-) ; Microsporium (vert émeraude)	Négatif	Fluorescence jaune-or-cuivre	Négatif	Négatif	Négatif	Fluorescence rouge corail (porphyrines)	Fluorescence blanche (certains Candida)
Examen direct (KOH)	Positif	Négatif	Positif	Négatif	Négatif	Négatif	Négatif	Positif
Traitement	Fluconazole Clotrimazole (Canesten®) Econazole (Pevaryl®) Miconazole (Daktarin®)	Mesures cosmétiques : - Crème solaire - Maquillage	Kétoconazole 2 %, Sulfure de sélénium 2 % Antihistaminiques H1	Corticoïdes topiques faibles à moyens, Photothérapie UVA/B	Corticoïdes topiques puissants 4–6 sem. ± infiltrations, UVA/B, Hydroxychloroquine, Ciclosporine...	Corticoïdes topiques, émoullients	Érythromycine ou Clindamycine topique, hygiène	Antifongiques topiques ou systémiques

