



LES



DU DIAGNOSTIC



● **CIBLER** les signes

● **LIER** les éléments entre eux

● **ÉLIMINER** (diagnostic différentiel)

● **STATUER** sur le diagnostic définitif

! Interrogatoire et examen clinique indispensables

- Antécédents familiaux : maladie génétique, consanguinité
- Prises médicamenteuses
- Antécédents cardio-vasculaires : athérosclérose, anticoagulants
- ATCD maladie thromboembolique veineuse, nécrose cutanée
- Antécédents neurologiques : AVC, paralysies
- Connectivite, vascularite, hémopathie, cancer...

LIVÉDO

⊘ Éliminer dermatose réticulée

- Poïkilodermie : héréditaire, acquise
- Dermite des chauffettertes
- Mucinose érythémateuse réticulée
- Gougerot et Carteaud
- ...



Biopsie si

Livédo réticulé

Pas de biopsie

Mailles régulières, fermées

Livédo physiologique

- Déclive
 - Apparition dans l'enfance
 - Thermosensible, augmente à l'orthostatisme
 - Pas d'autres signes dermatologiques +/- acrocyanose
- = Pas de bilan

Autres causes de livédo réticulé

- Bas débit circulatoire (choc)
- Médicaments : Amantadine +++, IFN α et β , noradrénaline, gemcitabine...
- Troubles neurologiques périphériques ou centraux : SEP, Parkinson, zones paralysées
- Cancer/hémopathie : Sd carcinoïde, phéochromocytome, Hodgkin, lymphome intravasculaire*
- Autres: Sarcoïdose, Cushing, Ca⁺⁺, Pellagre, Syphilis, Endocardite...

*biopsie à l'aveugle ou dans zone livédoïde pour confirmer le diagnostic

- Infiltré, nécrose : OUI
- Localisé aux membres inférieurs : OUI
- Evocateur Sneddon (non infiltré, généralisé fesses et/ou tronc) : Peu rentable

Livédo ramifié

Mailles irrégulières, ouvertes : **Toujours pathologique**

Biopsie au bistouri au centre de la maille



Vasculopathie oblitérante

- Sneddon avec ou sans aPL
- SAPL et/ou lupus systémique
- Vasculopathie livédoïde
- CIVD
- Troubles coagulations
- Cryo type I
- Cryofibrinogène
- Maladie agglutinine froid
- Syndrome myéloprolifératif
- Calciphylaxie...

Embolie

- Cristaux de cholestérol
- Embolie graisseuse
- Embolie tumorale
- Embolie gazeuse
- Myxome cardiaque
- Emboles fibrino-cruorique
- Dermite de Nicolau
- ...

Vascularite

- PAN
- Déficit ADA2
- Vascularite ANCA
- Cryo II, III
- Connectivites
- Infectieuses
- Tumorales
- Hémopathies
- Médicaments
- ...