



Disponible en ligne sur  
**SciVerse ScienceDirect**  
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France  
**EM|consulte**  
www.em-consulte.com



## CAS CLINIQUE

# Kératoses séborrhéiques géantes de siège inhabituel

## Giant seborrhoeic keratosis in an unusual site

F. El Amrani<sup>a,\*</sup>, I. Meknassi<sup>a</sup>, M. Bouaddi<sup>a</sup>, W. Raffas<sup>a</sup>,  
F. Kettani<sup>b</sup>, K. Senouci<sup>a</sup>, B. Hassam<sup>a</sup>

<sup>a</sup> Service de dermatologie-vénéréologie, CHU Ibn Sina, Rabat-instituts, rue  
Famfdal-Cherkaoui, BP 6527, Rabat, Maroc

<sup>b</sup> Laboratoire d'anatomopathologie, avenue des Nations-Unies, Rabat, Maroc

Reçu le 1<sup>er</sup> janvier 2012 ; accepté le 2 mai 2012

Disponible sur Internet le 19 juin 2012

### MOTS CLÉS

Kératose  
séborrhéique ;  
Organes génitaux ;  
Condylome

### Résumé

**Introduction.** — Les kératoses séborrhéiques (KS) sont des tumeurs bénignes qui siègent électivement au niveau de la tête et du tronc. Nous rapportons un cas de KS géantes de siège inhabituel, dans la région pubienne.

**Observation.** — Un homme de 85 ans consultait pour des lésions pubiennes pigmentées évoluant depuis dix ans. L'examen clinique constatait de petites formations pigmentées évoquant des KS et de vastes plaques à bordure kératosique, hyperpigmentées, confluentes, de contours circinés. Ces dernières lésions ont été biopsiées ; l'examen histologique montrait une acanthose épidermique associée à une orthokératose s'invaginant par endroit dans le corps muqueux en réalisant des puits caractéristiques. Un traitement par électrocoagulation-curetage a été entrepris.

**Discussion.** — Les KS sont des tumeurs bénignes qui surviennent surtout chez des sujets de plus de 50 ans. Elles siègent électivement au niveau du tronc, de la tête et du cou. La localisation génitale est beaucoup plus rare. Leur étiopathogénie est jusqu'à présent inconnue. Dans le cas des KS génitales, le rôle du frottement chronique a été suspecté. Le diagnostic différentiel avec des verrues génitales à human papilloma virus (HPV) est essentiel.

© 2012 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

### KEYWORDS

Seborrhoeic  
keratosis;  
Genitalia;  
Genital warts

### Summary

**Background.** — Seborrhoeic keratoses (SK) are benign tumours preferentially located on the head and trunk. We report a case of giant SK at an unusual site.

**Patients and methods.** — An 85-year-old man consulted for pigmented genital lesions present for 10 years. Clinical examination revealed small pigmented formations evoking SK and other

\* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : fadwa.elamrani@gmail.com (F. El Amrani).

pigmented, confluent and hyperkeratotic bordering plaques with a circinate contour. The latter lesions were biopsied, and histological findings were characteristic of SK and showed epidermal acanthosis associated with orthokeratotic invagination of the mucosa, resulting in the formation of characteristic wells. Treatment by electrocoagulation curettage was undertaken.

**Discussion.** — SK are benign tumours that occur primarily in patients aged over 50 years. They are preferentially located in the trunk, head and neck. A genital site of SK is very unusual, with no more than 10 published cases. The cause of genital SK is as yet unknown, but data in the literature point to a possible role of chronic friction and HPV.

© 2012 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Les kératoses séborrhéiques (KS) sont des tumeurs cutanées bénignes qui débutent chez les personnes d'âge moyen et se développent chez les personnes âgées. Ce sont des lésions pigmentées bien limitées, uniques ou multiples, à surface verruqueuse. Elles siègent le plus souvent sur la tête, le cou, le tronc et les plis. Leur taille varie généralement de quelques millimètres à quelques centimètres. Nous rapportons un cas de KS multiples particulières par leurs dimensions considérables et leur siège atypique, dans la région pubienne.

## Observation

Un homme de 85 ans s'est présenté en consultation pour des lésions génitales et abdominales asymptomatiques évoluant depuis dix ans. Ce patient n'avait pas d'antécédents pathologiques particuliers. L'examen clinique trouvait deux types de lésions cutanées hyperpigmentées : d'une part, de petites tumeurs en relief, bien limitées, à surface verruqueuse, mesurant entre 1 et 2 cm de grand axe, évoquant des KS ; d'autre part, des plaques aux contours circinés, bien limitées par une bordure hyperkératosique pigmentée. Ces plaques confluaient en larges placards, dont le plus grand mesurait 10 × 7 cm. Les lésions siégeaient au niveau des régions pubienne, génitale et hypogastrique (Fig. 1). On ne notait pas de KS sur le reste du tégument, notamment sur le tronc et la tête. Le reste de l'examen somatique était normal, à l'exception d'une volumineuse hernie inguino-scrotale qui évoluait depuis cinq ans. L'examen clinique de la conjointe du patient ne révélait pas de KS ni verrues génitales.

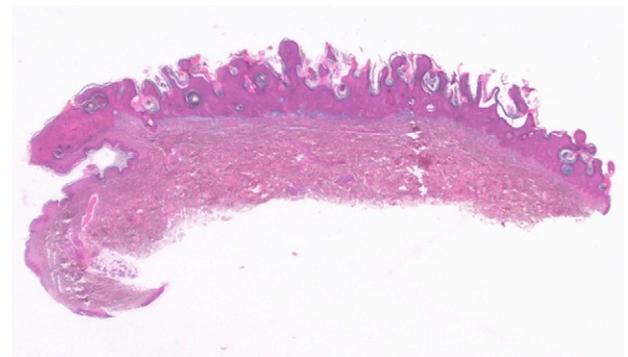
Devant ces lésions hyperpigmentées, les deux principaux diagnostics évoqués cliniquement étaient des KS géantes et des condylomes. Une biopsie était effectuée sur une plaque pigmentée à bordure kératosique, montrant un aspect typique de kératose séborrhéique, avec un épiderme hyperacanthosique papillomateux et une hyperkératose orthokératosique s'invaginant dans le corps muqueux pour réaliser des puits cornés caractéristiques. Le corps muqueux ne montrait pas de signes d'infection virale (Fig. 2 et 3). La recherche d'infections sexuellement transmissibles par les sérologies de la syphilis, des hépatites B et C et du VIH était négative. Le patient a été rassuré quant au caractère bénin des lésions et le traitement a consisté en une électrocoagulation-curetage des plaques pigmentées et une électrosection des lésions typiques de KS.



**Figure 1.** Association de kératoses séborrhéiques typiques et de plaques pigmentées à bordure hyperkératosique.

## Discussion

La KS (anciennement appelée verrue séborrhéique ou verrue séborrhéique papillaire hyperkératosique) est une tumeur cutanée bénigne, qui survient essentiellement chez le sujet âgé au-delà de 50 ans [1]. Elle est fréquente sur le tronc et le visage, et rare dans la région génitale. Dans l'étude de Stern et al., parmi 527 KS, 2% étaient de localisation génitale [2].



**Figure 2.** Biopsie d'une lésion, vue générale.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3187659>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3187659>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)