

Mise au point

Nouvelle terminologie histologique des néoplasies intraépithéliales de la vulve[☆]

New histological terminology of vulvar intraepithelial neoplasia

C. Bergeron

Laboratoire Pasteur-Cerba, 95066 Cergy-Pontoise cedex 9, France

Reçu le 3 juillet 2007 ; accepté le 10 novembre 2007

Résumé

La Société internationale pour l'étude des maladies vulvaires (ISSVD) recommande de ne plus utiliser de *grading* pour les néoplasies intraépithéliales vulvaires (VIN) et propose le terme VIN de type commun pour les VIN de grade 2 et de grade 3 où les anomalies nucléaires et les mitoses anormales remontent sur les deux tiers ou sur la totalité de la hauteur de l'épithélium malpighien. Le VIN de type commun est associé avec une infection à papillomavirus humain (HPV) à haut risque dans presque tous les cas. L'ISSVD recommande d'utiliser le terme de condylome plan ou d'effet HPV pour les VIN de grade 1. Le VIN différencié qui était dénommé VIN différencié de haut grade ou VIN de type simplexe comporte un épithélium malpighien bien différencié. Les atypies sont limitées aux couches basales qui contiennent des cellules avec un large cytoplasme, une dyskératose ou des globes cornées et des noyaux avec une chromatine mottée et un nucléole. Les couches superficielles de l'épithélium ont une maturation normale et ne contiennent pas de koilocytes. Ces lésions ne sont pas associées avec une infection à HPV et surviennent chez des femmes plus âgées avec des antécédents de lichen scléreux. Le diagnostic en est souvent tardif, en bordure d'un carcinome malpighien bien différencié kératinisé de la vulve déjà invasif.

© 2007 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Abstract

The International Society for the Study of Vulvar Disease (ISSVD) recommends not to use a grading any more and to include in the term vulvar intraepithelial neoplasia (VIN), usual type, the previously called VIN 2 where the nuclear atypia and mitotic figures are confined to the basal half of the epithelium and VIN 3 where nuclear abnormalities and abnormal mitotic figures are present throughout most or all of the thickness of the epithelium. VIN, usual type, is related to a human papillomavirus (HPV) high-risk type infection in most of the cases. The histologic changes previously encompassed within the term VIN 1 will be described as flat condyloma or HPV effect. The less common type of VIN lesion is termed VIN, differentiated type, previously called "high grade" differentiated type or VIN simplex type. This type of VIN is a highly differentiated lesion. The atypia is confined to the basal and parabasal layers of the epithelium, where the cells have abundant cytoplasm and form abortive pearls and the nuclei are relatively uniform in size and contain coarse chromatin and prominent nucleoli. The epithelium does not contain koilocytosis because it is not associated with HPV. It is seen primarily in older women, with a previous history of lichen sclerosus. The diagnosis is often made late in association with keratinising squamous cell carcinomas.

© 2007 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Mots clés : Néoplasie intraépithéliale vulvaire (VIN) ; Terminologie ; Papillomavirus humains ; Lichen scléreux

Keywords: Vulvar intraepithelial neoplasia (VIN); Terminology; Human papillomavirus; Lichen sclerosus

[☆] Cet article a fait l'objet d'une communication lors du 30^e congrès national de la Société française de colposcopie et de pathologie cervicovaginale (SFCPCV), à Paris, les 19–20 janvier 2007. Voir également la première publication du congrès : *Épidémiologie des néoplasies vulvaires intraépithéliales* (G. Akerman, C. Dussour, B. Haddad, B.-J. Paniel, R. Rouzier). *Gynecol Obstet Fertil* 2007 ; 35:1251–6 ; précédé de l'avant-propos de J.-C. Boulanger, président de la SFCPCV : *Gynécologie Obstétrique & Fertilité* : relais éditorial de la Société française de colposcopie et de pathologie cervicovaginale (SFCPCV). *Gynecol Obstet Fertil* 2007 ;35:1189.

Adresse e-mail : bergeron@pasteur-cerba.com.

1. Introduction

La terminologie des lésions précancéreuses de la vulve est importante à connaître par les gynécologues, les dermatologues et les anatomopathologistes pour plusieurs raisons : le même nom pour les mêmes anomalies morphologiques permet d'évaluer l'histoire naturelle de ces entités et de connaître leur fréquence en fonction de l'âge, de l'origine, des habitudes de vie de la patiente et de définir des facteurs de risque. Elle permet également aux cliniciens d'appliquer des recommandations sur la prise en charge et le traitement de lésions qui correspondent bien aux mêmes entités morphologiques [1].

2. Terminologie existante

La Société internationale pour l'étude des maladies vulvovaginales (ISSVD) a proposé la première terminologie des lésions précancéreuses de la vulve en 1986 [2]. Cette terminologie définissait les lésions précancéreuses de la muqueuse vulvaire par analogie à celles du col utérin par les termes de néoplasies intraépithéliales vulvaires (VIN) de grade 1, 2 et 3 (Tableau 1). En 2003, l'Organisation mondiale de la santé (OMS) [3] endossait cette terminologie et redéfinissait les grades avec les mêmes critères que ceux utilisés pour les lésions précancéreuses du col utérin : la néoplasie intraépithéliale vulvaire (VIN) de grade 1 pour des anomalies nucléaires touchant le tiers inférieur de l'épithélium malpighien associées à des koilocytes dans les couches superficielles, le VIN de grade 2 pour des anomalies nucléaires touchant la moitié de l'épithélium et la persistance d'une maturation dans les couches superficielles et le VIN de grade 3 pour des anomalies nucléaires remontant jusqu'aux deux tiers ou plus de l'épithélium (Tableau 1). Le terme de néoplasie intraépithéliale vulvaire différenciée était proposé pour dénommer une lésion spécifique à la muqueuse vulvaire qui était appelée jusqu'alors carcinome in situ de type simplexe. Cette lésion devait être considérée comme une néoplasie intraépithéliale vulvaire de grade 3 [3].

3. Terminologie proposée en 2005

L'ISSVD a considéré en 2005 que cette terminologie devait être modifiée et a fait une nouvelle proposition en rapport avec les données cliniques et virologiques acquises durant ces 20 dernières années [4]. Elle a pris en compte les constatations suivantes pour modifier la terminologie.

Aucune preuve ne permet de considérer les néoplasies intraépithéliales vulvaires de grade 1 comme une lésion précancéreuse directe et leur diagnostic est peu reproductible [5]. Ce diagnostic est fait aussi bien pour des lésions purement

Tableau 1
Terminologie des néoplasies intraépithéliales vulvaires

VIN 1	Dysplasie légère
VIN 2	Dysplasie modérée
VIN 3	Dysplasie sévère ou carcinome in situ
VIN 3 différencié	Carcinome in situ de type simplexe

Tableau 2
Terminologie proposée depuis 2005

VIN 1	Condylome plan
VIN 2	VIN « commun »
VIN 3	VIN « commun »
VIN 3 différencié	VIN différencié

condylomateuses associées le plus souvent à des papillomavirus humains (HPV) à bas risque [6] que pour des néoplasies intraépithéliales vulvaires différenciées non associées à des HPV conduisant à des prises en charge inadaptées pour ces dernières.

Les néoplasies intraépithéliales vulvaires de grade 2 et 3 sont associées à une infection à HPV à haut risque [6–8]. Elles sont les lésions précancéreuses les plus fréquentes et peuvent être considérées comme des VIN de haut grade. Elles sont fréquentes chez les femmes jeunes et souvent associées à des lésions précancéreuses du col.

Le terme de VIN différencié doit dénommer exclusivement des anomalies de l'épithélium survenant dans le contexte d'un lichen scléreux. Ce diagnostic correspond à celui d'un VIN différencié de haut grade.

3.1. VIN commun (incluant les VIN 2 et 3) (Tableau 2)

Le VIN commun est caractérisé par des anomalies nucléaires des cellules basales de l'épithélium malpighien de la partie cutanée ou muqueuse de la vulve. Ces anomalies qui

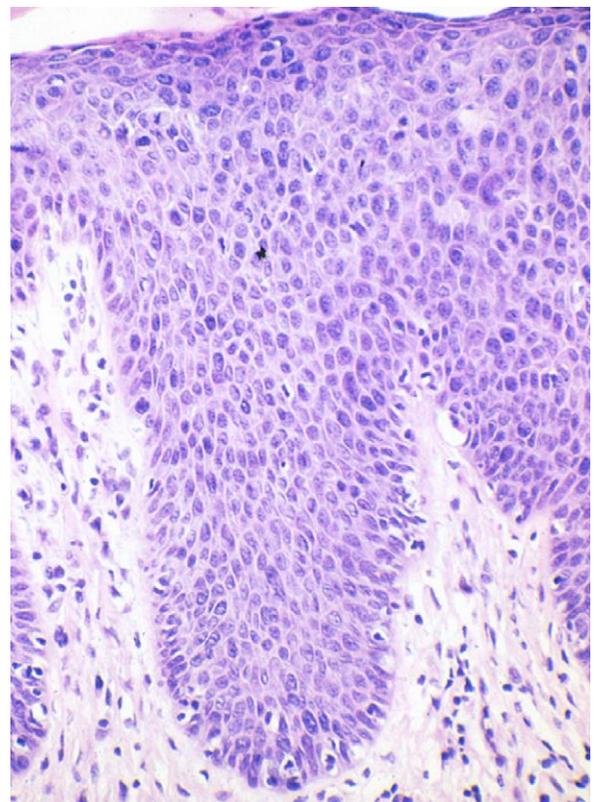


Fig. 1. VIN commun. Les anomalies cytologiques des cellules basales remontent sur toute la hauteur de l'épithélium malpighien (hématoxyline-éosine x 100).

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3950712>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3950712>

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