

# Verrue séborrhéique vulvaire

R. Michael Shier, MD, Golnar Rasty, MD

Université de Toronto, Toronto (Ont.)

Une femme de 45 ans a été orientée vers nos services par son médecin de famille lorsqu'elle en est venue à présenter, sur la vulve, une lésion prurigineuse, pigmentée et augmentant en volume (Figure 1). Cette lésion occasionnait de l'irritation et a par la suite été excisée.

L'examen histopathologique a confirmé qu'il s'agissait d'une verrue séborrhéique vulvaire. Les verrues séborrhéiques sont une forme de papillome que l'on constate chez les femmes d'âge moyen et d'âge mûr, principalement sur la tête, le cou et le tronc, mais également sur la vulve à l'occasion. Elles prennent l'apparence de papules bien démarquées dont la couleur va de chair à noir foncé; elles donnent souvent l'impression d'avoir été « collées » sur la peau. Leurs dimensions vont jusqu'à plusieurs centimètres de diamètre.

L'histologie indique une prolifération squamoïde bénigne s'accompagnant d'une acanthose, d'une hyperkératose, d'une papillomatose et de cellules cornées épidermiques qui croissent vers le haut et entourent des îlots de tissu conjonctif présentant des inclusions pseudokystiques de substance kératinisée (Figure 2). Parmi les diagnostics différentiels, on trouve la néoplasie intraépithéliale vulvaire, le condylome acuminé, le mélanome malin et le carcinome verruqueux.

Les lésions asymptomatiques de faibles dimensions peuvent faire l'objet d'un suivi sans intervention.

La patiente a consenti à la publication de ces images.

J Obstet Gynaecol Can, vol. 29, n° 12, 2007, p. 968

Figure 1



Figure 2

