

Images in medicine

Multiples kératoses séborrhéiques de siège inhabituel

Ahlam Abdou^{1,&}, Badreddine Hassam¹

¹Service de Dermatologie, CHU Ibn Sina, Université Med V, Souissi, Rabat, Maroc

[&]Corresponding author: Ahlam Abdou, Service de Dermatologie, CHU Ibn Sina, Université Med V, Souissi, Rabat, Maroc

Key words: Kératoses séborrhéiques, verrue, biopsie cutanée

Received: 09/07/2014 - Accepted: 27/07/2014 - Published: 01/08/2014

Pan African Medical Journal. 2014; 18:267 doi:10.11604/pamj.2014.18.267.4994

This article is available online at: <http://www.panafrican-med-journal.com/content/article/18/267/full/>

© Ahlam Abdou et al. The Pan African Medical Journal - ISSN 1937-8688. This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License (<http://creativecommons.org/licenses/by/2.0>), which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

Image en médecine

La kératose séborrhéique (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. Elle est fréquente sur le tronc, le visage et rare dans la région génitale. Elles forment des lésions en relief, bien limitées, comme posées sur la peau, d'aspect squamo-kératosique, de coloration brun-gris à noire. Elles se détachent facilement à l'aide d'une curette. Elles sont souvent multiples et leur taille peut atteindre plusieurs centimètres. Dans cette localisation le principal diagnostic différentiel c'est les verrues génitales à human papilloma virus. Leur étiopathogénie est inconnue. Elles pourraient survenir après une dermatose inflammatoire ou sur un site de frottement répété. Nous rapportons le cas d'un patient âgé de 40 ans, sans antécédents pathologiques particuliers, consultait pour des lésions pubiennes pigmentées évoluant depuis 5 ans. L'examen clinique retrouvait de nombreuses lésions noirâtres à surface kératosique cérébriformes évoquant des kératoses séborrhéiques siégeant au niveau des organes génitaux externes et au niveau du

pubis. Les diagnostics évoqués étaient des KS géantes et des condylomes. Une biopsie cutanée d'une lésion papuleuse noirâtre 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 réalisé.



Figure 1 : Multiples kératoses séborrhéiques de siège scrotale