

# Images in medicine

## **Papillomatose confluyente et réticulée de Gougerot-Carteaud: à propos d'un cas**



### *Confluent and reticulated papillomatosis of Gougerot-Carteaud: about a case*

**Nehal Maja<sup>1,&</sup>, Ouafa Hocar<sup>1</sup>**

<sup>1</sup>Faculté de Médecine et de Pharmacie, Université Cadi Ayyad, Service de Dermatologie et Vénérologie, CHU Mohammed VI, Marrakech, Maroc

<sup>&</sup>Corresponding author: Nehal Maja, Faculté de Médecine et de Pharmacie, Université Cadi Ayyad, Service de Dermatologie et Vénérologie, CHU Mohammed VI, Marrakech, Maroc

Mots clés: Papillomatose réticulée, papule hyperkératosique, cyclines

Received: 05/03/2017 - Accepted: 29/03/2017 - Published: 17/04/2017

**Pan African Medical Journal. 2017; 26:207 doi:10.11604/pamj.2017.26.207.12166**

This article is available online at: <http://www.panafrican-med-journal.com/content/article/26/207/full/>

© Nehal Maja 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

*Confluent and reticulated papillomatosis is a rare dermatosis affecting the young subject. It usually is not diagnosed or misdiagnosed, asymptomatic, of unknown etiopathogenesis, characterized by the presence of small brownish hyperkeratotic papules. Lesions begin and are confluent in the intermammary and interscapular regions, then invade centrifugally other anatomical locations resulting in reticulate lesions. Histopathological examination of skin biopsy showed hyperkeratosis, papillomatosis, moderate acanthosis, discrete perivascular superficial lymphohistiocytic dermal infiltrate as well as discrete hyperpigmentation of the basal layer. PAS and Congo red staining are required as well as mycological samples. The main differential diagnoses include pityriasis versicolor, acanthosis nigricans, Darier disease, macular and pigmented amyloidosis and seborrheic dermatitis. Although a variety of treatments for confluent and reticulated papillomatosis exist, cyclin-based therapy is the preferred treatment. We report the case of a 19-year old girl, with no previous personal history, whose clinical examination showed yellowish brown keratotic papules of variable size, involving the neck, the décolleté, the intermammary regions, the upper abdomen as well as the base of the two senior members, evolving over a 3-year period. The patient was mistakenly treated for recurrent pityriasis versicolor with antifungal therapy without significant improvement. Scotch test was negative. Skin biopsy confirmed the diagnosis and the patient received cyclin-based therapy at a dose of 200 mg per day for 3 months. Patient's evolution was marked by a dramatic improvement with total disappearance of all skin lesions.*

**Key words:** Papillomatosis reticularis, hyperkeratotic papule, cyclines

La papillomatose confluyente réticulée est une dermatose rare du sujet jeune, souvent non ou mal diagnostiquée, asymptomatique, d'étiopathogénie inconnue, caractérisée par la présence de papules hyperkératosiques de couleur brunâtre, de petite taille. Les lésions débutent et confluent dans les régions inter mammaire et interscapulaire, puis évoluent de façon centrifuge vers d'autres sites anatomiques où elles prennent un aspect réticulé. L'histologie cutanée montre une hyperkératose, une papillomatose, une acanthose modérée, un discret infiltrat dermique superficiel périvasculaire lymphohistiocytaire, ainsi qu'une discrète hyperpigmentation de la couche basale. Les colorations PAS et Rouge Congo sont systématiques de même que le prélèvement mycologique. Les principaux diagnostics différentiels sont le pityriasis versicolor, l'acanthosis nigricans, la maladie de Darier, l'amylose maculeuse et pigmentée et la dermatite séborrhéique. Les traitements proposés sont multiples dont le chef de file est représenté par les cyclines. Nous rapportons le cas d'une adolescente de 19 ans, sans antécédents particuliers, chez qui l'examen clinique a objectivé des papules kératosiques évoluant depuis 3 ans, de couleur brun jaunâtre, de taille variable, intéressant le cou, le décolleté, les régions inter mammaire, l'épigastre ainsi que la racine des deux membres supérieurs. A noter que la patiente était traitée à tort comme pityriasis versicolor récidivant mise sous antifongiques sans amélioration notable. Le Scotch Test est revenu négatif. La biopsie cutanée a confirmé le diagnostic et un traitement à base de cyclines a été instauré à la posologie de 200mg par jour pendant 3 mois. L'évolution a été marquée par une amélioration spectaculaire avec disparition totale de toutes les lésions cutanées.



**Figure 1:** A) papules kératosiques de couleur brun jaunâtres de taille variable de siège inter mammaire, épigastrique et cervical; B) papules kératosiques de couleur brun jaunâtres de taille variable de siège inter mammaire, épigastrique et cervical