

# Devant un prurit vulvaire...

**Dr Sylvie Sotter**  
**Le Havre 1/12/2016**

# Prurit vulvaire

Prurit : inconfort qui donne envie de gratter afin d'obtenir un soulagement

Fréquent

Recrudescence nocturne ou vespérale

# PRURIT VULVAIRE

- Rechercher une cause organique
  - Aigu, subaigu, intermittent
    - >> infectieuse
  - Chronique
    - >> Dermatose
    - >> Lésion précancéreuse ou cancéreuse

# Vulvite candidosique aigue

- La plus fréquente
- Candida albicans 90%; C.Glabrata 5%
  - Levure saprophyte
- Causes favorisantes
  - Antibiothérapie
  - Diabète
  - Corticothérapie

# Vulvite candidosique aigue

- Erythème
- Oedeme
- Leucorrhées caillebottées
- Plis inguinaux
- Extension péri anale
- Micropustules périphériques
- Collerette desquamative



# psoriasis

Plaque érythémateuse,  
bien limitée,  
Intertrigo fissuré du pli  
fessier + antérieure



# psoriasis



# Candidose vulvaire traitement

- Imidazolés locaux crèmes vulvaires et ovules
  - 2/j 1 à 2 semaines
  - Savons alcalins

# Psoriasis vulvaire traitement

Dermocorticoïde activité très forte classe 1 :  
cures courtes  
puis DC modérés

Traitement préalable d'une candidose

# Prurit vulvaire chronique intermittent et récidivant

- Intermittent, récurrent, parfois rythmé par les règles, dysparéunie, fissurations intermittentes
- >> évoquer Vulvovaginite Chronique à répétition (VVCR)

# MVCR

- Érythème vernissé  
périnéal postérieur  
« V », fissures,  
lichénification



- Vulve normale



# MVVR

- Prélèvement vulvaire et vaginal
  - Poussée; hors traitement
  - Répété

**Traitement local ou oral, 3 mois minimum:**

**Imidazolé ovule LP 1/sem 3-6 mois + crème 1/j 15-21 jours**

**Fluconazole 150 mg 1 cp/semaine à 1/mois 3 mois**

# Autres vulvites infectieuses vulvovaginites

- Leucorrhées ++, irritation vulvaires, érythème vestibulaire postérieur

## Trichomonase

- Leucorrhées jaunes, vertes, spumeuses
- IST >> Ttt partenaire

## Vaginose bactérienne

- MST
- Déséquilibre de la flore vaginale
- Leuco ++ homogènes malodorantes, pH > 4,5



**Métronidazole Flagyl\* 500 mg X2 7 jours +/- rééquilibration  
flore**

# Autres vulvites infectieuses

## Herpes

### Primo infection ou récurrence

- Prurit localisé initial
- Érosion polycyclique; bouquet vésicules, ulcérations
- Prélèvement: culture virale ou PCR
- Traitement : Antalgiques, Gels , Aciclovir ou Valaciclovir PO



# Condylomes

- HPV bas  
risque
- Bilan HPV
- Bilan MST



# variantes physiologiques

## Papillomatose vestibulaire



# variantes physiologiques

## Grains de Fordyce



# Traitement condylomes

- Médical

- Imiquimod= Aldara\* 3/sem  
16 sem

## Physiques

Azote

- Acide TrichloAcétique

Laser CO2

- Podophylotoxine=Condyline\*

electrocoagulation

- 5 FU Effudix\* 1à2/j 3-4 sem

**vaccination HPV**

# Traitement condylomes

- Médical

- Imiquimod= Aldara\* 3/sem  
16 sem

## Physiques

Azote

- Acide TrichloAcétique

Laser CO2

- Podophylotoxine=Condyline\*

electrocoagulation

- 5 FU Effudix\* 1à2/j 3-4 sem

**vaccination HPV**

# Molluscum contagiosum



# Papulose Bowénoïde

- Femme jeune
- **HPV oncogènes**
- **Aspect condylomes atypiques**
- Histologie dysplasie sévère
- Transformation maligne rare (immunodéprimée)
- Bilan HPV et suivi++
- Traitement: Imiquimod, laser CO2



# Dermatophyties

mycose à  
dermatophytes:

lésion érythémateuse,  
contour annulaire et  
bordure active

- imidazolés :  
ketoconazole ,  
terbinafine creme 1/J  
1 mois



# Prurit vulvaire chronique



# Etiologies prurit vulvaire chronique

## Dermatoses

Lichénification  
(primitive ou secondaire)

Lichen scléreux vulvaire

Autres dermatoses

Psoriasis

Lichen plan

## Lésions néoplasiques

*Intra épithéliales*

Maladie de Bowen

VIN sur lichen scléreux ou lichen plan

Maladie de Paget

*Invasives*

Carcinome épidermoïde

Maladie de Paget vulvaire

# Prurit vulvaire chronique

## lichenification

- Épaississement cutané
- Accentuation quadrillage de la peau
- Bien limité
- Blanchâtre, grisâtre, érythémateux
- Plutôt cutané, uni ou bilatéral



# Prurit vulvaire chronique

## **lichenification**

- Hyperplasie épithéliale bénigne secondaire à un grattage permanent
- Secondaire à une dermatose sous-jacente: candidose récidivante, lichen scléreux, psoriasis
- Non spécifique
- Prélèvement mycologique vulvaire et vaginal; biopsie

# Prurit vulvaire chronique

## **lichenification traitement**

- Supprimer le prurit
- Dermocorticoïdes de Cl 1 ou 2: 1/J 1 mois puis dégressif
- Ttt candidose préalable

# Etiologies prurit vulvaire chronique

## Dermatoses

Lichénification  
(primitive ou secondaire)

Lichen scléreux vulvaire

Autres dermatoses

Psoriasis

Lichen plan

## Lésions néoplasiques

*Intra épithéliales*

Maladie de Bowen

Papulose Bowenoïde

VIN sur lichen scléreux ou lichen plan

Maladie de Paget

*Invasives*

Carcinome épidermoïde

Maladie de Paget vulvaire

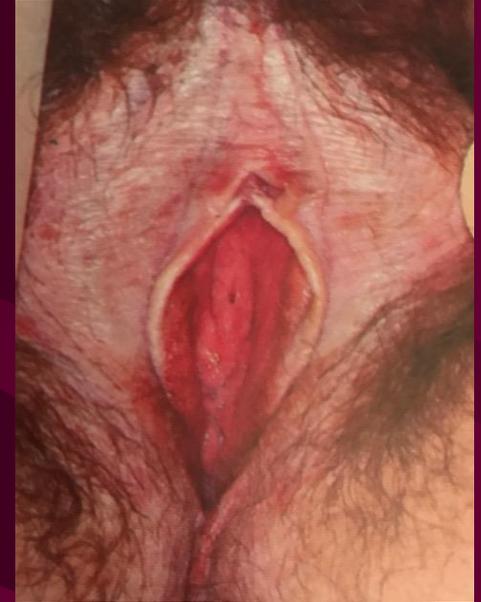
Prurit chronique permanent

# Lichen scléreux vulvaire

- La plus fréquente des dermatoses vulvaires
- 2 Pics
  - Femme ménopausée 50-60 ans
  - Fillette
- 70% prurit ; asymptomatique

# Lichen scléreux vulvaire clinique

- Prurit
- blancheur
- Modifications anatomiques



# Lichen scléreux vulvaire clinique



# Lichen scléreux vulvaire

## évolution

- Chronique et récidivante:
  - **Séquelles anatomiques++**
- **Carcinome épidermoïde vulvaire (CEV)**  
**5%**
  - **2/3 des CEV associés à LSV**

# Lichen scléreux vulvaire

- Biopsies++ : diagnostic de LSV
- Biopsies ++ sur leuco, erythroplasie, érosion, ulcérations résistantes au ttt
  - >> Atypies épithéliales : lésions pré cancéreuses

# Lichen scléreux vulvaire traitement

- **Corticothérapie locale classe 1**  
Propionate de clobéatasol (dermoval\*)  
1 le soir 3 mois puis 3 fois /sem 3-6 mois
- Ttt d'entretien: 2-3 /sem

# Lichen scléreux vulvaire fillette



# Prurit vulvaire chronique

## lichen plan vulvaire

- Lichen plan vulvaire
  - Lésions blanchâtres en réseau, érosif
- Localisations extra génitales: buccale gingivale, cutanée
- Vaginale



# Lichen plan vulvaire



# Prurit vulvaire chronique

## **lichen plan vulvaire**

- LP vulvaire évolution chronique et récidivante
- complication majeure: synéchies vaginales
- CEV rare

# lichen plan vulvaire

## traitement

- Corticothérapie locale classe 1 :
  - propionate de clobetasol
  - Vagin:mousse Colofoam\*
- Corticothérapie voie orale, immunosuppresseurs
- Chirurgie: lésion suspecte ou séquelles (synéchies)

# Etiologies prurit vulvaire chronique

## Dermatoses

Lichénification  
(primitive ou secondaire)

Lichen scléreux vulvaire

Autres dermatoses

Psoriasis

Lichen plan

## Lésions néoplasiques

*Intra épithéliales*

Maladie de Bowen

Papulose Bowenoid

VIN sur lichen scléreux ou lichen plan

Maladie de Paget

*Invasives*

Carcinome épidermoïde

Maladie de Paget vulvaire

# Prurit vulvaire chronique

## **lésion localisée**

Lésion cancéreuse ou précancéreuse

- Maladie de Bowen vulvaire (HPV): VIN classique
- Carcinome épidermoïde CEV: précurseurs 2/3 LSV et 1/3 VIN classique
- Maladie de Paget vulvaire
  
- >> BIOPSIE

# Maladie de Bowen Vulvaire

Lésion cancéreuse intraépithéliale **HPV induite**

Femme âgée

- Lésion vulvaire érythroplasique ou leuco érythroplasique
- Dysplasie sévère sur toute la hauteur de l'épithélium VIN3
- **1/3 des carcinomes épidermoïdes vulvaires**
- Chirurgie
- Bilan HPV



# Carcinome épidermoïde vulvaire

- Plaque érythroleucoplasique
- 90% lésion précurseur:
  - Maladie Bowen 70 %
  - Lichen Scléreux Vulvaire 30 %



# Maladie de Paget Vulvaire

- Rare
- Femme agée
- Plaque rouge fixe extension
- lésion intra épithéliale puis invasive
- Adénocarcinome sous jacent et adénocarcinome associé à distance



# Prurit vulvaire

## conclusion

- Aigu: mycose vulvovaginale aigue
- Subaigu et récidivant: MVVR
- Chronique:
  - Soit dermatose: penser au LSV++ suivi et traitement prolongé
  - Soit lésion isolée cancéreuse ou précancéreuse
  - BIOPSIE++

# Prurit vulvaire traitement joker

