VULVAR VERRUCOUS CARCINOMA: A RARE BUT FRIENDLY SQUAMOUS CANCER, ABOUT A CASE

S. BOUZID S. GUENAIZI ;; Y. LEMKEDDEM ; S. MEZIANI
EPH AINTAYA service gynécologie- obstétrique

INTRODUCTION

- **Le carcinome verruqueux de la vulve:** forme rare du carcinome épidermoïde.
- Le diagnostic **histologique** est impératif avant traitement.
- Le traitement est **chirurgical exclusif**
- Nous rapportons le **1er cas** de carcinome verruqueux traité au sein de notre service.

CAS CLINIQUE

- Mme M. M, 83 ans, G11P11,
- Ménopausée depuis 33 ans, hypertendue,
- **Motif**: tuméfaction vulvaire et prurit depuis plus d'un an.
- **Examen**: une masse exophytique de 4 cm de la grande lèvre gauche, à moins de 1 cm de la ligne médiane, sans adénopathies palpables.
- **Biopsie:** carcinome verruqueux classé Ib.
- **Radiologie:** pas d'extension ou d'adénopathie profondes.








CHIRURGIE

- **Vulvectomie totale radicale** avec incision en MW puis fermeture simple.
- Suites post opératoires:
  - Désunion de la plaie à J7
  - Sortie à J21.
  - Cicatrisation dirigée avec résultat satisfaisant à J120 (4 mois).

DISCUSSTION

- CVV: 1% des cancers vulvaires.
- Le diagnostic différentiel:
  - carcinome épidermoïde
  - condylome géant.
- Le traitement chirurgical est indiqué après une preuve histologique.
- Une exérèse large avec marges saines en profondeur et en largeur (> 2cm)
- Risque métastatique faible.
- Risque de récidive important.

ANAPATH

Pièce de vulvectomie totale siège d'un carcinome épidermoide verruqueux invasif (P16 négatif) à limites de résection saines, classé pT1b

SURVEILLANCE

Régulière rapprochée jusqu'à cicatrisation (4ème mois)
puis tous les 4 mois (1ère année)

CONCLUSION

- traitment chirurgical: gold standard
- curage inguinal n'est pas recommandé
- Traitment large minimise le risque de récidive et donc de reprise.

REFERENCES

- **Verrucous carcinoma of the vulva: diagnosis and treatment** Adriana Bittencourt Campaner et all. doi: 10.1590/abd1806-4841.20174929
- **Verrucous carcinoma of the vulva: Patterns of care and treatment outcomes** Sara M Dryden et all. doi: 10.1002/cnr2.1591