

CAS CLINIQUE

Lymphœdème de la verge et maladie de Crohn



→ R. VIRABEN
Dermatologue,
TOULOUSE.

Observation

Un patient de 45 ans consulte pour un lymphœdème de la verge évoluant depuis 2 ans. Les examens réalisés – échographie du petit bassin, scanner abdomino-pelvien, examen histologique – n’ont pas montré de lésion. Les bilans biologiques et microbiologiques sont sensiblement normaux, en particulier le Quantiferon, et les recherches d’infection à chlamydia sont négatives. Plusieurs consultations d’urologie avec pratique d’urétroscopie n’ont pas permis de retrouver une étiologie. Plusieurs antibiothérapies générales ont été proposées sans succès.

À l’examen clinique, il existe une déformation notable du pénis. L’œdème s’associe à une sclérose importante. Les

lésions sont strictement localisées à la verge et au scrotum, sans extension vers le pubis ou les plis inguinaux (**fig. 1**). Il n’existe pas d’adénopathie superficielle.

Le patient présente une maladie de Crohn connue depuis plus de 10 ans. Il est traité par anti-TNF depuis 8 ans. Il a reçu successivement de l’infliximab, puis de l’adalimumab 80 mg toutes les 2 semaines. La maladie digestive est stable depuis plus de 2 ans et cette rémission a été confirmée par une exploration endoscopique récente. Dans ces conditions, une relation entre la pathologie digestive et le lymphœdème n’avait jusqu’alors pas été évoquée.

Dans les suites de la consultation, une intensification du traitement de la maladie de Crohn est proposée : adalimumab

Un œdème génital chronique peut se développer chez l’adulte dans les suites d’un processus infectieux, en particulier une filariose, une tuberculose ou une orchépididymite impliquant le système lymphatique. Il peut résulter d’un blocage lymphatique par un processus tumoral comme un carcinome urothélial ou une maladie de Kaposi. Il peut enfin être en relation avec une pathologie inflammatoire développée autour des vaisseaux lymphatiques. Cette physiopathologie inflammatoire est à l’origine du lymphœdème génital associé à une maladie de Crohn. Il s’agit d’une éventualité rare, surtout chez l’adulte, rapportée semble-t-il pour la première fois par Essner en 1960 sous le titre de “lymphœdème chronique du pénis et du scrotum dans l’entérite régionale”.



FIG. 1.

CAS CLINIQUE

80 mg par semaine en association avec une corticothérapie locale. Au bout de 3 mois, l'état local se dégrade, avec non seulement une impossibilité des rapports sexuels, mais aussi une difficulté à uriner en relation avec un phimosis serré. Un traitement chirurgical est proposé, en cours de réalisation actuellement.

La maladie de Crohn est une maladie inflammatoire chronique qui affecte le tube digestif dans sa totalité. Les manifestations cutanées de la maladie de Crohn sont de plusieurs types :

>>> Des dermatoses non spécifiques comme l'érythème noueux, le *Pyoderma gangrenosum*, l'épidermolyse bulleuse acquise, la périartérite noueuse, l'érythème palmaire, ou le *rash* pustuleux observé dans un contexte de traitement par anti-TNF.

>>> Des dermatoses spécifiques par continuité caractérisées par leur localisation – surtout périanale ou autour de cicatrices de colostomie ou d'iléostomie – et par une image histologique de granulome épithélioïde sans caséification, avec présence de cellules géantes de type Langhans.

>>> Des dermatoses spécifiques à distance d'un éventuel foyer inflammatoire digestif : elles sont dites métastatiques. Elles se présentent comme un érythème et un œdème localisés principalement au niveau buccal ou génital. La localisation buccale est la plus fréquente, avec une hyperplasie de la muqueuse des joues ou un œdème de la lèvre inférieure. Au niveau génital, ces manifestations sont moins fréquentes. Elles concernent surtout l'enfant. Elles peuvent précéder la pathologie digestive. Elles sont donc de diagnostic difficile, d'autant plus que le lymphœdème idiopathique du pénis est la principale étiologie à cet âge.

Le lymphœdème génital (pénis ou vulve) associé à une maladie de Crohn est plus rare chez l'adulte. L'examen histologique peut montrer une image spécifique d'infiltrat granulomateux à cellules géantes autour des vaisseaux lymphatiques. L'examen histologique est souvent négatif du fait du caractère focal de l'infiltrat et de l'obstruction lymphatique entraînant un œdème d'amont à distance du foyer inflammatoire responsable du blocage.

L'évolution du lymphœdème est le plus souvent indépendante de celle de

la maladie de Crohn et son traitement n'est souvent que chirurgical. Ce dernier consiste en une circoncision large. Il est efficace et peu délabrant lorsqu'il s'applique à des lésions relativement peu évoluées. Dans les formes tardives, la sclérose constituée contraint à pratiquer une intervention d'excision-greffe. Le lymphœdème de la verge doit donc être considéré comme caractéristique de la maladie de Crohn. Il représente l'équivalent des manifestations buccales plus fréquentes et plus connues – œdème de la lèvre et œdème de la muqueuse – donnant un aspect en pavé rond (*cobblestone*) évocateur. La prise en charge chirurgicale ne doit pas être différée dans tous les cas, quelle que soit l'évolutivité de la pathologie digestive.

Pour en savoir plus

1. GARNY DE LA RIVIÈRE C, CAUDRON A, HEYMAN B *et al.* Lymphœdème génital associé à une maladie de Crohn. *Rev Med Interne*, 2015;36:291-293.

L'auteur a déclaré ne pas avoir de conflits d'intérêts concernant les données publiées dans cet article.

Nouveautés Codexial Dermatologie

Le laboratoire Codexial Dermatologie annonce la commercialisation de nouveaux produits :

>>> Enviroscab est un biocide à base de perméthrine destiné à assainir l'environnement domestique des sujets atteints de gale. Son efficacité a été prouvée sur les sarcoptes de la gale (100 % éliminés en 8 heures) ainsi que sur d'autres parasites tels que les poux, les puces, les acariens de poussière et les punaises de lit (100 % éliminés en 5 minutes). Enviroscab permet de décontaminer efficacement les supports qui ne peuvent pas passer en machine à laver à 60 °C (matelas, couvertures, couettes, canapés, coussins, sièges de voiture, chaussures, casques, certains vêtements, tissus...).

>>> La gamme Neoliss, composée de soins à forte concentration en acide glycolique, s'étoffe de deux nouveaux produits pour la prévention et le soin du vieillissement cutané : Neoliss Plus Visage et Neoliss Plus Corps. "Plus" car l'acide glycolique est associé à des actifs anti-âge reconnus : acide hyaluronique, acide lactique et vitamine E. Leurs textures, respectivement crème riche et crème fluide parfumées, s'adaptent parfaitement aux peaux sèches à normales.

J.N.

D'après le communiqué de presse du laboratoire Codexial Dermatologie.