

Le dossier – Tumeurs cutanées de l'enfant

Éditorial



A.-C. BURSZEJN

Service de Dermatologie,
CHRU de NANCY.

La présence d'un nodule, d'une tumeur cutanée persistante chez un enfant est source d'inquiétude pour les parents, d'autant plus qu'elle est congénitale. Heureusement, dans la majorité des cas, ces lésions sont bénignes. La nature et l'origine de ces lésions sont extrêmement variables et multiples. L'analyse de la situation tiendra compte de l'âge d'apparition, du mode évolutif et du contexte de survenue.

Ainsi, la présence chez un nourrisson d'une lésion vasculaire augmentant de taille au cours des premiers mois de vie, alors que cette lésion était absente à la naissance, évoquera en premier lieu le diagnostic d'hémangiome infantile. Sa présence dès la naissance n'exclut pas le diagnostic. Par contre, un nodule d'allure vasculaire, congénital, sans tendance à la croissance, voire avec une évolution rapidement favorable, évoquera le diagnostic d'hémangiome congénital. La présence d'un nodule vasculaire acquis et de croissance rapide, saignant au moindre contact chez un enfant plus grand, suggérera le diagnostic de botryomycome.

Hormis les hémopathies, les tumeurs cutanées malignes surviennent généralement dans des contextes particuliers tels qu'un nævus congénital qui prédispose au mélanome ou une génodermatose comme le *xeroderma pigmentosum* qui prédispose aux carcinomes basocellulaires, spinocellulaires ou mélanomes.

Les diagnostics différentiels sont tout autant multiples. En premier lieu, la présence d'une lésion sur la ligne médiane, congénitale, doit faire rechercher un dysraphisme avant toute réalisation d'une histologie cutanée.

Des lésions multiples et acquises peuvent être d'origine infectieuse, tels les abcès à staphylocoque des grands plis des nourrissons. Les granulomes annulaires superficiels ou profonds ne sont pas rares chez l'enfant.

Les différents articles présentés ici vous permettront d'envisager différentes situations diagnostiques, la nécessité ou non de recourir à la réalisation d'une biopsie cutanée pour analyse histologique précédée, dans certaines situations à risque, d'une imagerie.

Pour faciliter la lecture de ces articles et limiter l'effet catalogue, nous avons choisi de vous proposer trois articles :

- les principales tumeurs malignes de l'enfant par **Hélène Aubert** ;
- les principales tumeurs bénignes de l'enfant par **Stéphanie Mallet** ;
- les principaux diagnostics différentiels à évoquer face à une lésion d'allure tumorale par **Claire Abasq-Thomas**.

Nous vous souhaitons une bonne lecture !