ASSOCIATION D'UN GRANULOME PYOGENIQUE ET D'UNE GALE COMMUNE CHEZ UN ENFANT.

Co-Occurrence Of A Pyogenic Granuloma And Common Scabies In A Child.

Camara I[1,2], Diallo FB[1,2], Bangoura MB1,2, Touré M1,2, Soumah MM[1,2], Tounkara MT[1,2], Keita M[1,2], Cissé M[1,2].

Camara Issiaga[1,2], Diallo Fatoumata Biro[1,2], Bangoura Margueritte Bomboh[2], Soumah Mohamed Maciré[1,2], Keita Mousa[1,2], Cissé Mohamed[1,2]

[1] Faculté des Sciences et Techniques de la Santé, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Guinée ; [2] Service de Dermatologie-MST, CHU Donka, Conakry, Guinée

AUTEUR CORRESPONDANT : CAMARA Issiaga, *Service de Dermatologie-MST, CHU Donka, Conakry, Guinée ; CAMARAISSIAGA@YAHOO.FR*

ADRESSE EMAIL ET CONTRIBUTION DES AUTEURS : Issiaga Camara (camaraissiaga@yahoo.fr), Conceptualisation, Rédaction, Administration du projet, Fatoumata Biro Diallo (diallobiro@yahoo.com), Rédaction, Visualisation, Bangoura Marguerite Bomboh1,2 (margueritebomboh@gmail.com), Enquête, Soumah Mohamed Maciré1,2 (medsoum7@yahoo.fr), Rédaction, Évaluation, modification, Keita Mousa1,2 (moussabenmoussak@yahoo.fr), Mohamed Cissé (cissebibi@yahoo.fr), Administration du projet.

Déclarations :

- **Conflits d'intérêts :** Les auteurs ne déclarent aucun conflit d'intérêts lié à cet article.
- **Financement :** Ce travail n'a reçu aucune subvention ni financement particulier.
- **Consentement :** Le consentement éclairé écrit des parents du patient a été obtenu pour la publication de ce cas clinique et des images associées.
- **Contributions des auteurs :** Tous les auteurs ont participé à la prise en charge du patient et à la recherche documentaire, et ont approuvé la version finale du manuscrit.

Nombre de mots : 507
Références : 4
Figures : 2

RÉSUMÉ

Introduction : Le granulome pyogénique, ou botriomycome, est une tumeur vasculaire bénigne réactionnelle, favorisée par les traumatismes minimes et l'inflammation locale chronique. Son développement sur une lésion de gale est peu fréquent. **Observation :** Un garçon de 9 ans a consulté pour une tumeur génitale évoluant depuis trois semaines, avec un prurit à recrudescence nocturne touchant également la fratrie. L'examen trouvait une tumeur exophytique unique, pédiculée, de 9 mm de diamètre sur la verge, et des lésions de gale (lésions papulovésiculeuses excoriées, sillons scabieux). Le traitement a associé l'ivermectine orale (200 µg/kg à J0, J7 et J14) chez l'enfant et chez les adultes de l'entourage familial, puis une exérèse chirurgicale complète sous anesthésie locale. L'examen anatomopathologique a confirmé le granulome pyogénique. La cicatrisation a été complète en six semaines, sans récidive avec un recul de 8 mois. **Conclusion :** Devant un nodule vasculaire génital sur un terrain prurigineux, une gale doit être recherchée. La prise en charge doit traiter simultanément la parasitose familiale et la lésion vasculaire. **Mots clés :** granulome pyogénique, gale, enfant, Guinée.

ABSTRACT

Introduction: Pyogenic granuloma (botryomycoma) is a benign reactive vascular tumour, promoted by minor trauma and chronic local inflammation. Its development on a scabies lesion is uncommon. **Case report:** A 9-year-old boy presented with a genital tumour of three weeks' duration, with intense nocturnal pruritus also affecting his siblings. Examination revealed a single, pedunculated, exophytic tumour 9 mm in diameter on the penis, and scabies lesions (excoriated papulovesicular lesions, burrows). Treatment combined oral ivermectin (200 µg/kg on days 0, 7 and 14) for the child and the adults of the household, followed by complete surgical excision under local anaesthesia. Histopathological examination confirmed pyogenic granuloma. Healing was complete within six weeks, with no recurrence after 8 months of follow-up. **Conclusion:** Scabies should be sought in the presence of a genital vascular nodule in a pruritic setting. Management must treat both the family parasitic infestation and the vascular lesion. **Keywords:** pyogenic granuloma, scabies, child, Guinea.

INTRODUCTION

Le granulome pyogénique, ou botriomycome, est une tumeur vasculaire bénigne résultant d'une prolifération capillaire réactionnelle. Elle survient souvent après un traumatisme minime ou une inflammation locale chronique [1]. Bien que sa pathogénie exacte reste discutée, son apparition sur des lésions infectieuses préexistantes est documentée. Nous rapportons le cas d'un granulome pyogénique

développé sur un chancre scabieux chez un enfant de 9 ans, soulignant les défis diagnostiques et thérapeutiques de cette association peu fréquente.

OBSERVATION

Un jeune garçon de 9 ans, sans antécédents pathologiques notables, résidant à Conakry (Guinée), a consulté pour une lésion tumorale génitale évoluant depuis trois semaines. L'interrogatoire révélait un prurit intense à recrudescence nocturne, touchant également la fratrie. L'examen dermatologique mettait en évidence une tumeur exophytique unique de 9 mm de diamètre, bien limitée, pédiculée, siégeant sur la verge (Figure 1). Le reste du tégument objectivait des lésions papulovésiculeuses excoriées et des sillons scabieux prédominants au niveau des espaces interdigitaux, des poignets, des coudes et des faces internes des cuisses (Figure 2).

Le diagnostic de granulome pyogénique développé sur un chancre scabieux surinfecté a été retenu. La prise en charge a comporté un traitement antiparasitaire systémique par ivermectine à la posologie de 200 µg/kg (soit 2 comprimés de 3 mg en prise unique hebdomadaire à J0, J7 et J14) chez le patient, et 4 comprimés de 3 mg en prise unique aux mêmes dates (J0, J7, J14) chez les adultes de l'entourage familial pour le traitement de la gale ; puis la lésion tumorale a fait l'objet d'une exérèse chirurgicale complète sous anesthésie locale. L'examen anatomopathologique de la pièce a confirmé le diagnostic de granulome pyogénique, montrant une prolifération de capillaires néoformés disposés en lobules dans un stroma inflammatoire. L'application locale de corticoïdes d'activité modérée associés au crotamiton en préparation magistrale a été prescrite en relais postopératoire pour limiter l'inflammation résiduelle. La cicatrisation a été complète en six semaines, sans récidive avec un recul de 8 mois.

DISCUSSION

Le granulome pyogénique est une lésion vasculaire dont le diagnostic est essentiellement clinique, bien que la confirmation histologique soit impérative pour écarter des pathologies plus graves [1, 2]. Dans notre observation, l'association avec la gale commune suggère un rôle possible de l'inflammation chronique induite par le parasite Sarcoptes scabiei.

Plusieurs facteurs pourraient expliquer cette association. L'irritation mécanique liée au grattage répété (prurit) et l'humidité constante de la région périnéale créent un environnement propice à la néovascularisation réactionnelle [3]. De plus, les traitements locaux inadaptés ou l'automédication, souvent rapportés dans notre contexte, pourraient aggraver l'inflammation locale et favoriser la macération, un facteur de risque connu du botriomycome [4].

Contrairement à d'autres localisations, le siège génital impose une exérèse chirurgicale soignée. Le clinicien doit rester vigilant car l'aspect ulcéré peut mimer une pathologie infectieuse granulomateuse ou une tumeur maligne.

CONCLUSION

L'association d'un granulome pyogénique et d'une gale commune est rare mais cliniquement évocatrice devant un nodule vasculaire sur un terrain prurigineux. La prise en charge doit être globale, traitant simultanément la parasitose familiale et la lésion vasculaire par chirurgie, afin d'assurer une guérison complète et d'éviter les récidives.

RÉFÉRENCES

1. Zaballos P, Carulla M, Ozdemir F, Zalaudek I, Bañuls J, Llambrich A, et al. Dermoscopy of pyogenic granuloma: a morphological study. Br J Dermatol. 2010;163(6):1229-37. doi:10.1111/j.1365-2133.2010.10040.x
2. Kaleeny JD, Janis JE. Pyogenic granuloma diagnosis and management: a practical review. Plast Reconstr Surg Glob Open. 2024;12(9):e6160. doi:10.1097/GOX.0000000000006160
3. Míguez Fortes L, Casal Beloy I, García González M, Dargallo Carbonell T. Granuloma piogénico: masa testicular indolora en un niño [Pyogenic granuloma: Painless scrotal mass in a child]. An Pediatr (Engl Ed). 2020;92(6):383-384. doi:10.1016/j.anpedi.2019.01.025
4. Lakjiri S, Meziane M, Elloudi S, Sy O, Nejjari C, Mernissi FZ. Les dermatoses génitales: profil épidémiologique et clinique. Pan Afr Med J. 2014;18:240. doi:10.11604/pamj.2014.18.240.4797



Fig. 1



Fig. 2

Fig. 1 et 2 : Tumeur exophytique unique de 9 mm de diamètre, bien limitée, pédiculée, siégeant sur la verge (**Figure 1**). Le reste du tégument objectivait des lésions papulovésiculeuses excoriées et des sillons scabieux prédominants au niveau des espaces interdigitaux, des poignets, des coudes et des faces internes des cuisses (**Figure 2**).