

Symptomatologie	<p>Les condylomes génitaux peuvent siéger sur les organes génitaux externes et sur la marge anale.</p> <p>La présentation clinique la plus fréquente est un condylome acuminés, exophytiques, kératosique, souvent multiples et confluentes. Elles peuvent également être parfois papuleuses.</p> <p>Il peut également exister des condylomes « plans » correspondent à des lésions à peine visibles lors de l'examen sous forme de macules blanches.</p> <p>Il existe une certaine corrélation clinico-histologique : les lésions exophytiques sont exceptionnellement dysplasiques, contrairement aux lésions papuleuses ou planes</p>
Diagnostic & dépistage	<p>Indication de la biopsie Le diagnostic est clinique. La biopsie est indiquée uniquement en cas de doute diagnostique.</p> <p>Bilan régional Outre un dépistage des autres MST et un examen des partenaires, un bilan d'extension en cas de risque néoplasique doit être pratiqué chez les patient(e)s porteurs de condylomes génitaux.</p> <ul style="list-style-type: none"> - <u>Urétroscopie</u> : uniquement indiquée en cas de non visualisation complète d'une lésion intraméatique ou en cas de présence de symptômes urinaires - <u>Anuscopie</u> : Uniquement indiquée en cas de lésions périanales avec rapports réceptifs anaux et en cas d'immunodépression
Traitement	<p>Il n'existe à ce jour pas de traitement antiviral efficace sur les condylomes génitaux à HPV.</p> <p>L'objectif est la disparition des lésions visibles. Le traitement repose sur une collaboration multidisciplinaire (dermatologues, gynécologues, urologues, proctologues).</p> <p style="text-align: center;">Un avis spécialisé est souhaitable avant traitement</p> <p>Recommandations thérapeutiques :</p> <p>En cas de lésions limitées en nombre et en taille :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cryothérapie - ou imiquimod : ALDARA® la crème à l'imiquimod doit être appliquée 3 fois par semaine jusqu'à disparition des lésions (durée maximale de 16 semaines) ou podophyllotoxine (sauf vulve et anus) : CONDYLINE® - 2 applications par jour pendant 3 jours. <p>En cas de lésions nombreuses (> 10) ou étendues (> 1 cm²) :</p> <ul style="list-style-type: none"> - imiquimod : ALDARA® - ou destruction mécanique (laser, chirurgie, électrocoagulation)* <p>Récidives : destruction mécanique (laser, chirurgie, électrocoagulation) + imiquimod</p>
Mesures associées	<ul style="list-style-type: none"> - Vaccin : Gardasil® : recommandé chez les jeunes filles de 11 à 14 ans révolus, les immunodéprimés des deux sexes et les hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes jusqu'à 26 ans

Figures 1 & 2 : Condylomes de la marge anale.



Figure 3 : Condylomes du canal anal

