



Disponible en ligne sur

ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

EM|consulte
www.em-consulte.com



FICHE THÉMATIQUE / DERMATOPATHOLOGIE

Acanthose

Acanthosis

M. Battistella

Service de pathologie, hôpital Saint-Louis, AP–HP, université de Paris, Inserm U976, 1, avenue Claude-Vellefaux, 75010 Paris, France

MOTS CLÉS

Dermatopathologie ;
Acanthose ;
Psoriasis ;
Acanthome

KEYWORDS

Dermatopathology ;
Acanthosis ;
Psoriasis ;
Acanthoma

Étymologie et définition

Le mot acanthose est dérivé du grec *akantha*, qui signifie épine. Dans la mythologie grecque, Acantha était une nymphe. Apollon voulut l'enlever et elle le griffa au visage en retour. Pour se venger, Apollon la métamorphosa en plante épineuse, qui porte depuis son nom, l'acanthé (Fig. 1).

Adresse e-mail : maxime.battistella@aphp.fr

<https://doi.org/10.1016/j.fander.2020.06.001>
2667-0623/© 2020 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Quel rapport avec la peau? L'acanthose est une lésion histologique élémentaire décrivant l'épaississement de l'épiderme, plus précisément du corps muqueux de Malpighi, ou couche épineuse (*stratum spinosum*). Les kératinocytes du corps muqueux sont polyédriques et sont reliés entre eux par des desmosomes, qui donnent au microscope optique un aspect épineux à ces cellules, ayant donné son nom à cette couche (Fig. 2).

L'acanthose, augmentation d'épaisseur de la couche épineuse, est donc une hyperplasie, c'est-à-dire un volume anormalement important d'un tissu ou d'un organe, ici le corps muqueux, dû à l'augmentation du nombre de ses cellules (prolifération ou accumulation cellulaire) (Fig. 3).

L'acanthose est souvent accompagnée d'une papillomatose, terme qui décrit histologiquement l'allongement des bourgeons interpapillaires de l'épiderme (les crêtes épidermiques) (Fig. 3). Attention, lorsque le terme de papillomatose est employé en clinique, il décrit l'aspect exophytique à surface ondulée digitiforme d'une lésion cutanée, aspect que l'on rencontre typiquement dans les papillomes viraux.

Signification pathogénique et diagnostic différentiel

L'acanthose est le résultat histologique d'une prolifération accrue de l'épiderme, en réponse à des stimulus variés,



Figure 1. Feuille d'acanthé. A- gravure représentant une feuille d'acanthé, motif ornemental très employé en architecture et décoration (The Grammar of Ornament, d'Owen Jones). B- *Acanthus mollis* (Conservatoire national des plantes à parfum, médicinales, aromatiques et industrielles) ; notez la forme polyédrique et pointue des feuilles – Wikipedia.

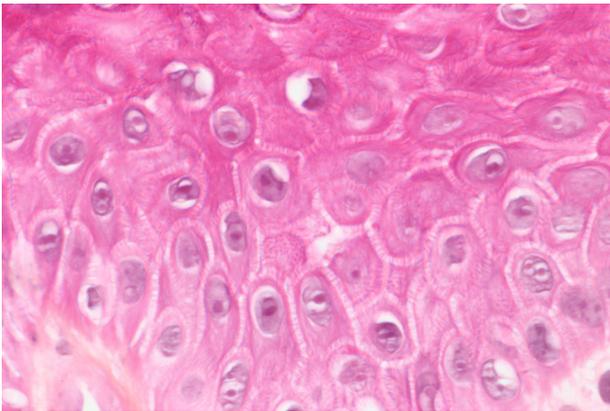


Figure 2. Epiderme normal. Dans la couche épineuse, les kératinocytes sont polyédriques et on discerne les desmosomes les reliant entre eux (coloration hématoxyline-éosine [HES]).

endogènes ou exogènes : cytokines pro-inflammatoires, facteurs de croissance, agression par des lymphocytes cytotoxiques, carence nutritionnelle, infection virale à papillomavirus humain (PVH), génodermatose épidermique, altérations oncogéniques kératinocytaires entraînant une hyperprolifération, traumatismes répétés (grattage, frottement) etc.

C'est une lésion histologique fréquente en dermatopathologie, qui se traduit cliniquement par une lésion en relief par rapport à la peau normale (papule d'origine épidermique, plaque).

Les affections s'accompagnant typiquement d'une acanthose sont :

- les dermatoses inflammatoires chroniques (psoriasis, dermatite séborrhéique, eczéma atopique ou de contact chronique, dermatite actinique chronique, pityriasis rubra pilaire, lichen plan, pityriasis lichénoïde, parapsoriasis digitiforme, dermatophytose et candidose...) ;

- les dermatoses par altération de maturation de l'épiderme (certaines ichtyoses congénitales, maladie de Darier, maladie de Grover, maladie de Hailey-Hailey, dermatose carentielle, papillomatose confluyente et réticulée de Gougerot-Carteaud, acanthosis nigricans...) ;
- les syndromes érythrodermiques ;
- les lichénifications (lichen simplex chronicus) et les bordures d'ulcération chronique ;
- certaines proliférations tumorales épidermiques d'origine virale PVH ou non (acanthomes, papillomes, kératose séborrhéique débutante, carcinome *in situ*/maladie de Bowen) ;
- certaines proliférations tumorales intra-épidermiques non kératinocytaires (maladie de Paget, mélanome, mycosis fongoïde) ;
- certaines proliférations tumorales dermiques (histiocytofibrome, tumeur à cellules granuleuses d'Abrikossoff, lymphoproliférations CD30+).

Du fait de la fréquence de l'acanthose dans les maladies cutanées, c'est parfois l'absence d'acanthose qui constitue une orientation diagnostique à l'examen histologique.

Les dermatoses inflammatoires classiquement non acanthosiques comprennent : le lupus érythémateux, la dermatomyosite, la rosacée, l'urticaire, les toxidermies aiguës, l'érythème polymorphe, le syndrome de Sweet, les vascularites, la sclérodermie, les morphées, le granulome annulaire, les panniculites...

Orientation diagnostique devant une acanthose

Est-ce une acanthose « tumorale » ?

On cherchera les arguments en faveur d'un carcinome *in situ* (atypies, dyskératose, mitoses suprabasales) (Fig. 4), d'une

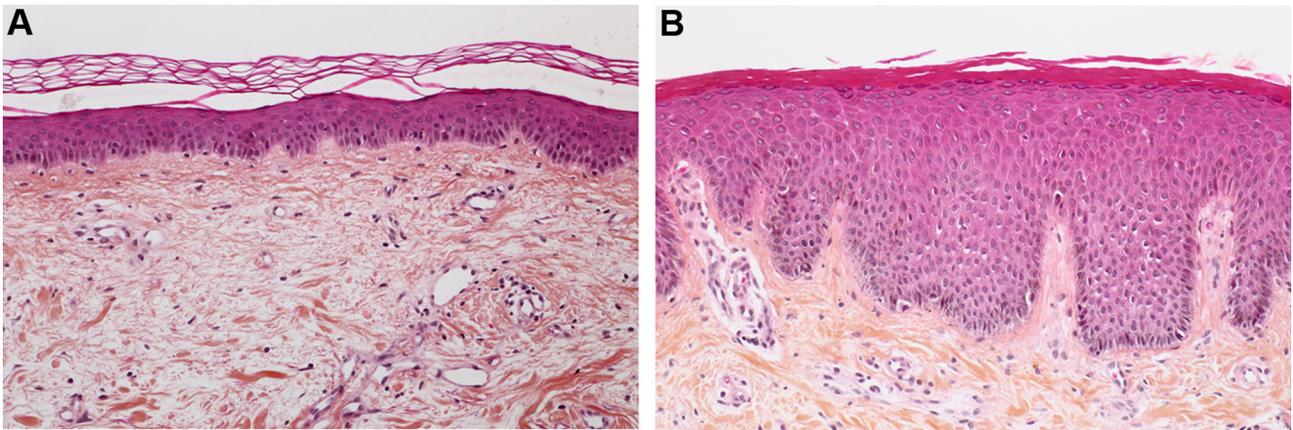


Figure 3. A- Epiderme normal (HES) ; B- épiderme acanthosique dans un eczéma chronique: l'acanthose correspond à l'épaississement du corps muqueux et la papillomatose à l'élongation des crêtes épidermiques (bourgeons interpapillaires) (HES).

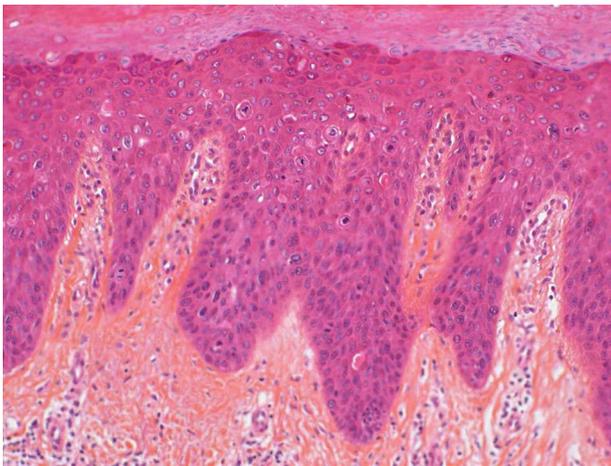


Figure 4. Carcinome *in situ* (maladie de Bowen). Acanthose s'accompagnant d'atypies nucléaires, de mitoses étagées et de cellules dyskératosiques (HES).

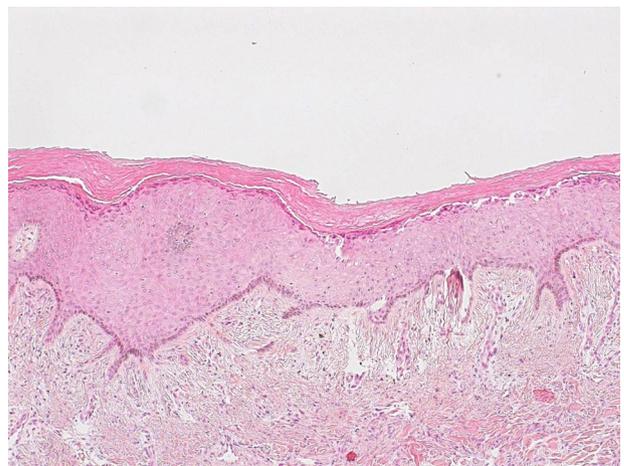


Figure 5. Acanthose en regard d'un histiocytofibrome dermique. La couche basale est pigmentée par la mélanine, comme souvent dans l'épiderme surmontant les histiocytofibromes (HES).

origine virale PVH (effet cytopathogène), la notion de lésion unique (acanthome, kératose séborrhéique), la présence d'une population atypique intra-épidermique (maladie de Paget, mélanome, mycosis fongoïde), la présence d'une tumeur dans le derme sous-jacent (Figs. 5 et 6).

L'acanthome est une tumeur épidermique bénigne, localisée, caractérisée par une prolifération des kératinocytes du corps muqueux. Les différents acanthomes ont chacun un aspect histologique spécifique, qui détermine leur attribut :

- acanthome à cellules claires (Fig. 7) ;
- acanthome à grandes cellules ;
- acanthome acantholytique ;
- acanthome épidermolytique ;
- acanthome porokératosique.

Comment s'orienter devant une acanthose non tumorale ?

Ce sont ici les renseignements cliniques qui guident la démarche diagnostique histologique, en fonction du contexte (ichtyose congénitale, dermatose inflammatoire chronique, érythrodermie...).

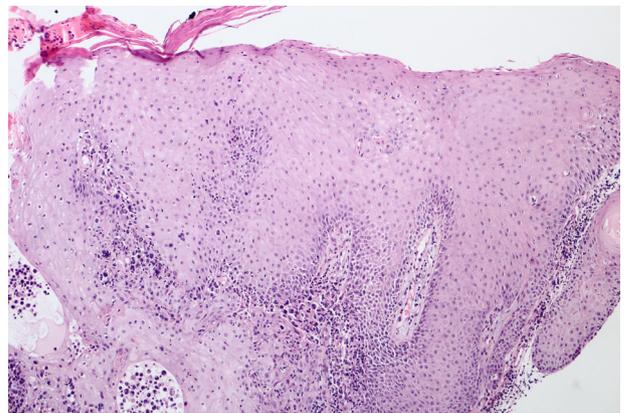


Figure 6. Papulose lymphomatoïde avec importante acanthose irrégulière (hyperplasie épidermique pseudo-carcinomateuse) (HES).

Sur le plan morphologique, on distingue particulièrement :

- l'hyperplasie psoriasiforme (Fig. 3b) : il s'agit d'une acanthose régulière en épaisseur, qui ne comporte pas de

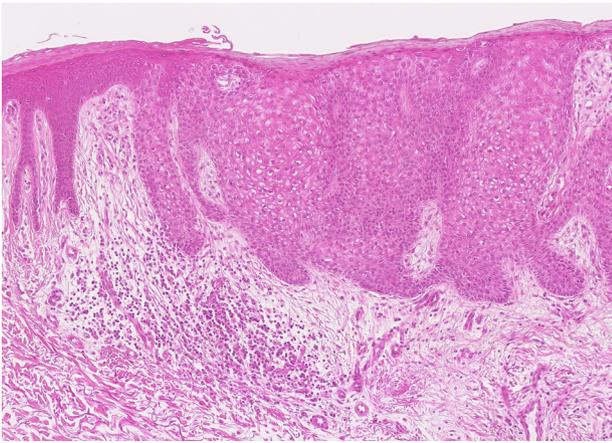


Figure 7. Acanthome à cellules claires. La lésion, dans la partie droite de l'image, est caractérisée par une acanthose et des kératinocytes au cytoplasme pâle, contenant du glycogène (HES).

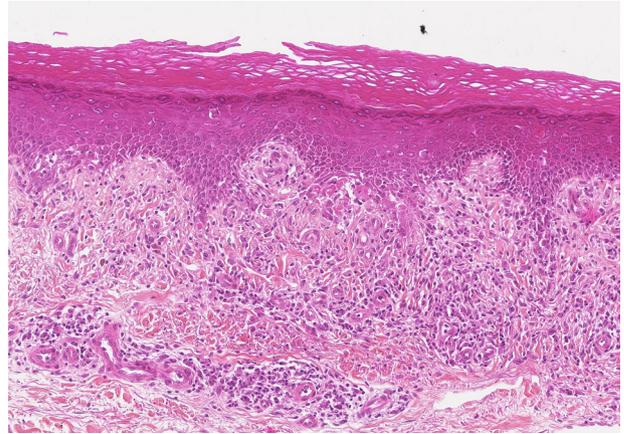


Figure 8. Lichen plan. Acanthose avec hypertrophie kératinocytaire, épaissement de la couche granuleuse et aspect effilé des crêtes épidermiques réalisant un découpage en arcades de la basale épidermique (HES).

spongiose, et s'accompagne d'une papillomatose régulière. Les crêtes épidermiques sont allongées, à extrémité renflée ou massuée, et ont toutes une longueur similaire. Il existe un amincissement suprapapillaire. C'est l'acanthose du psoriasis en plaque, que l'on peut rencontrer également dans la dermatite séborrhéique, les eczémas chroniques, dans certaines dermatoses carencielles, ou la syphilis ;

- l'acanthose hypertrophique du lichen plan (**Fig. 8**) : le corps muqueux est épaissi, ainsi que la couche granuleuse, avec des kératinocytes hypertrophiques. Les crêtes sont effilées, amincies par l'agression lymphocytaire qui caractérise le lichen plan. La basale épidermique est découpée en arcades.

Dans les autres dermatoses, l'acanthose est plus irrégulière en épaisseur et dans la silhouette des crêtes. Ce sont alors d'autres lésions élémentaires histologiques qui vont guider le diagnostic, en corrélation à la clinique.

Déclaration de liens d'intérêts

L'auteur déclare ne pas avoir de liens d'intérêts.