Verrues : comment les reconnaître, les traiter et les prévenir ?

Les verrues cutanées apparaissent sur les doigts, les mains, parfois sous les pieds ou sur le visage... Elles touchent petits et grands et figurent parmi les motifs les plus fréquents de consultation en dermatologie¹. Bénignes, elles peuvent être gênantes, douloureuses ou sources de complexe. **Le Dr Johan Chanal, dermatologue et membre de la Société Française de Dermatologie, répond aux questions les plus fréquentes.**

« Une verrue est une petite excroissance bénigne de la peau, due à une infection par certains types particuliers de papillomavirus humains (HPV). Ces virus très résistants pénètrent par de petites plaies ou microtraumatismes et se développent à partir des couches profondes vers les couches superficielles de l'épiderme », **explique le Dr Chanal.**

Environ 40%² de la population est infectée par le virus HPV responsable des verrues, et dans 7% à 12% des cas, une verrue se développe. Les verrues touchaient 3,3 % des Français en 2015, mais ce chiffre varie d'une étude à l'autre et d'une région à une autre. Les verrues sont de ce fait un motif fréquent de consultation en dermatologie (15,2% des consultations en cabinet libéral en France en 2000³).

Quels types de verrues existe-t-il ?

- **Verrues vulgaires** : rondes, rugueuses, souvent situées sur les doigts, le dos des mains, les coudes ou les genoux.
- **Verrues plantaires** : profondes et douloureuses (myrmécies) ou superficielles en plaques (mosaïques), elles peuvent gêner la marche.
- **Verrues planes** : petites, discrètes, parfois nombreuses, surtout sur le visage et les mains.

Est-ce contagieux ?

Oui. Les verrues se transmettent par contact direct avec la peau infectée ou indirectement via des objets ou surfaces contaminées (piscine, vestiaires, tatamis...).

« On pense souvent que les verrues s'attrapent uniquement à la piscine. En réalité, le facteur le plus déterminant reste la présence de verrues dans l'entourage proche, familial ou scolaire », **précise le Dr Chanal.**

Comment les traiter ?

Chez l'enfant, une verrue sur deux disparaît spontanément en un à deux ans. Si elle persiste, plusieurs traitements sont possibles :

- **Solutions à base d'acide salicylique**, à appliquer à domicile.

¹ 15,2% des consultations en cabinet libéral en France en 2000 - Witchey DJ, Witchey NB, Roth-Kauffman MM, Kauffman MK. Plantar Warts: Epidemiology, Pathophysiology, and Clinical Management. J Am Osteopath Assoc. 1 févr 2018;118(2):92.

² Witchey DJ, Witchey NB, Roth-Kauffman MM, Kauffman MK. Plantar Warts: Epidemiology, Pathophysiology, and Clinical Management. J Am Osteopath Assoc. 1 févr 2018;118(2):92.

³ Lukasiewicz E, Martel J. La dermatologie libérale en France métropolitaine en 2000. Ann Dermatol Venerol. 2002 Nov;129(11):1261-5.

- **Cryothérapie (azote liquide)**, réalisée par un dermatologue.
- **Autres options** : déterSION mécaniqueS, lasers, immunothérapies locales, encore en cours d'évaluation. Certains de ces traitements peuvent nécessiter une cicatrisation longue comme le laser CO2

« Il ne faut pas surtraiter les jeunes enfants : les thérapies peuvent être douloureuses, alors que les verrues disparaissent souvent seules », **insiste le Dr Chanal.**

Quels sont les risques ?

Les verrues sont bénignes mais peuvent provoquer des douleurs, une gêne à la marche, une limitation d'activité sportive ou un retentissement esthétique. Chez les personnes immunodéprimées, elles sont plus nombreuses et plus difficiles à traiter.

Quand faut-il les enlever ?

- Lorsqu'elles deviennent douloureuses.
- Quand elles sont nombreuses ou trop visibles.
- Si le patient souhaite réduire le risque de contagion.

Trois conseils pour prévenir les verrues

1. Porter des sandales dans les piscines et vestiaires.
2. Ne pas partager serviettes, chaussettes ou chaussures.
3. Si vous avez une verrue, couvrez-la pour prévenir de la dissémination.

Y-a-t-il de la recherche dans le domaine des verrues ?

Oui, il y a en ce moment un protocole – VACWARTS- concernant des patients non immunodéprimés ayant plusieurs (> 5) verrues palmoplantaires résistantes aux pommades salicylées et à l'azote liquide et évaluant le vaccin Gardasil 9® contre un placebo. Plusieurs centres sont ouverts en France. Pour tout renseignement, contacter vacwarts@gmail.com

A propos de la SFD (Société Française de Dermatologie et de pathologie sexuellement transmissible)

La Société Savante, créée en 1889 et association reconnue d'utilité publique, a pour mission la promotion des actions de santé publique, de prévention et d'éducation dans tous les domaines de la dermatologie que ce soit à travers le soutien de la recherche médicale, le développement de la formation continue ou l'évaluation des soins.

Pour amplifier son soutien à la recherche, le Fonds de dotation de la SFD permet par ailleurs de lever des fonds pour subventionner des projets de recherche chaque année, dans des domaines très divers comme la génétique, l'oncologie, les maladies inflammatoires chroniques, les maladies rares ou encore les médicaments innovants et l'amélioration de la qualité de vie des patients atteints de maladies dermatologiques.

La SFD a aussi pour objectif d'informer le grand public sur la dermatologie, ses maladies et leurs traitements en particulier afin d'améliorer les prises en charge.

Plus de 2500 dermatologues et internes sont membres de la SFD qui est gérée par un Conseil d'Administration comprenant paritairement des dermatologues libéraux, hospitaliers et hospitalo-universitaires, renouvelés par tiers chaque année.

MAISON DE LA DERMATOLOGIE

10, Cité Maiesherbes – 75009 Paris – Tel. : 01.43.27.01.56

Contact courriel : secretariat@sfdermato.org

Site SFD : www.sfdermato.org

Site grand public : www.dermato-info.fr

Contact presse SFD : presse@sfdermato.org – 06.07.76.82.83