

Images in clinical medicine



Condylome acumine vulvaire géant au cours de la grossesse

Hadiza Moutari Soulé, Fatima Zohra Fdili Alaoui

Corresponding author: Hadiza Moutari Soulé, Université Sidi Mohamed Ben Abdellah, Service de Gynécologie-Obstétrique, CHU Hassan II de Fès, Fès, Maroc. dizaline00@gmail.com

Received: 21 Sep 2020 - **Accepted:** 12 Nov 2020 - **Published:** 26 Nov 2020

Keywords: Grossesse, vulve, condylome géant

Copyright: Hadiza Moutari Soulé et al. PAMJ Clinical Medicine (ISSN: 2707-2797). This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution International 4.0 License (<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>), which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

Cite this article: Hadiza Moutari Soulé et al. Condylome acumine vulvaire géant au cours de la grossesse. PAMJ Clinical Medicine. 2020;4(118). 10.11604/pamj-cm.2020.4.118.26194

Available online at: <https://www.clinical-medicine.panafrican-med-journal.com//content/article/4/118/full>

Condylome acumine vulvaire géant au cours de la grossesse

Giant vulvar condyloma acuminata during pregnancy

Hadiza Moutari Soulé^{1,&}, Fatima Zohra Fdili Alaoui¹

¹Université Sidi Mohamed Ben Abdellah, Service de Gynécologie-Obstétrique, CHU Hassan II de Fès, Fès, Maroc

&Auteur correspondant

Hadiza Moutari Soulé, Université Sidi Mohamed Ben Abdellah, Service de Gynécologie-Obstétrique, CHU Hassan II de Fès, Fès, Maroc

English abstract

External anogenital condylomata acuminata associated with papillomavirus infection are common during pregnancy with a low risk of transmission during childbirth. We report a case of a giant condyloma acuminata infected during pregnancy. This was a 28-year-old primigravidae patient at 36 weeks of gestation, with no previous pathological history, who consulted for vulvar swelling with smelly leucorrhoea and tension type pain rated at 4 on the visual analogue scale. On examination, a huge mass was found on the entire vulva, not allowing individualizing the large as the small lips as well as the clitoris. The vagina was accessible and the vaginal walls were without any particularity at the vaginal touch. The speculum

examination was difficult. The patient was placed under parenteral antibiotics, palliative analgesics and local care. The evolution was favorable after antibiotic treatment with a slight regression in the size of the mass. The biopsy had returned in favor of a condyloma acuminata. At 39 weeks and 4 days of gestation, the patient gave birth vaginally at home despite the indication of a scheduled cesarean. No perineal complications were found on examination and the post-partum evolution were simple. The patient was referred to dermatology with possible surgical management with plastic surgeons. Condylomatous lesions may regress spontaneously after childbirth as they may persist and require specific management. Caesarean section is not systematic but size and breech may require it.

Key words: *Pregnancy, vulva, giant condyloma*

Image en médecine

Les condylomes acuminés ano-génitaux externes liés à l'infection à papillomavirus sont fréquents pendant la grossesse avec un risque de transmission faible au moment de l'accouchement. Nous rapportons un cas de condylome acuminé géant surinfecté au cours de la grossesse. Il s'agissait d'une patiente de 28 ans enceinte à 36 SA, primigeste sans aucun

antécédent, ayant consulté pour tuméfaction vulvaire avec leucorrhées malodorantes et douleur à type de tension évaluée à 4 sur l'échelle visuelle analogique. A l'examen, on objectivait une énorme masse prenant toute la vulve, ne permettant pas d'individualiser les grandes ni les petites lèvres et le clitoris. L'orifice vaginal était accessible et les parois vaginales étaient sans particularité au toucher vaginal. L'examen au spéculum était difficile. La patiente a été mise sous antibiotiques par voie parentérale, antalgiques pallier 1 et des soins locaux. Les suites étaient favorables après traitement antibiotique avec une discrète régression de la taille de la masse. La biopsie était revenue en faveur d'un condylome acuminé. A 39 semaines d'aménorrhée et 4 jours, la patiente a accouché à son domicile par voie basse malgré l'indication d'une césarienne programmée. Aucune complication périnéale n'était objectivée à l'examen et les suites du post partum étaient simples. La patiente a été adressée en dermatologie avec éventuelle prise en charge chirurgicale avec des plasticiens. Les lésions condylomateuses peuvent régresser spontanément après l'accouchement comme elles peuvent persister et nécessiter une prise en charge spécifique. La césarienne n'est pas systématique mais la taille et le siège peuvent l'imposer.



Figure 1: condylome acuminé vulvaire géant au cours de la grossesse