

Images in clinical medicine



Une présentation cutanée inhabituelle de la maladie de Kaposi: un nodule plantaire solitaire

 Khadim Diop, Khadidiatou Dansokho

Corresponding author: Khadim Diop, Service de Dermatologie, Hôpital Aristide Le Dantec, Université Cheikh Anta Diop, Dakar, Sénégal. bambadiop100391@gmail.com

Received: 07 Jul 2022 - **Accepted:** 07 Aug 2022 - **Published:** 11 Aug 2022

Keywords: Maladie de Kaposi, nodule, plantaire

Copyright: Khadim Diop 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: Khadim Diop et al. Une présentation cutanée inhabituelle de la maladie de Kaposi: un nodule plantaire solitaire. PAMJ Clinical Medicine. 2022;9(32). 10.11604/pamj-cm.2022.9.32.36254

Available online at: <https://www.clinical-medicine.panafrican-med-journal.com//content/article/9/32/full>

Une présentation cutanée inhabituelle de la maladie de Kaposi: un nodule plantaire solitaire

Unusual cutaneous manifestation of Kaposi's disease: a solitary plantar nodule

Khadim Diop^{1,&}, Khadidiatou Dansokho²

¹Service de Dermatologie, Hôpital Aristide Le Dantec, Université Cheikh Anta Diop, Dakar, Sénégal, ²Laboratoire d'Anatomo-Pathologique, Hôpital Aristide Le Dantec, Université Cheikh Anta Diop, Dakar, Sénégal

&Auteur correspondant

Khadim Diop, Service de Dermatologie, Hôpital Aristide Le Dantec, Université Cheikh Anta Diop, Dakar, Sénégal

English abstract

Kaposi's disease is a polyclonal tumor originating by chronic proliferations of Human Herpesvirus-8 (HHV-8) infected fusiform and endothelial cells. Endemic or african Kaposi's disease manifests in adults as angiomatous or pigmented nodules, macules or patches associated with bilateral lymphoedema of the legs and feet. We here report a case of epidemic Kaposi's disease in an adult patient who presented with an unusual clinical manifestation of the disease: a solitary fleshy plantar nodule. The study involved a 68-year-old woman come to consultation in the department of dermatology with a painless plantar nodule, sometimes bleeding after trauma, which had evolved over the previous year. Physical examination showed a single rounded, angiomatous plantar nodule, measuring 3 cm along its longer axis, surrounded by a

desquamative crown. The remainder of the physical examination was normal. Diagnostic hypotheses included eccrine poroma, botryomycoma and achromic melanoma. Complete excisional biopsy of the nodule was performed. Histological examination of the specimen showed tumor proliferation of fusiform cells associated with neocapillaries. This suggested Kaposi's disease. Immunostaining could not be performed as it was not available in our working environment. Our case is original because of an unusual clinical manifestation of epidemic Kaposi's disease, a solitary plantar nodule, that can be confused with botryomyoma and eccrine poroma.

Key words: Kaposi's disease, nodule, plantar

Image en médecine

La maladie de Kaposi est une prolifération tumorale polyclonale de cellules fusiformes et endothéliales d'évolution chronique, liée au Herpèsvirus humain-8 (HHV-8). Chez l'adulte, dans sa forme endémique ou africaine, elle se présente sous forme de nodules, macules ou plaques angiomateux ou pigmentés, reposant sur un fond de lymphœdème bilatéral des jambes et pieds.

Nous rapportons une observation de maladie de Kaposi endémique chez un adulte particulière par sa présentation clinique inhabituelle à type de nodule plantaire solitaire charnue. Il s'agissait d'une femme âgée de 68 ans reçue en consultation de dermatologie pour un nodule de la plante du pied, indolore, parfois saignant lors d'un traumatisme, évoluant depuis un an. L'examen physique retrouvait un nodule plantaire unique, arrondie, angiomateux, mesurant 3 cm de grand axe, entouré d'une couronne desquamative. Le reste de l'examen locorégional et général était normal. Les hypothèses diagnostiques évoquées étaient un porome eccrine, un botryomycome et un mélanome achromique. Une biopsie exérèse complète du nodule, était effectuée. L'histologie de la pièce montrait une prolifération tumorale de cellules fusiformes associée à des néocapillaires. Cet aspect était en faveur de la maladie de Kaposi. L'immunomarquage n'a pas pu être réalisé car indisponible dans nos contextes de travail. Notre observation est originale par la présentation clinique inhabituelle d'une forme de maladie de Kaposi endémique à type de nodule plantaire solitaire prêtant à confusion surtout avec un botryomycome et un porome eccrine.



Figure 1: nodule plantaire solitaire angiomeux