



Verrues

🕒 paru le 25/09/2019 • adapté au contexte belge francophone • dernière adaptation de contenu le 29/10/2021

Un guide-patient est un outil réalisé pour vous aider à faire des choix pour votre santé. Il vous propose des informations basées sur la recherche scientifique. Il vous explique ce que vous pouvez faire pour améliorer votre santé ou ce que les professionnels peuvent vous proposer lors d'une consultation. Bonne lecture !

De quoi s'agit-il ?

Les verrues sont des épaissements bénins de la peau. Elles sont causées par le [papillomavirus humain \(HPV\)](#). Il existe plus de 100 sortes de HPV différents. Certains provoquent des verrues sur la peau ou les muqueuses, d'autres sont à la base du cancer du col de l'utérus. Le virus se transmet par contact direct avec la peau et survit facilement dans un environnement humide (piscines, douches et vestiaires sportifs ou serviettes humides). Souvent, le virus pénètre dans la peau par une porte d'entrée. Il peut s'agir d'une simple petite plaie. Les personnes à la résistance affaiblie (par exemple en cas de sida ou de chimiothérapie) sont plus sensibles à ces infections.

Nous distinguons

- les verrues génitales (condylomes acuminés), qui se développent sur les organes sexuels,
- les verrues non génitales, ailleurs sur le corps. Dans cette dernière catégorie :
 - les verrues classiques (verrues vulgaires), qui peuvent se manifester n'importe où sur la peau, mais surtout sur les mains (80 %), les coudes, les pieds et les genoux. Il existe aussi des verrues filiformes qui apparaissent plutôt dans le visage ;
 - les verrues planes ;
 - les verrues sur la plante du pied (verrues plantaires).

Chez les enfants, nous observons souvent se développer ce que certains appellent parfois des verrues d'eau. Elles sont causées par un autre virus, le [molluscum contagiosum](#). Il ne s'agit pas vraiment de verrues.

Quelle est leur fréquence ?

Toutes catégories de verrues confondues, une fois sur deux, elles se développent chez des personnes de moins de 19 ans. Elles sont moins fréquentes chez les adultes. Ils ont en effet fabriqué des anticorps contre le virus.

Comment les reconnaître ?

Les verrues classiques sont rondes ou ovales, avec une surface dure et rugueuse, et d'un diamètre de 0,1 à 1 cm. On y observe des petits points noirs. Elles peuvent être fort rapprochées les unes des autres, de sorte que la zone affectée ressemble à la surface d'un chou-fleur. Si vous essayez de les couper, il se produit de petits saignements. En général, ces verrues ne sont pas douloureuses.

Les verrues plantaires (sur la plante du pied) peuvent exercer une pression sur les structures sous-jacentes et être douloureuses. Souvent, elles sont recouvertes d'une épaisse couche de cal, ce qui les fait ressembler à un cor.

Les verrues génitales se situent autour du pénis, du vagin ou de l'anus. Elles sont rosées-rougeâtres à gris blanc et sont en général en grappes, très proches les uns des autres. Parfois, elles ne posent pas le moindre problème, mais il arrive qu'elles provoquent des démangeaisons ou une sensation de brûlure. Du liquide peut aussi s'écouler du

vagin ou de l'urètre.

Comment le diagnostic est-il posé ?

Les verrues sont généralement diagnostiquées à vue. En cas de doute, le médecin prélève un morceau de tissu pour analyse microscopique au laboratoire.

Que pouvez-vous faire ?

Votre organisme produit des anticorps dirigés contre le virus. La plupart des verrues (60 %) guérissent spontanément dans les 2 ans de leur apparition. Habituellement, aucun traitement n'est donc nécessaire. Il est impossible d'empêcher la propagation des verrues ordinaires. Éviter les piscines ou ne pas serrer la main d'une personne qui a des verrues n'a aucun sens. Vous pouvez limiter vos risques en ayant une bonne hygiène et en utilisant votre propre serviette. Lavez-vous aussi toujours les mains après tout contact avec une verrue. N'essayez pas de couper la verrue vous-même. Vous y feriez une nouvelle plaie, à partir de laquelle le virus peut alors former de nouvelles verrues.

Il existe toute une série de produits contre les verrues en vente libre en pharmacie. Mais les résultats laissent souvent à désirer. Vous y trouverez également des produits à base d'acide salicylique et/ou d'acide lactique que vous appliquez avec un petit pinceau ou un stylo sur la verrue, ou des marqueurs avec du nitrate d'argent. Ces substances sont très mordantes et peuvent également abimer la peau saine autour de la verrue. En plus, vous devez les utiliser quotidiennement pendant 2 à 3 mois. D'autres produits permettent de détruire la verrue en la gelant à une température de - 50 °C. Mais ce procédé est souvent insuffisant pour obtenir un bon résultat.

Que peut faire votre médecin ?

Le médecin ne traitera que les verrues qui ne disparaissent pas spontanément ou celles qui vous gênent.

Votre médecin ou dermatologue peut vous prescrire une pommade à base d'acide salicylique.

Autre possibilité, geler la verrue à l'azote liquide (cryothérapie). La température extrêmement basse détruit la verrue. Ce procédé est un peu douloureux. Les premiers jours, une ampoule peut se former. D'ordinaire, plusieurs séances sont nécessaires, par exemple 3 à 6 toutes les 1 à 2 semaines. Avant que le médecin n'applique la cryothérapie, il se peut qu'il enlève d'abord un peu de cal.

Il est possible de combiner le traitement à base de la pommade d'acide salicylique et la cryothérapie.

Le traitement au laser peut être proposé pour les verrues qui résistent aux autres traitements.

On ne pratique quasiment plus jamais le procédé qui consiste à brûler les verrues. Il s'agit là d'une méthode agressive qui laisse des cicatrices.

Enfin, il existe aussi la possibilité de l'injection d'un agent antitumoral. Cette alternative n'est pratiquée que si toutes les autres méthodes ont échoué.

Normalement, les verrues génitales guérissent aussi de manière spontanée. Elles peuvent être traitées localement par l'application de crème, le laser ou la brûlure par le froid (cryothérapie). Les verrues plus étendues peuvent également être enlevées chirurgicalement. Par contre, le virus restera présent. C'est pourquoi les verrues génitales reviennent aussi facilement.

En savoir plus ?

- [Verrues : des intrus gênants – mongeneraliste.be – SSMG – Société Scientifique de Médecine Générale](#)
- [Verrue de la main \(image\) – Global Skin Atlas](#)
- [Verrue du pied \(image\) – Global Skin Atlas](#)

Source

[Guide de pratique clinique étranger 'Verrues \(verruca vulgaris\)' \(2000\), mis à jour le 10.05.2016 et adapté au contexte belge le 17.03.2019 – ebpracticenet](#)