

Images in medicine

L'hidradénome papillifère



Hidradenoma papilliferum

Hanane Raiteb^{1,&}, Jaouad Kouach²

¹Service de Gynéco-Obstétrique, Hôpital Militaire d'Instruction Mohammed V, Rabat, Maroc, ²Faculté de Médecine et de Pharmacie, Université Mohammed V Souissi, Rabat, Maroc

[&]Corresponding author: Hanane Raiteb, Service de Gynéco-obstétrique, Hôpital Militaire d'Instruction Mohammed V, Rabat, Maroc

Mots clés: Hidradénome papillifère, kyste, vulve

Received: 17/11/2016 - Accepted: 01/12/2016 - Published: 04/04/2017

Pan African Medical Journal. 2017;26:196. doi:10.11604/pamj.2017.26.196.11196

This article is available online at: <http://www.panafrican-med-journal.com/content/article/26/196/full/>

© Hanane Raiteb et al. The Pan African Medical Journal - ISSN 1937-8688. This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License (<http://creativecommons.org/licenses/by/2.0>), which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

Image en médecine

Key words: *Hidradenoma papilliferum, cyst, vulva*

We here report the case of a 25-year old primiparous woman presenting with painless bluish cystic lesion within the interlabial sulcus measuring 1.5 cm (A). Excision was performed under local anesthesia. Histological examination showed papillary projections coated by apocrine cells (B) suggesting the diagnosis of hidradenoma papilliferum (HP). It is a rare benign adnexal tumor, but it is the most common vulvo-glandular tumor (60%) observed in women between 20 and 90 years, never before puberty. It appears more often as a single asymptomatic lesion of bluish or red hot normal mucosal colour, located in the vulvar region within the interlabial sulcus or its adjacent zone. Histologically it appears as encapsulated cystic tumor, located in the deep dermis, without connection to the epidermis. This tumor is filled by conjunctive villosities, its lumen is lined by two layers of cells, one layer of secretory cells and one layer of small cuboidal cells with intensely basophilic nuclei (myoepithelial cells). It is probably an adenomatous proliferation of anogenital mammary-like glands. The curative surgical technique consists of simple exeresis.

Une primipare âgée de 25 ans consultait pour une lésion kystique du sillon interlabial indolore mesurant 1,5 cm de couleur bleutée (A). L'exérèse est faite sous anesthésie locale. L'examen histologique montrait des projections papillaires vêtues par un revêtement apocrine (B) affirmant le diagnostic d'hidradénome papillifère (HP). C'est une tumeur annexielle bénigne rare, mais elle reste la plus fréquente des tumeurs glandulaires vulvaires (60 %) observée chez les femmes entre 20 et 90 ans, jamais avant la puberté. Il s'agit le plus souvent d'une lésion unique asymptomatique, de couleur muqueuse normale, bleutée ou bien rouge, de localisation vulvaire dans le sillon interlabial ou zones adjacentes au sillon. Sur le plan histologique c'est une tumeur kystique encapsulée, située dans le derme profond, sans connexion avec l'épiderme. Cette tumeur est remplie de villosités conjonctives, et la lumière est tapissée de deux assises cellulaires, une assise sécrétrice et une assise de petites cellules cuboïdes à noyaux très basophiles (cellules myoépithéliales). Il constitue probablement une prolifération adénomateuse des glandes ano-génitales de type mammaire. La simple exérèse est curative.



Figure 1: hidradénome papillifère A) aspect clinique de kyste du sillon interlabial; B) HE Gx10 tumeur annexielle bénigne faite de projections papillaires vêtus par un revêtement apocrine