

Chirurgie dans la prise en charge de l'herpès génital chronique réfractaire associé au VIH : le changement de paradigme est-il possible

Introduction

L'herpès génital est une infection sexuellement transmissible due à Herpès Simplex Virus de type 1 et 2 (HSV1 /2). L'atteinte anogénitale serait liée à HSV2 mais non exclusivement. La prise en charge spécifique associe les antiherpétiques par voie systémique à savoir l'acyclovir, le valacyclovir et le famcyclovir. D'autres alternatives thérapeutiques telles que le foscarnet, la leflunomide et la chirurgie ont été rapportées dans la littérature médicale scientifique. Les auteurs rapportent un cas de succès thérapeutique associant chirurgie et valaciclovir.

Observation

Une dame de 42 ans mariée séropositive au VIH -1 sous traitement antirétroviral présentant une ulcération chronique de la vulve nous a été adressée en janvier 2016 pour une prise en charge thérapeutique. L'examen clinique a objectivé deux ulcération ovalaires propres, bourgeonnantes et saignant facilement au contact. L'évolution sous valaciclovir pendant 6 ans n'était pas cliniquement favorable. A son admission en consultation de Dermatologie au CHU de Treichville, une biopsie lésionnelle sous anesthésie locale a été réalisée pour un examen anatomo-pathologique. Le résultat de l'examen anatomo-pathologique avait confirmé le diagnostic d'herpès génital. Une exérèse des ulcères herpétiques a été réalisée sous anesthésie locorégionale par injection intrarachidienne de 4 ml de bupivacaïne à 2%. Cette exérèse a consisté en une incision des bords en tissu sain avec une marge de sécurité de 0,5 cm en surface et en profondeur suivi de la résection en monobloc de l'ulcère. Le traitement post opératoire associait le valacyclovir à la même dose chaque mois. Au bout d'un mois, la cicatrisation de la plaie opératoire était complète.

Conclusion

La chirurgie n'est pas un moyen de première intention mais peut considérablement réduire la durée de guérison dans les ulcères herpétiques chroniques réfractaires associés au VIH.

Mots clés : Herpès génital –immunodépression –traitement

Primary author: Dr KOUASSI , Alexandre (UFR Sciences Médicales de l'Université Félix Houphouet Boigny d'Abidjan-Cocody. Service de Dermatologie-Vénérologie du CHU de Treichville, Abidjan, Côte d'Ivoire)

Co-authors: ALLOU , Ange-Sylvain (UFR Sciences Médicales de l'Université Félix Houphouet Boigny d'Abidjan-Cocody); Dr OUSSOU, Mienwoley Armel (UFR Sciences Médicales de l'Université Alassane OUATTARA Bouaké); Prof. KOUAME, Kanga Adrien (UFR Sciences Médicales de l'Université Félix Houphouet Boigny d'Abidjan-Cocody.); Prof. KASSI , Komenan (UFR Sciences Médicales de l'Université Félix Houphouet Boigny d'Abidjan-Cocody.); KOUASSI, Yao Isidore (UFR Sciences Médicales de l'Université Félix Houphouet Boigny d'Abidjan-Cocody.); Dr GBANDAMA, Koffi Pacome (Service de Dermatologie-Vénérologie du CHU de Treichville, Abidjan, Côte d'Ivoire); Prof. KOUROUMA , Sarah (UFR Sciences Médicales de l'Université Félix Houphouet Boigny d'Abidjan-Cocody); Prof. AHOGO, Kouadio (UFR Sciences Médicales de l'Université Félix Houphouet Boigny d'Abidjan-Cocody); ECRA , Elidje Joseph (UFR Sciences Médicales de l'Université Félix Houphouet Boigny d'Abidjan-Cocody); Prof. GBERY, Ildevert Paul (UFR Sciences Médicales de l'Université Félix Houphouet Boigny d'Abidjan-Cocody); Prof. SANGARE, Abdoulaye (UFR Sciences Médicales de l'Université Félix Houphouet Boigny d'Abidjan-Cocody)

Presenter: Dr KOUASSI , Alexandre (UFR Sciences Médicales de l'Université Félix Houphouet Boigny d'Abidjan-Cocody. Service de Dermatologie-Vénérologie du CHU de Treichville, Abidjan, Côte d'Ivoire)