

Images in medicine

Carcinome cuniculatum de la plante

Carcinoma cuniculatum arising in the plantar region

Wassila Boumlil^{1,§}, Fouzia Hali¹

¹Service de Dermatologie, CHU Ibn Rochd, Université Hassan II, Casablanca, Maroc

[§]Corresponding author: Wassila Boumlil, Service de Dermatologie, CHU Ibn Rochd, Université Hassan II, Casablanca, Maroc

Mots clés: Carcinome, épidermoïde, histologie, exérèse

Received: 20/11/2015 - Accepted: 03/01/2016 - Published: 27/05/2016

Pan African Medical Journal. 2016; 24:92 doi:10.11604/pamj.2016.24.92.8468

This article is available online at: <http://www.panafrican-med-journal.com/content/article/24/92/full/>

© Wassila Boumlil 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

Carcinoma cuniculatum is a rare low-grade well-differentiated squamous cell carcinoma, located mainly on lower limb and essentially on the plantar region (89%). It is the prerogative of the older male. Its pathogenesis remains unknown. Clinical features are suggestive of carcinoma cuniculatum, but histological confirmation often requires multiple deep biopsies namely histological examination of the surgical specimen. The main differential diagnosis is plantar wart. Surgical excision is the treatment of choice no recurrence was described after complete resection. The prognosis is mainly related to locoregional extension. We report the case of a 50-year-old patient with no particular past medical history, presenting with a vegetative tumor of the right heel, arising from a manipulated and self-medicated plantar wart, evolving from the age of 15 years in a context of maintenance of health condition. Clinical examination revealed exophytic, painful, and bleeding heel budding tumor with regular shape, measuring 10 cm on the major axis. It is associated with bilateral plantar warts, with no significant adenopathies. An initial skin biopsy was in favor of a common wart. Complete resection of the lesion was performed. Anatomopathological examination of the surgical specimen was in favor of a well-differentiated squamous cell carcinoma. The evaluation of the extent of loco-regional recurrence and distant metastasis was negative. The covering of the right heel with a skin flap and an adequate medical treatment of the other plantar warts were recommended.

Key words: Carcinoma, epidermoid, histology, excision

Le carcinome cuniculatum est un carcinome épidermoïde bien différencié, de bas grade de malignité, rare, qui siège électivement sur le membre inférieur et essentiellement sur la plante du pied (89%). Il est l'apanage du sujet âgé, de sexe masculin. Sa pathogénie reste méconnue. La présentation clinique est évocatrice, mais la confirmation histologique nécessite souvent des biopsies multiples et profondes voire une étude histologique de la pièce d'exérèse. Le principal diagnostic différentiel est la verrue plantaire. Le traitement de choix reste l'exérèse chirurgicale. Aucune récurrence n'a été décrite après exérèse complète. Le pronostic est lié essentiellement à l'extension locorégionale. Nous rapportons le cas d'un patient âgé de 50 ans, sans antécédents pathologiques notables, qui consulte pour une tumeur végétante du talon droit, survenant sur un durillon plantaire manipulé et auto-médiqué, évoluant depuis l'âge de 15 ans dans un contexte de conservation de l'état général. L'examen clinique trouvait une tumeur talonnière bourgeonnante, exophytique, douloureuse, et saignante, de contour régulier, mesurant 10 cm de grand axe. Il s'y associe des durillons plantaires bilatéraux, sans adenopathies notables. Une biopsie cutanée initiale était en faveur d'une verrue vulgaire. Une exérèse complète de la lésion était réalisée. L'étude anatomopathologique de la pièce d'exérèse était en faveur d'un carcinome épidermoïde bien différencié. Le bilan d'extension locorégionale et à distance était négatif. Un recouvrement par lambeau du talon droit, ainsi qu'un traitement médical adéquat des autres durillons plantaires ont été préconisés pour le malade.



Figure 1: lésion exophytique du talon droit