

# Tumeurs folliculaires

(Août 2017)

**B Cribier**

**Dermatologie et Dermatopathologie  
Hôpitaux Universitaires de Strasbourg**

# Follicule pileux

- De loin la plus complexe des structures cutanées
  - 3 niveaux
    - Partie haute : infundibulum (épiderme)
    - Isthme
    - Partie basse: bulbe
  - Structures épithéliales vs tige pileaire
    - Gaine folliculaire interne/externe
    - Tige pileaire (cuticule, cortex, medulla)
  - Glande sébacée
  - Glande apocrine

# embryologie

- La glande apocrine, la glande sébacée et le follicule dérivent d'un germe embryonnaire unique
- Ceci explique la possibilité de différenciations annexielles multiples au sein d'une même tumeur
  - apocrine + sébacée
  - apocrine + folliculaire
  - folliculaire + sébacée
  - folliculaire + sébacée + apocrine
- meilleur exemple = naevus sébacé

# Trichofolliculome

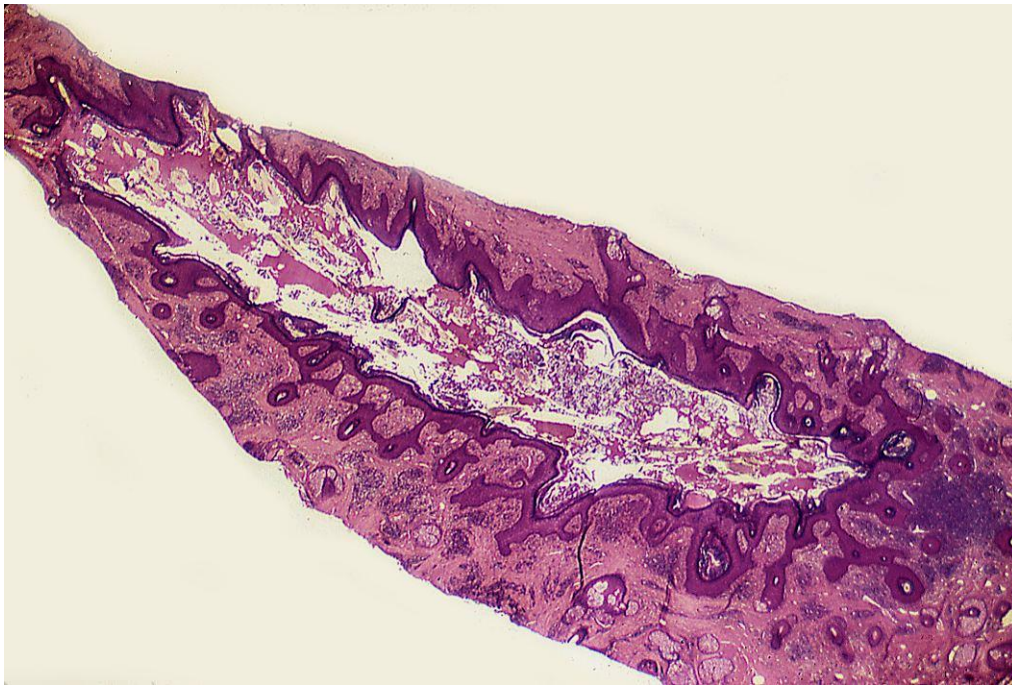


# Trichofolliculome

- Hommes: 2/3 des cas
- Age moyen: 45 ans; possible dans l'enfance
- Petite tumeur moins de 1 cm
- Typique: cratère central avec duvets qui en sortent
- Localisation: nez –joues – front; 95% au visage
- Toujours bénin



- . Grand infundibulum central
- . Multiples petits follicules secondaires bien formés qui s'ouvrent dans la même cavité
- . Petites tiges pilaires





Les tiges pilaires brillent en lumière polarisée

# Pore dilaté de Winer

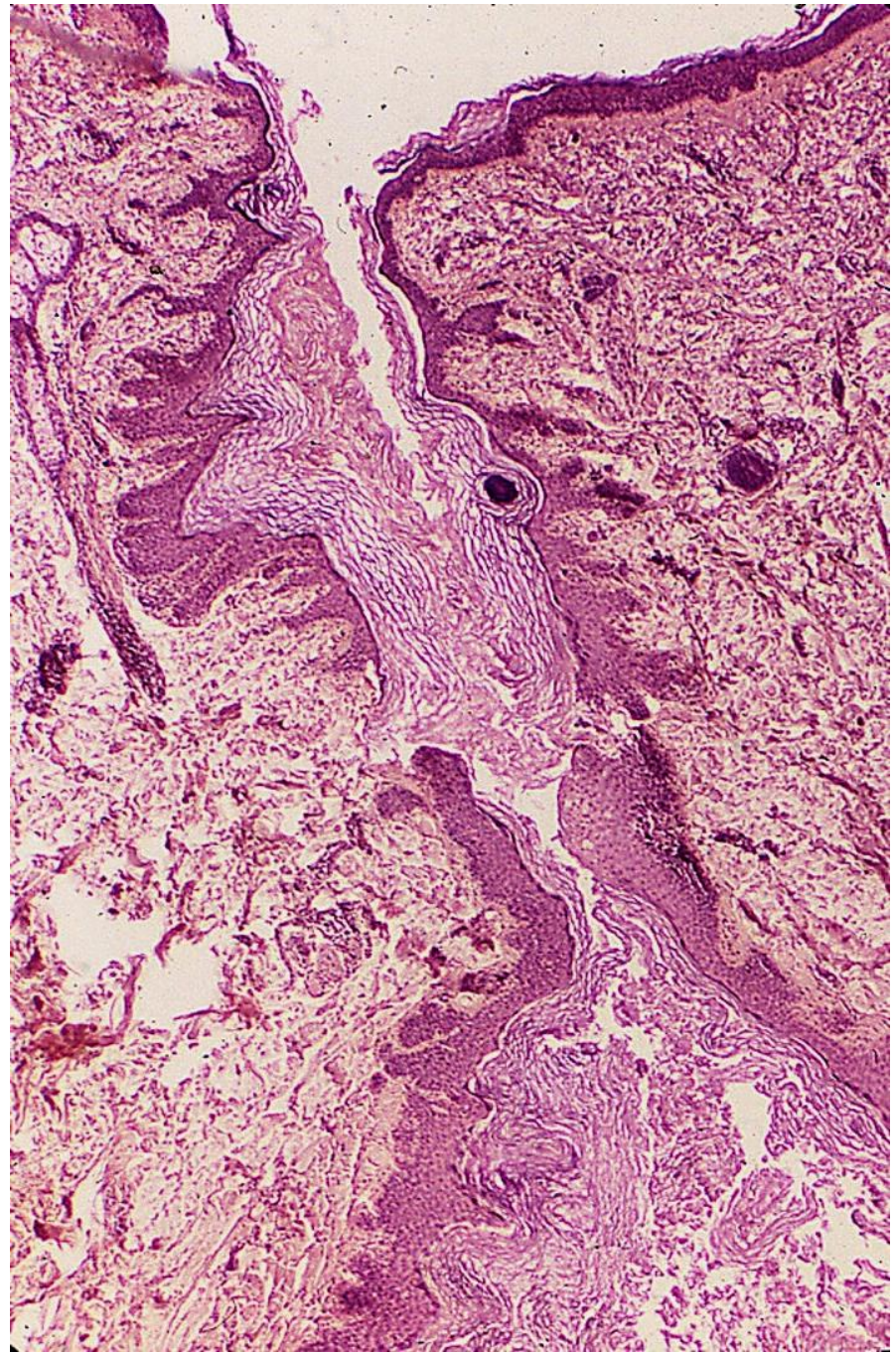






- . Aspect de gros comédon au centre d'une petite papule
- . Adultes
- . Visage ++





# Diagnostic différentiel

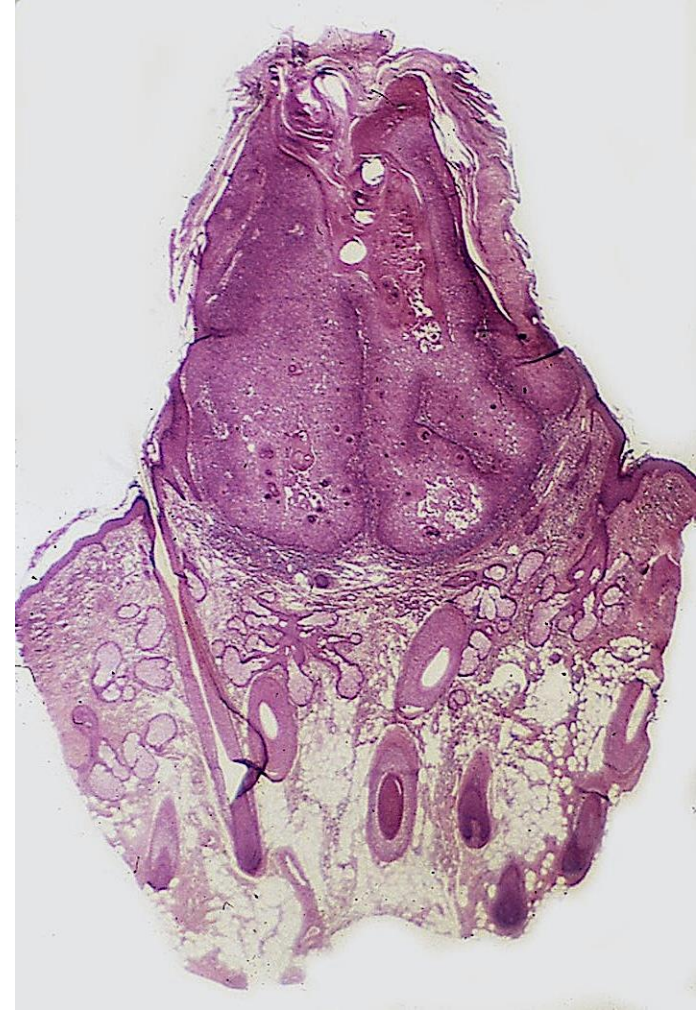
- Kyste épidermoïde « marsupialisé »
  - Paroi plus régulière
  - Ouverture plus étroite à la surface
- Trichofolliculome
  - Follicules secondaires
  - Poils terminaux dans l'invagination

# Kératose folliculaire inversée

Ou

- porome folliculaire
- *inverted follicular keratosis*



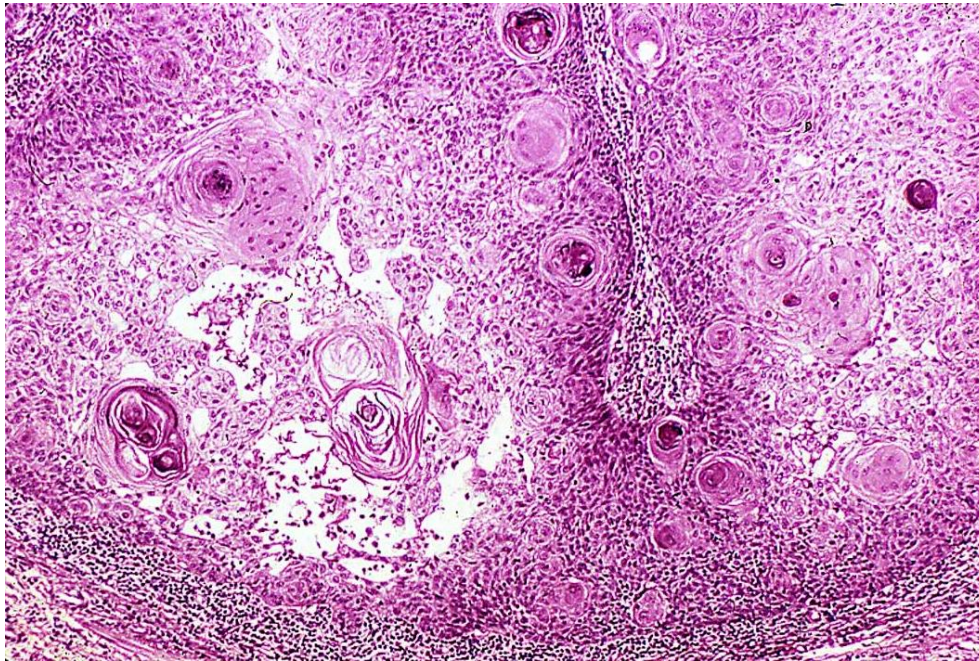


Forme exophytique non  
inversée



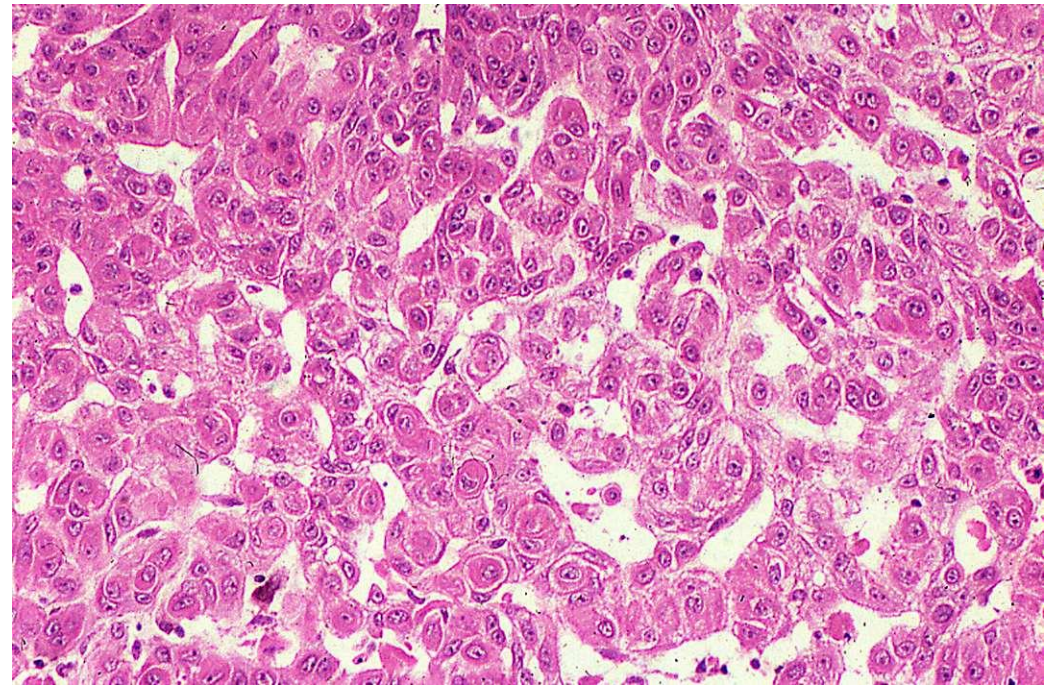
Forme plane  
« inversée » à  
développement  
endophytique





Peut mimer un  
carcinome  
épidermoïde, surtout  
sur biopsie

Bénin



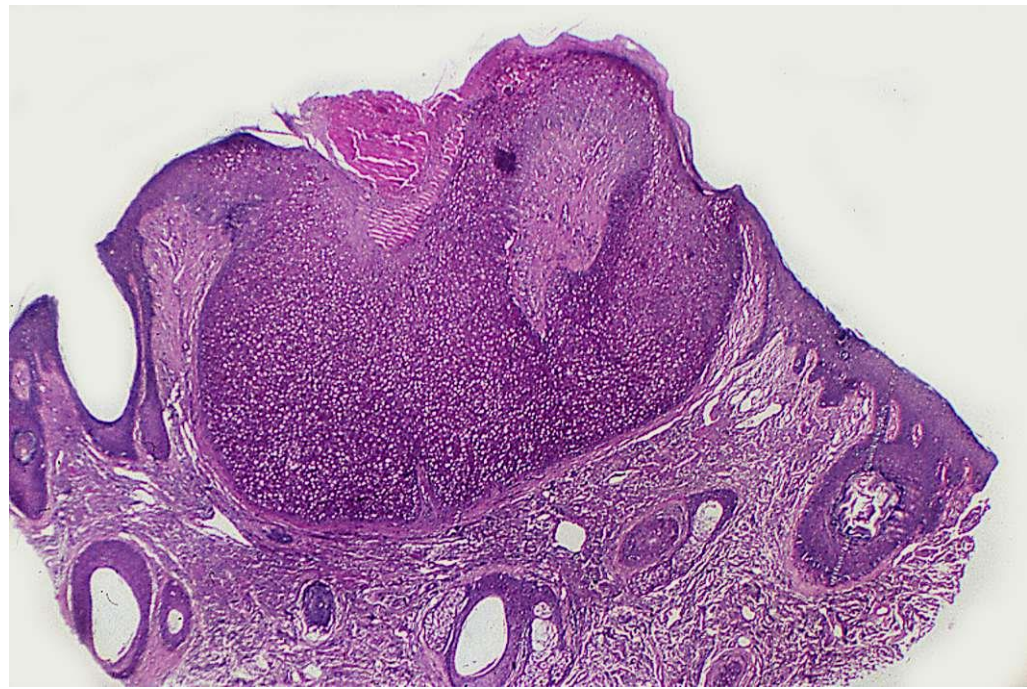
# Trichilemmome

- Fait partie du syndrome de Cowden ++++
- Petite tumeur kératosique faciale
- Aucun signe caractéristique





- . Tumeur bénigne
- . Symétrique et bien limitée
- . Cellules claires
- PAS+
- . Palissade périphérique



# Syndrome de Cowden

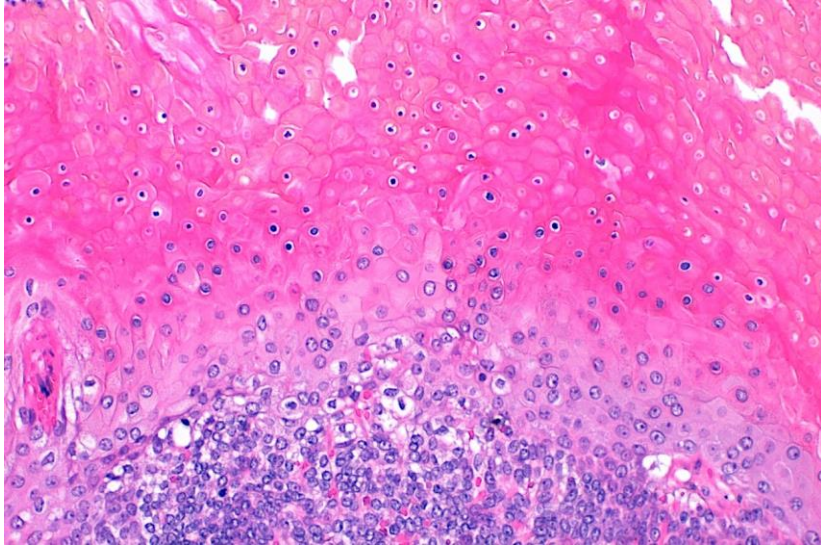
- Trichilemmome(s) (visage) = signe cardinal+++
- Papules grises des lèvres et muqueuses buccale et Papules verruqueuse des extrémités
- Gencives «en pavés»
- Autosomique dominant
- Risque majeur de cancer mammaire
- Autres tumeurs (colon, thyroïde...)



# Pilomatricome

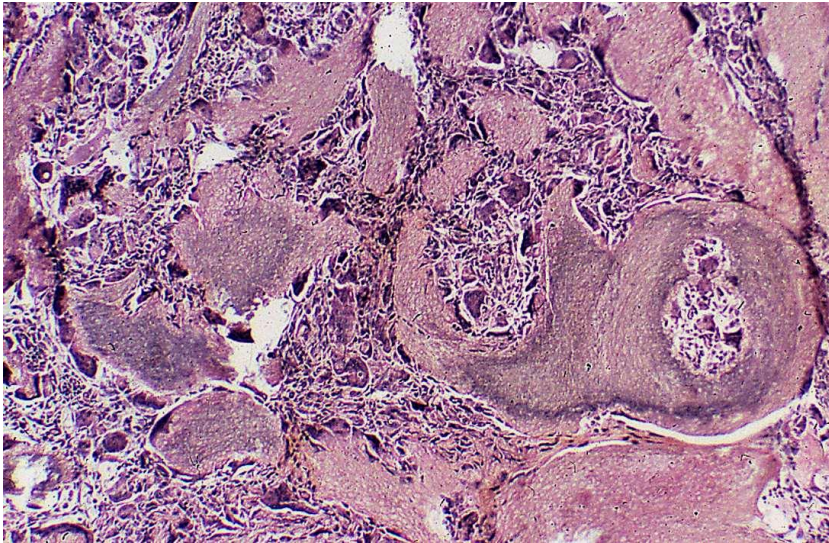


- 2/3 chez les enfants
- Survient à tout âge
- Développement parfois très rapide
- Majorité tête et cou; membre supérieur
- Aspect jaunâtre et dur et irrégulier à la palpation

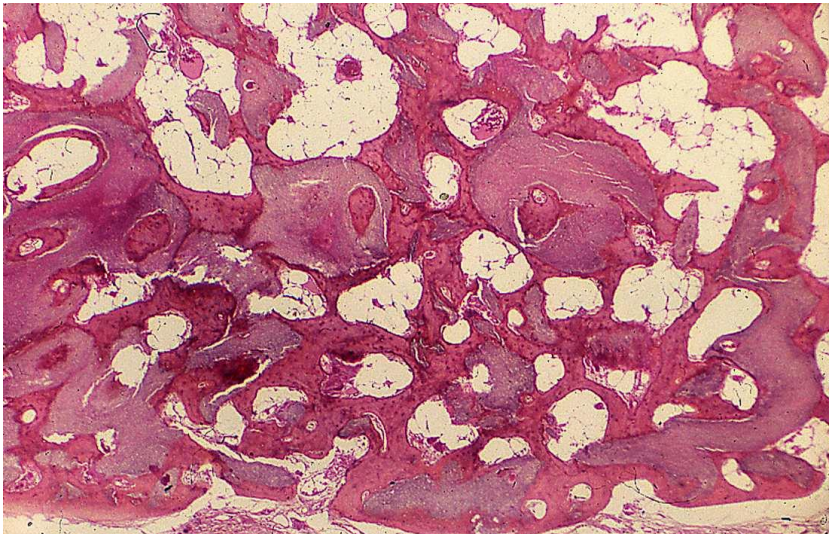


Zones de transition  
entre cellules  
matricielles bleues et  
cellules fantômes



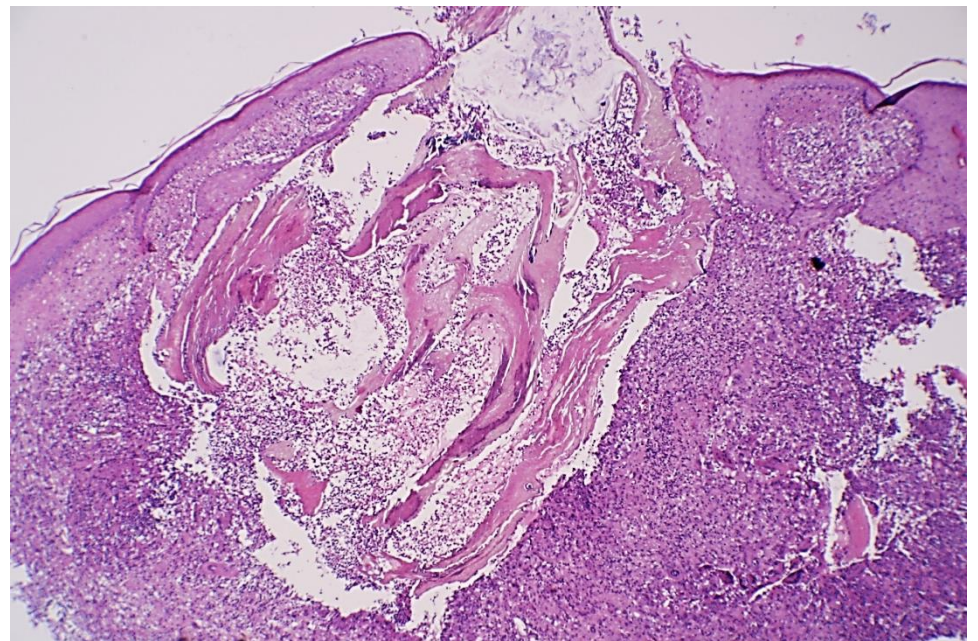
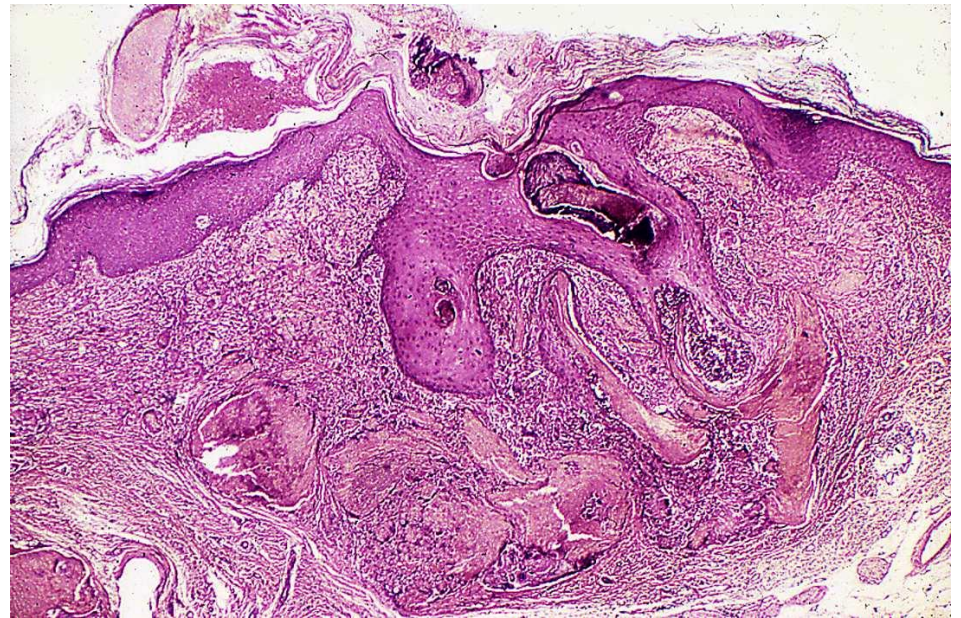


Calcifications et  
granulome à corps  
étranger très  
fréquents



Ossification  
fréquente (d'où la  
dureté)

# Aspect de perforation



Aspect de kyste  
hémorragique et  
croissance rapide



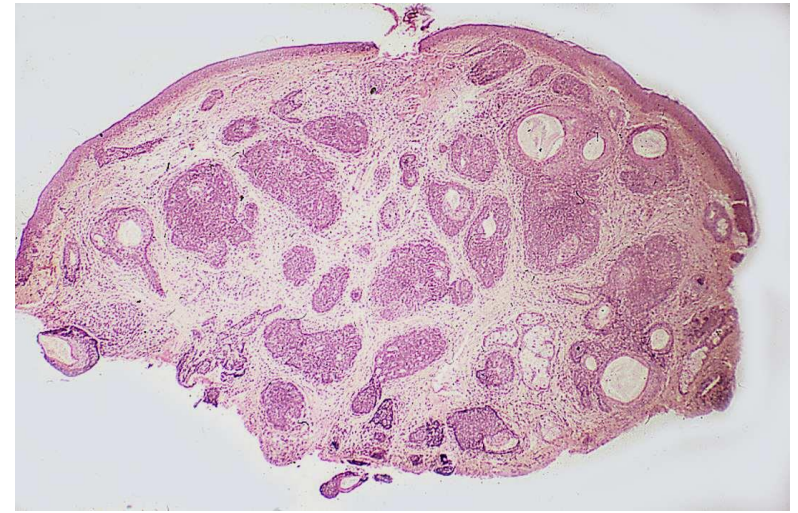
Pilomatricome  
pigmenté

# Trichoblastome = trichoépithéliome



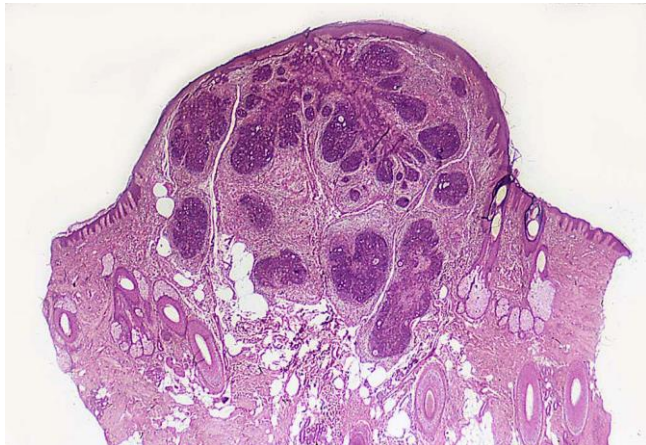
Forme multiple autosomique dominante: syndrome  
de Brooke-Spiegler: sillons nasogéniens et angle  
interne de l'œil  
Petites tumeurs grises



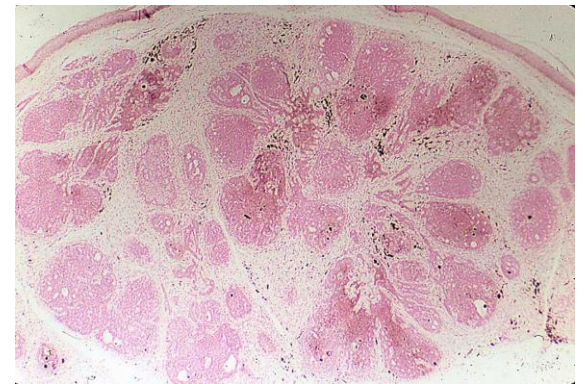


Possibilité de mélange de tumeurs  
(cylindromes et spiridénome) et de  
carcinomes basocellulaires ou  
trichoblastiques

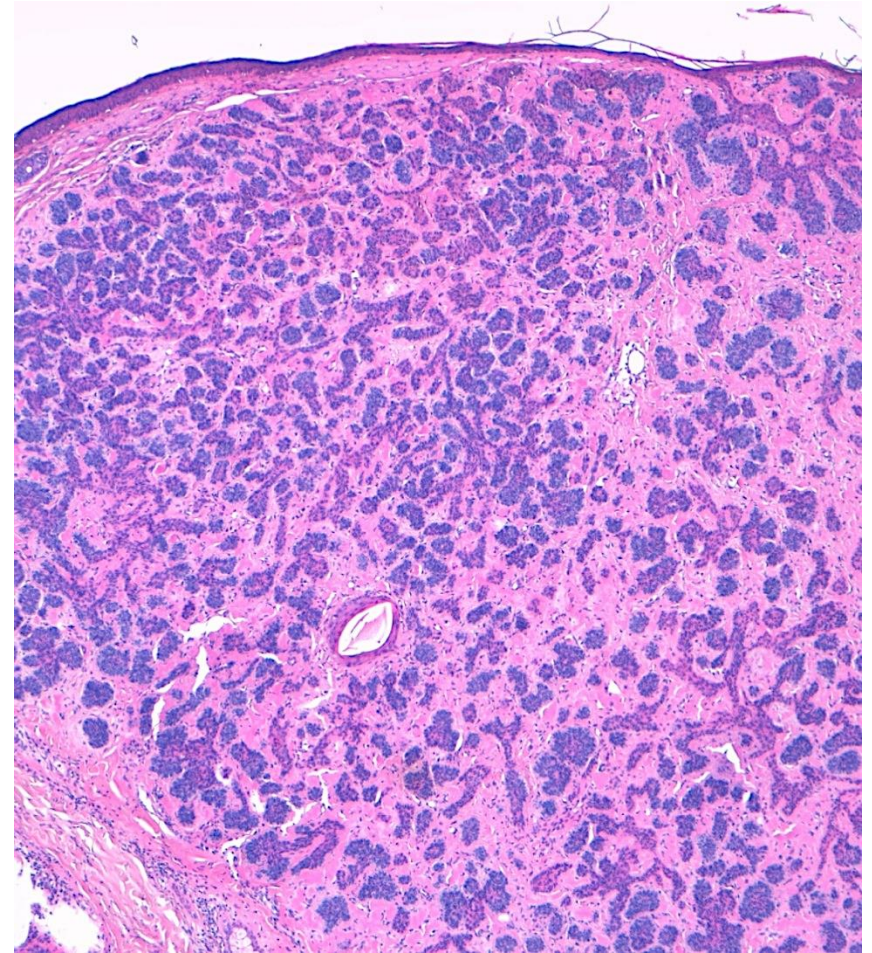
# Trichoblastome isolé = diagnostic différentiel du C. basocellulaire



Souvent pigmenté

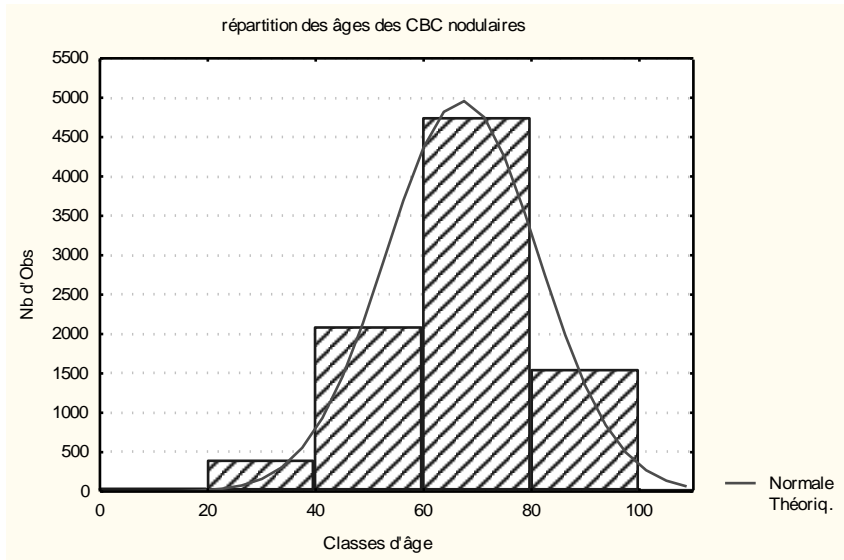


# Ceci n'est pas un CBC... mais un trichoblastome

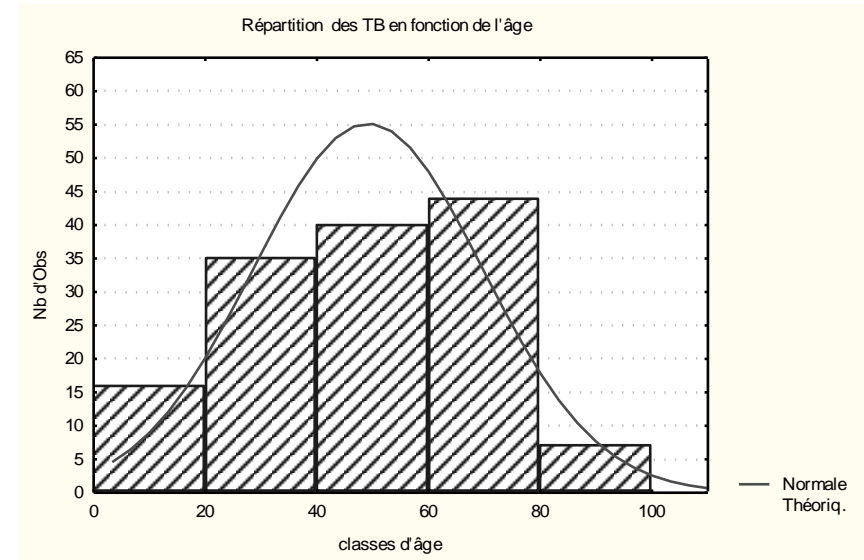


# CBC vs trichoblastome

Sexe-ratio : CBC = 1,03 ;  
 trichoblastome = 0,52



CBC: 67 ans



trichoblastome: 48 ans

# Trichoépithéliome desmoplastique

- Nette prédominance féminine (83%)
- Age moyen : 43 ans
- Joues (29%) et front (23%)
- Plaque ferme ; couleur chair ou ivoire
- Croissance lente
- Pas de récurrence

Mitcov et al.

Ann Dermatol Venereol  
2009; 136: 501



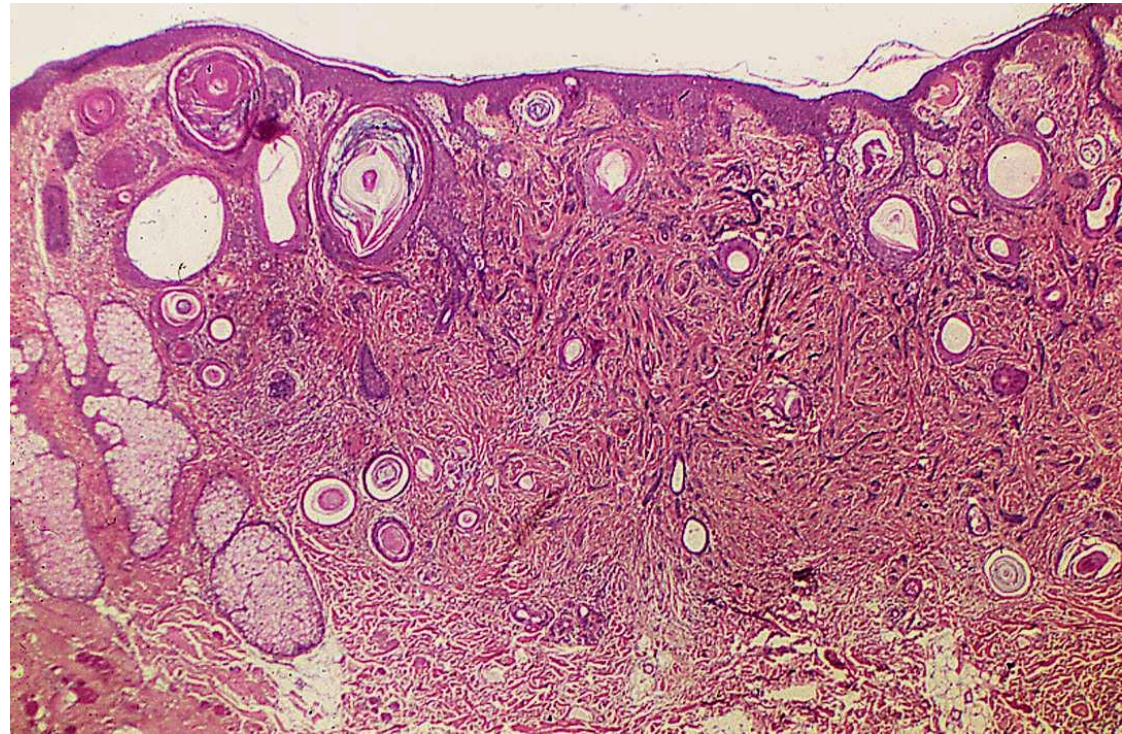




Multiple kystes  
kératinisés  
Petites travées  
basophiles

Diagnostic  
différentiel:

- CBC  
sclérodermiforme
- Carcinome  
annexiel  
microkystique



# **Tumeurs folliculaires non épithéliales**

**Importantes à connaître:**

**Le fibrofolliculome est la clé du  
syndrome de Birt-Hogg Dubé**

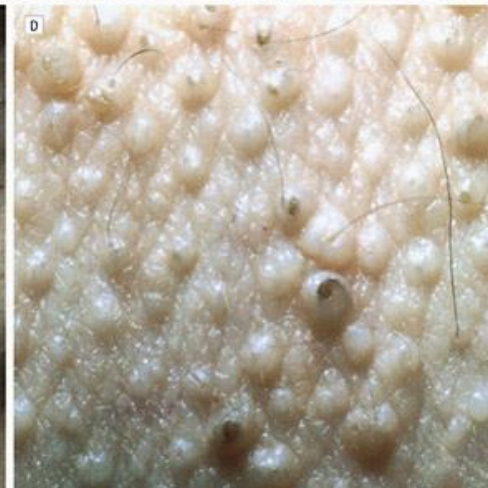


# Syndrome de Birt Hogg Dubé

- Autosomique dominant
- Associé avec :
  - Cancer rénal (OR = 10)
  - Pneumothorax spontané (OR= 50)
- Signes cutanés
  - Tumeurs « péri-folliculaires »

# Fibrofolliculomes

- Multiples papules couleur chair
- Parfois invaginées avec aspect de comédon central



# Fibrofolliculomes

