***Auteurs** : Pr Jean-Noël Dauendorffer et Groupe MAG Maladies Ano-Génitales*

Tout savoir sur le lichen scléreux du pénis

Le lichen scléreux se traduit par des modifications de la peau (le prépuce) et de la muqueuse (le gland) du pénis. Ces modifications sont d'apparition progressive : la peau devient plus fragile et plus pâle, parfois blanche nacrée et/ou plus épaisse et indurée (c'est-à-dire scléreuse. d'où le nom de la maladie). Le prépuce peut se resserrer (on parle alors de phimosis), rendant le décalottage et donc la toilette du gland difficile voire impossible.

Ces modifications peuvent être à l'origine de difficultés à uriner ou de fissures douloureuses du prépuce, favorisées par les rapports sexuels.

Cette affection survient à tout âge : chez l'enfant, l'adulte ou la personne plus âgée. Sa fréquence dans la population générale n'est pas connue.

Quelle est la cause du lichen scléreux ? Est-ce contagieux ?

La cause du lichen scléreux n'est pas bien connue précisément **:** Il s'agit d'une inflammation chronique qui reste souvent localisée au pénis mais qui peut parfois atteindre d'autres parties de la peau sous la forme de plaques blanches plus ou moins indurées.

Ce n'est pas une maladie contagieuse car elle n'est pas due à un agent microbien. Elle n'est pas liée à un défaut d'hygiène. Rarement, on retrouve dans une même famille, plusieurs personnes touchées par cette maladie, on suspecte alors un terrain génétique.

Comment fait-on le diagnostic ?

Dans la grande majorité des cas, le lichen scléreux est diagnostiqué sur le simple aspect des lésions par un dermatologue expérimenté. Plus rarement il sera proposé de réaliser une biopsie afin de confirmer le diagnostic. Cette biopsie se fait sous anesthésie locale, au cabinet du dermatologue.

Avec quelles maladies ce diagnostic peut-il être confondu ?

Les autres causes de blanchiment, fissures ou démangeaisons du prépuce et du gland, sont représentées par les mycoses, l'eczéma, le psoriasis ou le vitiligo.
La biopsie permettra alors de faire un diagnostic précis.

Faut-il faire une prise de sang ?

Une maladie de la thyroïde est rarement associée au lichen scléreux. Il peut donc être justifié de rechercher un dysfonctionnement de la thyroïde lorsqu'il existe des signes cliniques évocateurs ou d'autres cas dans la famille. Mais dans la majorité des cas aucun bilan sanguin n'est nécessaire.

***Auteurs** : Pr Jean-Noël Dauendorffer et Groupe MAG Maladies Ano-Génitales*

Quelle est l'évolution naturelle de la maladie ?

L'inflammation chronique de la peau, lorsqu'elle n'est pas traitée, entraîne des modifications de l'aspect du pénis qui peuvent être à l'origine de difficultés à décalotter et à uriner et de rapports sexuels douloureux.

Est-ce précancéreux ?

Les cancers du pénis sont rares. Certains de ces cancers se développent sur un lichen scléreux ancien et non traité. **Le risque de développer un cancer du pénis chez les patients ayant un lichen scléreux est faible quand celui-ci est bien pris en charge.** Un cancer du pénis peut se manifester par un épaississement localisé du prépuce ou du gland, une érosion qui ne cicatrise pas, voire une tuméfaction qui saigne lors de la toilette ou des rapports. Ces symptômes, s'ils persistent, doivent vous amener à consulter votre médecin.

Quel est le traitement du lichen scléreux ?

Le traitement vise à redonner sa souplesse au prépuce afin de permettre le décalottage et éviter la gêne lors de la miction et des rapports sexuels, et à prévenir la survenue d'un cancer. Ce traitement associe l'application d'une crème à base de cortisone pendant plusieurs mois, et une surveillance par un médecin expérimenté.

Ce traitement est simple, efficace et bien supporté.

Lorsque les symptômes ont disparu, on peut espacer les applications de ce traitement local puis l'arrêter. La durée du traitement et la fréquence des applications de la crème dépendent de l'évolution de chaque patient et sont expliquées par le médecin qui assure la surveillance. Parfois, en cas de prépuce très serré (phimosis) résistant au traitement, une circoncision correspondant à l'ablation du prépuce sous anesthésie pourra être proposée. La grande majorité des patients mène une vie tout à fait normale. Une surveillance prolongée et régulière par le médecin est nécessaire.