

## Images in clinical medicine



## La tumeur de Buschke-Löwenstein

 Yassine Lemfadli, Zouhour Samlani

**Corresponding author:** Yassine Lemfadli, Service de Gastro-Entérologie, Centre Hospitalier Universitaire Mohamed, Marrakech, Maroc. yassinelemfadli@hotmail.com

**Received:** 06 Aug 2021 - **Accepted:** 02 Sep 2021 - **Published:** 03 Sep 2021

**Keywords:** Buschke-Löwenstein, tumeur, papillomavirus humain, condylome acuminé géant

**Copyright:** Yassine Lemfadli et al. PAMJ Clinical Medicine (ISSN: 2707-2797). This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution International 4.0 License (<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>), which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

**Cite this article:** Yassine Lemfadli et al. La tumeur de Buschke-Löwenstein. PAMJ Clinical Medicine. 2021;7(2). 10.11604/pamj-cm.2021.7.2.31115

**Available online at:** <https://www.clinical-medicine.panafrican-med-journal.com//content/article/7/2/full>

**La tumeur de Buschke-Löwenstein**

Buschke-Löwenstein tumor

Yassine Lemfadli<sup>1,&</sup>, Zouhour Samlani<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Service de Gastro-Entérologie, Centre Hospitalier Universitaire Mohamed VI, Marrakech, Maroc

**&Auteur correspondant**

Yassine Lemfadli, Service de Gastro-Entérologie, Centre Hospitalier Universitaire Mohamed VI, Marrakech, Maroc

**English abstract**

Giant condyloma acuminata, or Buschke-Löwenstein tumor, is a rare sexually transmitted disease. It is due to human papillomavirus, type 6

and/or 11 most often. The macroscopic appearance of this tumor often raises concerns about malignancy, while the histologic appearance is in fact benign. It mainly affects men. It is characterized by its power of extension on the surface and in depth, or even a potential for degeneration and recurrence after surgical excision. We report the case of a 57-year-old patient, with a history of unprotected sex with multiple partners, who consults for a perineal tumor that has progressed for 6 years. Clinical examination found a painless cauliflower papillomatous anoperineal tumor that hides the anal opening. The rectal examination and the anoscopy did not show any endo-anal invasion. The lymph node areas were free. The rest of the exam was normal. The HIV, syphilitic and hepatitis B and C serologies were negative. Histological study of biopsy samples showed the presence of verrucous lesions with

*hyperplastic, papillomatous and hyperkeratotic epidermis, no cellular atypia was noted. The diagnosis of Buschke-Löwenstein tumor was retained and the patient was referred to the plastic surgery department where a large excision was performed. Histological study of the resection specimen showed a giant Buschke-Löwenstein condyloma acuminata with micro foci of malignant transformation with healthy resection margins. The patient is always followed in consultation.*

---

**Key words:** *Buschke-Löwenstein, tumor, human papillomavirus, giant condyloma acuminatum*

## Image en médecine

Le condylome acuminé géant ou tumeur de Buschke-Löwenstein, est une maladie sexuellement transmissible rare. Elle est due à papillomavirus humain, de type 6 et/ou 11 le plus souvent. L'aspect macroscopique de cette tumeur fait craindre souvent la malignité, tandis que l'aspect histologique est en fait bénin. Elle touche surtout l'homme. Elle se caractérise par son pouvoir d'extension en surface et en profondeur

voire un potentiel de dégénérescence et de récurrence après exérèse chirurgicale. Nous rapportons le cas d'un patient âgé de 57 ans, ayant comme antécédent une notion de rapports sexuels non protégés avec des partenaires multiples, qui consulte pour une tumeur périnéale évoluant depuis 6 ans. L'examen clinique trouve une tumeur ano-périnéale papillomateuse en chou-fleur, indolore, qui cache l'orifice anal. Le toucher rectal et l'anuscopie n'ont pas objectivé d'envahissement endo-anal. Les aires ganglionnaires étaient libres. Le reste de l'examen était sans particularités. Les sérologies VIH, syphilitique et des hépatites B et C étaient négatives. L'étude histologique de prélèvements biopsique a montré la présence de lésions verruqueuses avec un épiderme hyperplasique, papillomateux et hyperkeratosique, il n'a pas été noté d'atypie cellulaire. Le diagnostic de tumeur de Buschke-Löwenstein a été retenu et le patient a été adressé au service de chirurgie plastique où une exérèse large a été réalisée. L'étude histologique de la pièce de résection montrait l'aspect d'un condylome acuminé géant de Buschke-Löwenstein siège de micro foyers de transformation maligne avec des marges de résection saines. Le patient est toujours suivi en consultation.



**Figure 1:** tumeur papillomateuse en chou-fleur périnéo-anale