



Fiche d'Information pour les Patients Atteints de Verrues Vulgaires

Qu'est-ce que les verrues vulgaires ?

Les verrues vulgaires sont des excroissances bénignes de la peau causées par le virus du papillome humain (HPV notamment 1, 2, 3, 4, 7, 27, 57 -plus de 200 types identifiés !-). Elles apparaissent le plus souvent sur les mains, les doigts, ou autour des ongles, mais peuvent se développer sur d'autres parties du corps.

Causes

Les verrues vulgaires sont dues à une infection par le HPV, qui pénètre la peau par des petites coupures ou des fissures. La contamination se fait par contact direct avec une personne infectée ou des surfaces contaminées (virus présent dans l'environnement).

Facteurs de risque

- Traumatismes avec effraction de la barrière cutanée.
- Atopie, xérose, macération, milieux humides (piscines, salles de sport).
- Contact fréquent avec des personnes ayant des verrues, vie en collectivité, milieu rural.
- Utilisation partagée d'objets contaminés (serviettes, ustensiles de manucure).
- Enfants et adolescents (plus susceptibles d'en développer).
- Système immunitaire affaibli.
- Professions à risque : manipulation de viande, volaille, poissons.

Signes et symptômes

- Petites excroissances rugueuses, dures et granuleuses.
- Couleur chair, parfois parsemée de petits points noirs (vaisseaux sanguins coagulés).
- Localisation fréquente sur les mains et les doigts.

Diagnostic

Le diagnostic est clinique, réalisé par un professionnel de santé après examen de la lésion. Aucun examen complémentaire n'est nécessaire.

Traitements

Les verrues vulgaires disparaissent toujours spontanément (parfois après plusieurs mois ou années, environ 50% de disparition spontanée à 6 mois chez l'adulte immunocompétent), mais des traitements peuvent être nécessaires si elles persistent ou causent une gêne.

Traitements topiques

- **Traitements locaux kératolytiques** : permettent de dissoudre progressivement la verrue après décapage mécanique.
- **Chimiothérapie ou immunothérapie locale** : dans certains cas spécifiques.

Traitements physiques



- **Cryothérapie** : congélation des verrues avec de l'azote liquide.
- **Laser** ou **chirurgie** : rarement, pour les verrues récalcitrantes (geste douloureux).

Prévention

- Lavez-vous régulièrement les mains.
- Évitez de gratter les verrues pour limiter la propagation.
- Portez des sandales dans les lieux publics humides (piscines, vestiaires).
- Ne partagez pas de serviettes ou d'objets personnels.

Conseils pratiques

- Suivez les instructions de traitement à domicile pour maximiser l'efficacité.
- Éliminez régulièrement l'hyperkératose à l'aide d'une lime à ongles en carton à usage unique, ou curette.
- Consultez un professionnel de santé si les verrues sont douloureuses ou nombreuses.
- Soyez patient, le traitement des verrues peut prendre plusieurs semaines à plusieurs mois.

Quand consulter ?

- Si vous avez des doutes sur la nature des lésions.
- Si les verrues sont douloureuses et induisent une gêne importante, après échec des traitements de première intention.

Les verrues vulgaires sont fréquentes et disparaissent toujours spontanément (parfois en plusieurs années). L'abstention thérapeutique est de mise si les lésions sont peu nombreuses et non gênantes. Une bonne hygiène et des précautions permettent de réduire le risque de récurrence.