

Lichen scléreux (LS) :

Vidéo explicative sur
YouTube



Généralités :

- Maladie inflammatoire chronique de la peau
- Non contagieuse
- Touche principalement la région génitale externe
- Évolution : par poussées
- N'est pas liée à un manque d'hygiène
- Probablement une maladie auto-immune
- Prédilection génétique et/ou familiale possible
- Peut, le cas échéant, s'accompagner d'autres formes de lichen, d'autres maladies auto-immunes ou d'une vulvodynie.

Parties du corps touchées :

- **Vulve** : fréquent
- **Zone vulvaire et périanale** : fréquent
- **Autres parties du corps** (tronc, bras) : rare
- **Bouche** : très rare.

Causes et facteurs déclenchants :

- Causes non entièrement élucidées
- Indices suggérant des réactions auto-immunes / signes d'anticorps.

Facteurs déclenchants/aggravants possibles :

- Irritations cutanées, lésions, frottements excessifs
- Stress psychologique / traumatismes
- Phénomène de Köbner (souvent après une biopsie).

Fréquence : peut survenir à tout âge :

- Peut survenir chez les enfants et les adolescentes
- Femmes : environ 1/50 / hommes* : environ 1/1000.

Diagnostic et deuxième avis :

- Un diagnostic visuel précoce peut être difficile à poser (certaines formes de lichen sont atypiques ou se ressemblent, et d'autres maladies peuvent provoquer des symptômes similaires).
- Tous les médecins ne sont pas spécialisés dans ce domaine.
- Une biopsie n'est pas toujours nécessaire.
- Pour confirmer ou non le diagnostic, il peut être utile de demander un deuxième avis médical.

* Nous abordons la question du LS chez les hommes et les garçons sur le site web www.lichensclereux.ch

Auto-examen de la zone génitale :

- De préférence avec un miroir car il permet d'observer les zones de la peau, qui ne sont pas directement visibles à l'œil nu.
- Une fois par mois.
- Un dossier photographique peut aider à évaluer de manière plus objective l'évolution du lichen scléreux.

Sur la page suivante du site web, il y a une explication pour effectuer l'auto-examen :

https://www.lichensclereux.ch/informations_utiles

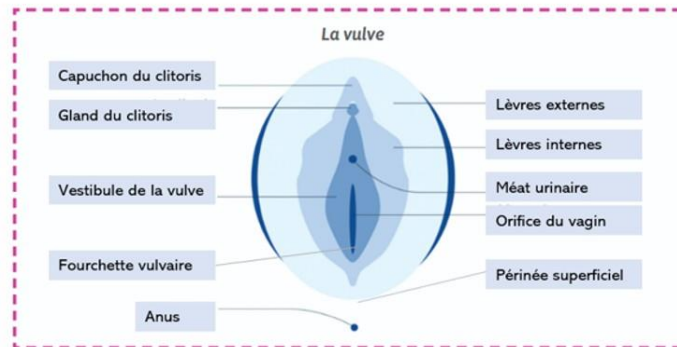


Schéma créé par ISSVD,
adapté par l'Association Lichen Scléreux 2026



Hygiène intime tout en douceur :

- **Une hygiène intime tout en douceur** : uniquement avec de l'eau et des lingettes intimes sans aucun additif, de préférence en non-tissé.
- **Éviter les substances irritantes** : Pas de savon, pas de gel douche, pas de rasage, ni d'épilation intime, pas de protège-slips classiques.
- **Éviter les frottements** : pas de strings, porter des vêtements amples.
- **Compléter le traitement officiel** quotidiennement avec des produits relipidants/hydratants.

Symptômes / signes cliniques du LS :

Symptômes :

- Démangeaisons et/ou sensations de brûlure récurrentes au niveau de la zone intime, difficiles à soulager
- Douleurs lors des rapports sexuels, en particulier pendant ou après la pénétration
- Sensation de petites lésions cutanées
- Douleurs lors de la miction
- Douleurs lors de la défécation et fissures anales consécutives
- Certaines personnes touchées ne présentent aucun symptôme.

Signes cliniques :

- Décoloration blanchâtre (dépigmentation) au niveau de la vulve, du périnée et/ou de l'anus
- Rougeurs et petites hémorragies cutanées
- Muqueuse fine, brillante et sèche, ainsi que des fissures cutanées
- Adhérences entre les lèvres internes et externes
- Rétrécissement de l'entrée du vagin
- adhérences / fusion du capuchon clitoridien
- Modifications cutanées au niveau de l'ouverture de l'urètre
- surinfections récurrentes, mycosiques, parfois bactériennes et/ou virales.

Les signes cliniques d'un LS peuvent varier d'une femme à l'autre et peuvent évoluer au fil du temps.

L'association propose une palette d'informations approfondies et un réseau actif.

www.lichensclereux.ch
www.lichensclerosus.ch
www.verein-lichensclerosus.de
www.verein-lichensclerosus.at



Bon à savoir :

- Grâce à un diagnostic précoce, le LS peut être **bien contrôlé et traité**.
- Avec un **traitement adapté**, les symptômes peuvent généralement être soulagés rapidement et de manière significative (l'objectif étant la disparition totale des symptômes).
- Un **traitement à long terme est important** pour ralentir la progression de la maladie, prévenir les poussées/rechutes et réduire le risque de complications tardives (modifications anatomiques / cancer de la vulve).
- Le traitement dépend des symptômes, du stade de la maladie et de sa gravité. Les lésions cutanées déjà présentes sont généralement irréversibles.



Conséquences psychologiques et relationnelles :

Le diagnostic de lichen scléreux (LS) entraîne souvent, au-delà des douleurs physiques, d'importantes répercussions psychologiques. Les limitations dans la vie quotidienne et sexuelle, les modifications visibles de la vulve, les douleurs lors des rapports sexuels et la crainte des poussées peuvent altérer l'estime de soi.

La maladie peut également fragiliser la relation de couple, notamment en raison de malentendus, d'une diminution de l'intimité, de frustrations ou d'un sentiment d'éloignement. Une communication ouverte serait pourtant essentielle et bénéfique. Toutefois, la pudeur, la honte et le manque de connaissances sur la maladie - y compris au sein de l'entourage personnel et familial - rendent souvent difficile l'expression et l'abord de ces questions très intimes.

Dans ce contexte, le soutien est précieux : échanges avec d'autres personnes atteintes, conseils pratiques, accompagnement psychologique, groupes d'entraide ou forums anonymes constituent des espaces d'écoute et de partage utiles pour les personnes concernées comme pour leur partenaire.

Thérapie :

Thérapie standard :

Thérapie conformément aux recommandations européennes (European Dermatology Forum, Kirtschig et al., 2023) ou sur prescription médicale, selon le protocole de traitement à court et à long terme comprenant un **corticoïde local spécifique d'activité forte à très forte associée à des soins quotidiens**. Au stade très avancé, des interventions chirurgicales peuvent s'avérer nécessaires pour restaurer les structures anatomiques et leur fonction.

Thérapie alternative :

En cas d'intolérance ou d'efficacité insuffisante de la thérapie standard : inhibiteurs de la calcineurine : tacrolimus, pimécrolimus.

Thérapies complémentaires / expérimentelles:

Certaines approches complémentaires, telles que le traitement au laser, le PRP, etc., peuvent apporter un soulagement à certaines patientes. Les données scientifiques actuellement disponibles sont toutefois limitées et ne permettent pas de tirer des conclusions définitives.

Les points essentiels :

- Le lichen scléreux (LS) est une affection inflammatoire chronique de la peau, non contagieuse, qui touche principalement les zones intimes.
- Le LS n'est pas guérissable, mais généralement bien traitable.
- Un dépistage précoce du LS est essentiel.
- L'auto-examen joue un rôle important dans la détection des premiers signes.
- Les principaux symptômes et signes cliniques sont décrits dans la rubrique correspondante au verso du flyer.
- En cas de suspicion de LS, consultez un spécialiste : consultation vulvaire, consultation pour la dysplasie, dermatologue, urologue, gynécologue spécialisé.
- Un suivi médical régulier est nécessaire pour détecter et traiter à temps d'éventuelles complications.

En cas de suspicion de LS, n'hésitez pas à vous faire examiner. Notre association vous soutient volontiers dans cette démarche.

Association Lichen Scléreux / Siège en Suisse

Active et engagée à l'échelle européenne depuis 2013. Récompensée en 2019 par le Prix de la Croix-Rouge pour son travail de pionnier.

Flyer actualisé en mai 2026

© Verein Lichen Sclerosus
© Association Lichen Scléreux

