

# JE SUSPECTE UNE VERRUE PLANTAIRE CHEZ MON ENFANT

ADOPTÉZ LES BONS GESTES

OBSERVEZ  
AGISSEZ  
SURVEILLEZ

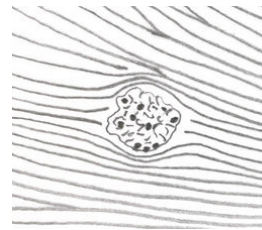


# OBSERVEZ

- Il a **une ou des petite(s) bosse(s) récente(s), ronde(s), jaune(s), rugueuse(s), avec de petits points sombres**, sur la peau de la plante du pied.
- Cette bosse est généralement **située sur des points d'appui** : talon, avant-pied, pulpe d'orteil...
- Mon enfant a **parfois une douleur à la marche**.
- Elle est **douloureuse au pincement** entre deux doigts.
- Les **dermatoglyphes** (dessins de la peau) **sont détournés ou interrompus** par la verrue.



Points d'appui du pied

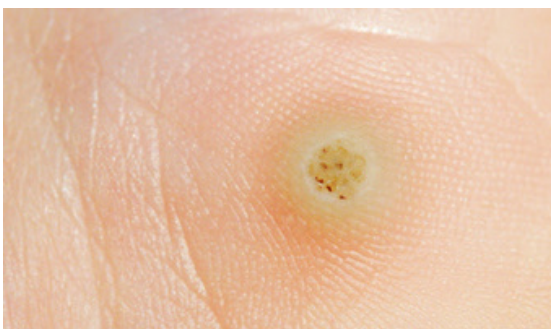


Dermatoglyphes

## Il existe 2 sortes de verrues plantaires :

### La verrue plantaire unique

(ou en très petit nombre, verrue "mère" avec des verrues "filles" autour) : profonde, douloureuse et délimitée par un anneau de corne jaune, aspect de « bouquet de chou-fleur » avec des points sombres au centre.



### Les verrues plantaires en mosaïque :

superficielles, regroupées en colonies d'où l'appellation mosaïque. Elles sont beaucoup moins douloureuses.



# AGISSEZ

> La plupart des verrues disparaissent spontanément en quelques mois. Il existe des verrucides en vente libre (vernis, patchs, cryothérapies) mais attention à l'auto-médication sans diagnostic.

> Les verrues peuvent se multiplier rapidement ou devenir douloureuses

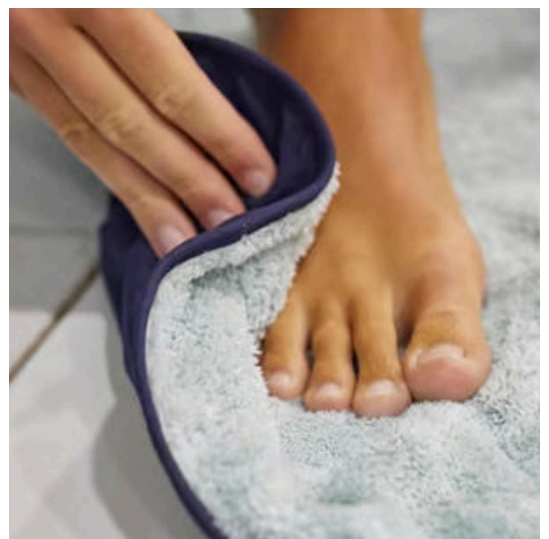
Dans ce cas ➤

**Consultez un pédicure-podologue ou votre médecin traitant pour le diagnostic et le traitement**

Il faut agir : une verrue traitée rapidement sera plus facile à faire disparaître. C'est la persévérance et l'implication dans le traitement qui permettra de s'en débarrasser.

## Conseils pendant le traitement :

- Eviter la propagation : **demander à son enfant de ne pas jouer avec la verrue et bien se laver les mains après chaque contact**
- Eviter le risque de plaie ou d'infection : **ne pas utiliser d'objet tranchant pour retirer soi-même la verrue.**
- **Désinfecter la douche** ou la baignoire entre les utilisateurs (eau de javel).
- **Ne pas marcher pieds nus**, chacun sa serviette de toilette et son tapis de bain.
- **Laver le linge de toilette à 60°C.**
- **Protéger la verrue avec un vernis incolore ou un pansement imperméable** si on souhaite continuer une activité sportive ou la marche pieds nus afin de ne pas contaminer les autres pratiquants.



# PRÉVENTION

Le virus à l'origine des verrues est contagieux et se transmet facilement si la peau est humide et/ou lésée.

- **Ne pas marcher pieds nus dans les lieux publics** : vestiaires, douches collectives, pourtour de piscine, salle de sport, .... Utiliser des sandales.
- **Ne pas partager sa serviette de toilette.**
- **Sécher minutieusement la peau de ses pieds** après le sport ou la toilette.
- **Veiller à limiter la transpiration de ses pieds** (chaussettes en coton ou bambou, chaussures en cuir, ...)

## BON À SAVOIR

- Le virus responsable de la verrue plantaire est un papillomavirus (HPV 123).
- Les enfants de 5 à 15 ans sont les plus touchés.
- Les récurrences de verrues sont fréquentes au cours d'une vie.
- 4 séances de traitement de verrue chez le pédicure-podologue sont prises en charge par l'Assurance Maladie.

*Cette fiche conseil a été réalisée par un groupe de travail à l'initiative de l'URPS Médecins Libéraux AuRA, composé de professionnels de santé issus des URPS Au-RA.*



Les plaquettes déjà publiées par **Pédia Santé** sont disponibles librement sur le site [www.pediasante.net](http://www.pediasante.net)

