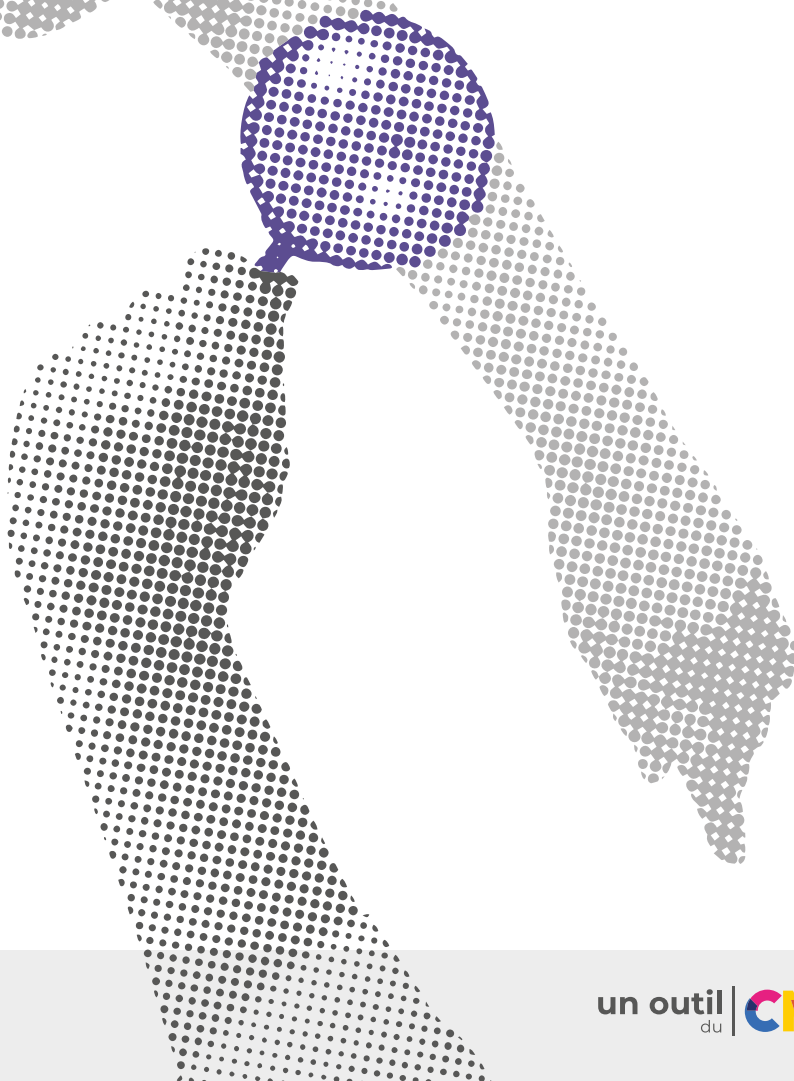


Le dépistage cutané



Rappels utiles

Carcinome cutané 90% des cas

Basocellulaire

70% des cas

- Forme d'un petit bouton ou d'une croûte
- Se soigne bien
- Peut laisser des cicatrices

Épidermoïde

20% des cas

- **Potentiel métastatique**



Mélanome 10% des cas

- Tumeur maligne à partir de mélanocytes
- Sur peau saine (80%) ou à partir d'un nævus préexistant (20%)
- **Potentiel métastatique important**

Épidémiologie du mélanome :

- **Incidence** : + 15 000 cas / an
- **Mortalité** : > 1 500 décès
- **Âge moyen au diagnostic** :
66 ans chez les hommes
60 ans chez les femmes

Pourquoi dépister les lésions cutanées ?

La détection précoce du mélanome cutané permet d'intervenir avant la phase d'extension métastatique et contribue donc à une meilleure chance de guérison.

Concernant les carcinomes basocellulaires, cela permet d'éviter des cicatrices importantes, notamment sur le visage.





Quels sont les patients à risque ?

- **Un phototype cutané de type I ou II** (peau blanche ou claire, cheveux blonds ou roux, yeux clairs, taches de rousseur, coups de soleil fréquents et bronze peu)
- De **nombreux** grains de beauté (+ 40)
- Des **nævus atypiques**, un nævus congénital géant (diam. > 20 cm)
- Ayant des **keratoses actiniques** ou des antécédents personnels ou familiaux de mélanome cutané
- Ayant eu des **coups de soleil** importants (cloques ?), quel que soit l'âge auquel ils sont survenus
- **UV artificiels** notamment avant l'âge de 35 ans (cabines de bronzage, soudage à l'arc)
- **Exposition professionnelle** : UV (travail en extérieur), arsenic (pesticides), hydrocarbures aromatiques polycycliques (HAP) en sidérurgie, rayonnements ionisants (radiologie médicale ou industrielle)
- **Immunodépression**

Que faire face à un patient à risque ?

- Proposer un **examen annuel** de la peau.
- Recommander **d'examiner régulièrement sa peau** en lui apprenant **la règle ABCDE**, et de consulter au moindre doute.

Comment repérer une lésion suspecte de mélanome ?

- Proposer un **examen annuel** de la peau.
- Recommander **d'examiner régulièrement sa peau** en lui apprenant la **règle ABCDE** ci-dessous, et de consulter au moindre doute.



A comme **Asymétrie**

Grain de beauté de forme ni ronde, ni ovale, dont les couleurs et les reliefs ne sont pas régulièrement répartis autour du centre.



B comme **Bords irréguliers**

Bords déchiquetés, mal délimités.



C comme **Couleur non homogène**

Présence désordonnée de plusieurs couleurs (noir, bleu, marron, rouge ou blanc).



D comme **Diamètre**

Diamètre en augmentation.
Une lésion susceptible d'être un mélanome a généralement une taille supérieure à 6 mm.



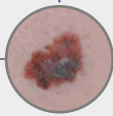
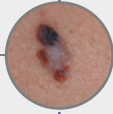
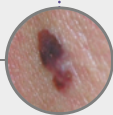
E comme **Évolution**

Changement rapide de taille, de forme, de couleur ou d'épaisseur.

Bénin



Malin



Contribution de la dermatoscopie pour améliorer le dépistage

Cet outil, non invasif et facile à utiliser, améliore le diagnostic et la prise en charge dès la première consultation.

Des formations brèves en formation médicale continue sont disponibles pour maîtriser les principes de base et guider le traitement des patients.

De plus, certains dispositifs connectés facilitent la demande d'avis spécialisés grâce à la télé-expertise.

Que faire en cas de délai de rendez-vous dermatologique trop long ? (> 1 mois)

- Proposer de recourir à la **télé-expertise**
- Adresser le patient à un chirurgien (ORL, plastique, digestif,...)
pour biopsie/exérèse

Quels conseils donner aux patients ?



Ne pas exposer au soleil les enfants de **moins de 3 ans**



Privilégier l'ombre et éviter autant que possible l'exposition **entre 12h et 16h** (10h à 14h en outre-mer)



Porter des **vêtements couvrants**, un chapeau à bords larges et des lunettes de soleil



Appliquer le plus fréquemment possible¹ une crème solaire **indice 50** anti-UVA et anti-UVB²



Limiter l'exposition aux **UV artificiels** (cabines de bronzage) qui ne préparent pas la peau au bronzage



Surveiller sa peau et consulter un médecin en cas de modification ou de doute



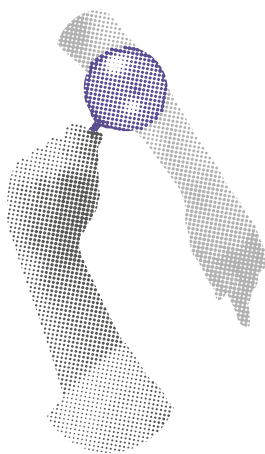
Et surtout...

S'adapter à chaque patient, à ses représentations, à ses habitudes, à ses envies. Trouver avec lui les manières acceptables de minimiser les risques.

Interdire le soleil à un adepte du bronzage ne fonctionnera pas.

¹ - Idéalement toutes les 2 heures

² - Il n'est pas recommandé de s'exposer davantage après application d'une crème



Le dépistage cutané

Scannez ce code QR
pour télécharger
la version numérique
de ce document.



Avec le soutien financier
de **Santé publique France**