

Dépistage des cancers dermatologiques

**Dr Catherine DEVILLERS
(Cysoing)**

Dépistage des cancers cutanés

- Dépister les patients à risque
- Phototype clair
- Exposition fréquente au soleil (professionnelle, loisirs)
- Puvathérapie répétée
- Antécédents personnels ou familiaux de cancer cutané
- Traitement immunosuppresseur



2 types de cancers cutanés

- Carcinomes basocellulaire et spinocellulaire : prolifération maligne d'origine épithéliale
- Mélanome : tumeur maligne d'origine mélanocytaire

Évoquer un carcinome basocellulaire

- Le plus fréquent des cancers cutanés
- Ne métastase pas
- Surtout sur les parties découvertes
- Y penser devant toute lésion érythémateuse chronique (perle)

Basocellulaire nodulaire : papulo-nodule érythémateux

Basocellulaire superficiel : lésion érythémateuse, kératosique

Basocellulaire sclérodermiforme : induration blanchâtre



Basocellulaires



Évoquer un carcinome épidermoïde

- Risque de métastase ganglionnaire et viscérale
- Surtout sur les parties découvertes mais parfois sur les muqueuses
- Souvent précédé d'une lésion précancéreuse : kératose actinique Bowen
- Parfois sur plaie chronique
- Y penser devant une lésion érosive chronique ou une lésion papulonodulaire crouteuse



épidermoïdes

Kerato acanthome



Kératose actinique



Kératose actinique traitée par ALDARA



Évoquer un mélanome

Le plus grave des cancers cutanés

À tout âge mais rare chez l'enfant

Souvent sur le tronc chez l'homme, sur les jambes chez la femme

Soit apparition d'une nouvelle lésion pigmentée

Soit modification d'un naevus préexistant

Se méfier de toute lésion pigmentée(ou rouge) d'évolution rapide surtout si différente des autres naevi (vilain petit canard)

La règle ABCDE permet de retenir les signes qui doivent alerter

A=Asymétrie

B=Bords irréguliers

C=Couleur inhomogène

D=Diamètre qui augmente (plus de 6mm)

E=Evolution



mélanomes



En conclusion

- Conseiller aux patients à risque de cancers cutanés une visite annuelle chez le dermatologue
- En cas de suspicion de cancer cutané, adresser le patient au dermatologue pour biopsie ou exérèse d'identification selon le cas (rapidement si suspicion de mélanome) et éventuelle présentation du dossier en réunion multidisciplinaire
- **Vigilance ++ pour tous nos patients qui aiment ++ le soleil**