

Dépistage et Prévention des Cancers de la peau

« détection précoce des cancers de la peau »
Soirée du Jeudi 15 avril 2010 - Paris 12^e

Dr Michel Baccard ; Dr Fabien Guibal
Dermatologie - Hôpital St Louis
Dr Amaury de Gouvello – Réseau Paris Nord

Intérêt du dépistage

Utile

**car le pronostic est lié à la précocité du diagnostic
qui peut entraîner
100% de guérison par simple ablation**

« Facile »

**car la peau est accessible au regard
Aucun examen complémentaire nécessaire**

Nécessite

**Le repérage des sujets à risque
L'examen soigneux et complet de la peau du patient
Une connaissance « simple » des lésions suspectes**

Généralités

Peau, phototypes, soleil et cancer

Mélanome



Carcinomes basocellulaires



Kératose actinique et Carcinomes épidermoïdes



Quiz

Peau

Carcinome Basocellulaire
(100/ 100 000 hab/an)

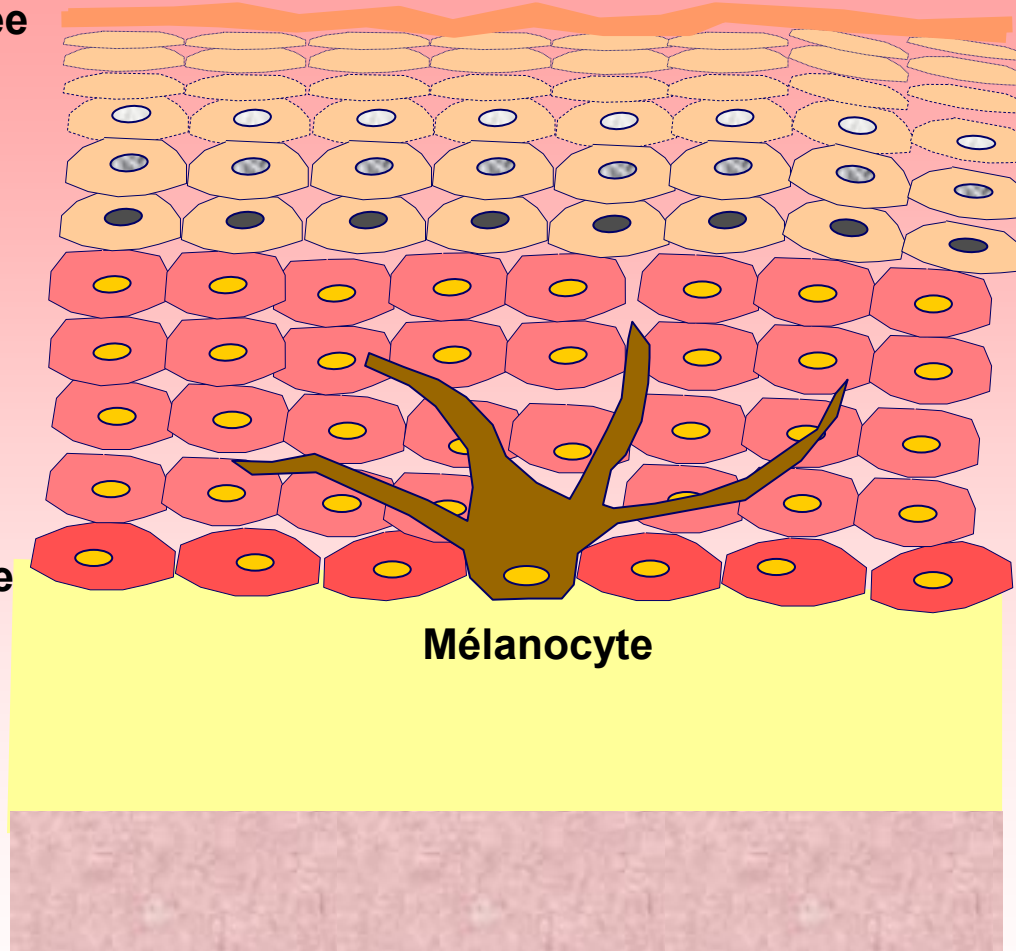
Carcinome Épidermoïde
(30/ 100 000 hab/an)
Kératose actinique

Mélanome
(10/ 100 000 hab/an)

Couche cornée

Kératinocytes

Couche basale



épiderme

derme

hypoderme

Mélanoocyte

Phototypes

Type 0 : albinos, absence totale de mélanine, bronzage impossible, brûlures constantes graves par le soleil

Type I : roux et peau laiteuse, mélanine particulière, bronzage impossible, coups de soleil constants

Type II : blond et peau claire, type nordique, bronzage possible, mais coups de soleil quasi constants

Type III : châtain et peau claire, bronzage correct, mais coups de soleil fréquents

Type IV : bruns et peau mâte, bronzage foncé, rares coups de soleil

Type V : bruns et peau mâte, type méditerranéen, asiatique, arabe, bronzage très foncé sans coups de soleil

Type VI : peau noire, type africain, bronzage permanent, pas de coups de soleil

Peau, soleil et Cancer

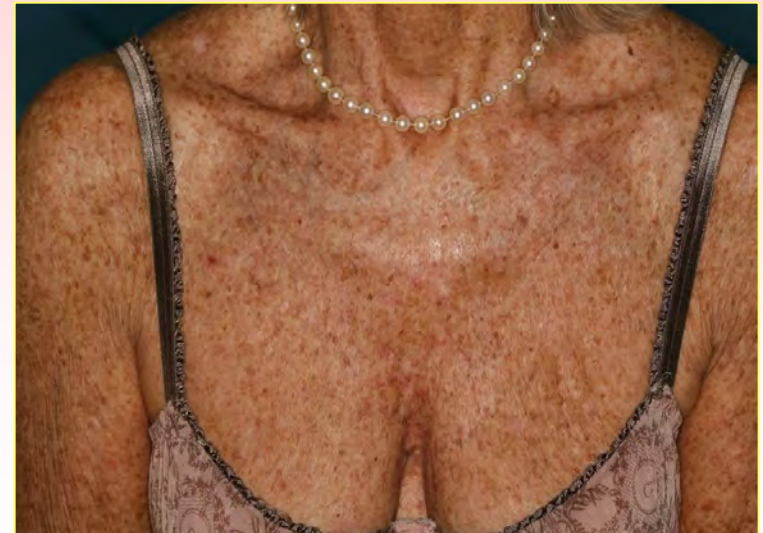
CBC, CE, KA et mélanomes ont comme facteur de risque commun l'exposition solaire et/ou artificielle excessive

CBC, CE, KA et mélanome de Dubreuilh sont favorisés par une exposition chronique

Mélanomes superficiels et nodulaires sont favorisés par des expositions intenses et répétées (coup de soleil)

Conséquence pratique :

Repérer par l'examen des zones découvertes le vieillissement cutané prématuré lié au soleil identifiant des sujets à risque de cancer de la peau.



Héliodermie

Mélanomes

Cancers de la peau développés à partir des mélanocytes

Incidence : 10/100 000 hab/an* en augmentation constante

Mortalité globale de 18% (1 200 décès/an en France)

Mais 100% de guérison possible au stade in situ par simple exérèse

Au stade tardif (métastases), traitement difficile. Guérison rare mais recherche clinique actuellement très active dans le domaine (protocoles thérapeutiques)