

QUI EST À RISQUE?

Les cancers de la peau affectent le plus souvent les personnes de plus de 50 ans qui ont été beaucoup exposées au soleil. Le mélanome lui, peut survenir aussi chez des adultes jeunes.

Les facteurs de risque sont:

- > une peau claire et une tendance aux coups de soleil
- > des coups de soleil pendant l'enfance ou l'adolescence
- > passer ou avoir passé beaucoup de temps au soleil (ex.: travail, loisirs)
- > expositions régulières au soleil (en vacances mais aussi près de chez soi)
- > faire ou avoir fait du banc solaire
- > avoir plus de 50 grains de beauté (naevus)
- > des antécédents familiaux de cancer de la peau
- > avoir plus de 50 ans
- > avoir subi une transplantation d'organe

A RETENIR: MÊME SI VOUS NE VOUS RECONNAISSEZ DANS AUCUNE DE CES CATÉGORIES, VOUS N'ÊTES PAS À L'ABRI DE DÉVELOPPER UN CANCER CUTANÉ !

OÙ ET COMMENT REGARDER?

Prenez l'habitude d'observer attentivement votre peau une fois par mois. Observez tout votre corps, l'avant et l'arrière, de préférence devant un grand miroir.



- 1 Commencez par le visage y compris le nez, les lèvres, la bouche et derrière les oreilles



- 2 Contrôlez le cuir chevelu, aidez-vous d'un peigne pour faire des raies. Chez l'homme en cas de calvitie, il faut vérifier l'entièreté du cuir chevelu.



- 3 Vérifiez le dos des mains, les paumes ainsi qu'entre les doigts



- 4 Ensuite, le cou et le torse. Chez la femme, ne pas oublier de regarder entre les seins et en-dessous de ceux-ci



- 5 Inspectez les bras et levez ceux-ci pour vérifier leur face interne et les aisselles



- 6 Utilisez un miroir pour voir la nuque, le dos et les fesses



- 7 N'oubliez pas les organes génitaux, les cuisses et les jambes. Terminez par les pieds; n'oubliez pas les plantes et entre les orteils

LES LÉSIONS À SURVEILLER SONT NOMBREUSES, VOICI LES 4 PRINCIPALES:

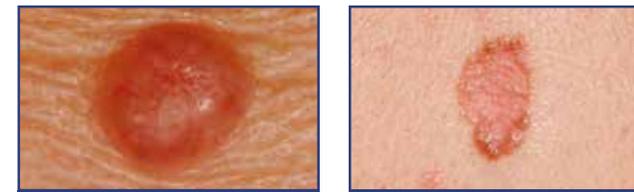
1. Kératoses actiniques

Il s'agit de taches souvent multiples, rouge ou rouge-brun, rugueuses, croûteuses parfois sensibles apparaissant dans des zones chroniquement exposées au soleil. Elles atteignent surtout le visage, les oreilles, le cuir chevelu dégarni, le décolleté et le dos des mains. Les personnes à peau claire qui ont été exposées aux rayons UV pendant de nombreuses années ont un plus grand risque de développer ces kératoses actiniques. Les kératoses actiniques sont généralement considérées comme des lésions précancéreuses et peuvent se transformer en carcinome spinocellulaire dans 10 à 15% des cas. Par conséquent, elles doivent faire l'objet d'un traitement précoce.



2. Carcinome basocellulaire

Le plus fréquent des cancers cutanés mais heureusement le moins dangereux. L'aspect du carcinome basocellulaire est assez varié: tache rouge ou blanchâtre, croûteuse, nodule de couleur variable, ulcéré ou non, qui ne guérit pas et saignote, il est parfois pigmenté. Il survient particulièrement sur le visage et les zones exposées au soleil. Le carcinome basocellulaire évolue lentement, parfois pendant des années. Non traité, il s'étend en surface et peut envahir les structures sous-jacentes en les détruisant. Généralement, le basocellulaire ne métastase pas. Il se traite assez facilement



3. Carcinome spinocellulaire ou épidermoïde

Il ressemble parfois au carcinome basocellulaire, mais sa surface est souvent surélevée, croûteuse et la lésion peut saigner spontanément. Il se développe le plus souvent sur les zones chroniquement exposées au soleil. Assez rarement, il essaime vers les ganglions et d'autres organes et peut être fatal s'il est négligé. Un traitement chirurgical aussi précoce que possible est nécessaire.



4. Mélanome

Le mélanome est le cancer cutané le moins fréquent mais le plus dangereux en termes de mortalité car il se complique parfois rapidement de métastases. Il peut se développer n'importe où sur la peau, soit spontanément, soit sur un grain de beauté (naevus) préexistant (30% des cas). Le tronc chez l'homme et la jambe chez la femme sont des zones à haut risque. Il touche aussi parfois des tranches d'âge plus jeunes que les carcinomes. Le mélanome se présente généralement comme une tache très foncée mais polychrome, irrégulière, extensive ou un nodule avec des couleurs variées et contours mal définis, d'évolution rapide. Une prise en charge chirurgicale rapide est indispensable.

