

## Que faire ensuite?

Avez-vous remarqué une tache qui vous inquiète?

Vous n'êtes par certain mais cela pourrait être un problème à vos yeux; vous doutez.

Mieux vaut être rassuré.

**Demandez l'avis de votre dermatologue.**

Pour plus d'information sur les différentes lésions de la peau et leur signification consultez le site [www.euromelanoma.org](http://www.euromelanoma.org)

**À la moindre inquiétude il faut consulter un dermatologue**

## Qui est à risque?

Les cancers de la peau affectent le plus souvent les personnes de plus de 50 ans qui ont été beaucoup exposés 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
- passer ou avoir passé beaucoup de temps au soleil (ex.: travail, hobby)
- expositions régulières au soleil (vacances)
- faire ou avoir fait du banc solaire
- avoir plus de 50 grains de beauté
- des antécédents familiaux de cancer de la peau
- avoir plus de 50 ans
- avoir subi une transplantation d'organe

## Comment prévenir les cancers de la peau?

### Tips :

- **Protection maximale des enfants** application très régulière de crèmes solaires à haut indice de protection 50+ (T-shirt et chapeau)
- **Recherchez l'ombre et ne vous exposez pas du tout quand les rayons du soleil sont les plus puissants** (entre 11h et 16h).
- **Protégez votre peau et vos yeux** (vêtement, chapeau, lunettes solaires)
- **Allez au soleil prudemment, graduellement. Evitez les coups de soleil!**
- **Votre peau ne peut pas rougir. Si votre peau est douloureuse et que des bulles se forment, votre coup de soleil est sévère**
- **Utilisez des crèmes solaires fortement protectrices** - 30 et plus - et renouvelez les applications toutes les 2 heures
- **Evitez les bancs solaires**

# Comment rechercher le cancer de peau ?



**Retenez:** même si vous ne vous reconnaissez dans aucune de ces catégories, n'importe qui peut développer un cancer cutané!

N'oubliez pas:  
pour tout renseignement complémentaire concernant les différents types de taches cutanées et leurs traitements: notre website: [www.euromelanoma.org](http://www.euromelanoma.org)

see it,  
stop it!

EAU THERMALE  
Avène



**Abbott**  
A Promise for Life

LA ROCHE-POSAY  
LABORATOIRE PHARMACEUTIQUE

**Janssen**  
PHARMACEUTICAL COMPANIES  
of Johnson & Johnson

**EXPANSCIENCE®**  
LABORATOIRES



**EADO**  
European Association of  
Dermatologists

**EADV**

# Que faut-il rechercher?

Chacun de nous a des taches sur la peau. Elles font partie du vécu normal de notre peau. Cependant, elles peuvent parfois représenter l'avertissement d'un possible danger. Regardez soigneusement votre peau chaque mois et recherchez une tache suspecte. En cas de doute consultez votre dermatologue.

## Que faut-il rechercher :

- un changement de taille, de forme, de couleur
- une tache nettement différente des autres
- une asymétrie
- un toucher rugueux, des squames, parfois on sent le relief d'une tache avant de la voir
- plusieurs couleurs
- des démangeaisons
- un saignement, un suintement
- un aspect perlé
- une plaie qui ne guérit pas normalement

Faites attention aux signes permettant de suspecter un cancer de la peau. Si vous en remarquez un ou plusieurs, consultez votre dermatologue sans délai!



# Les lésions à surveiller

Les lésions à surveiller sont nombreuses, voici les 4 principales

## 1. Carcinome basocellulaire

Le plus fréquent des cancers cutanés mais heureusement le moins dangereux. L'aspect du carcinome basocellulaire peut-être assez polymorphe: tache rouge, croûteuse, tache blanchâtre, nodule ulcéré ou non, ulcère d'emblée qui ne guérit pas et saignote, même éventuellement pigmenté etc... Il survient particulièrement sur le visage et les zones exposées au soleil. Non traité, il va s'étendre en surface et envahir les structures sous-jacentes en les détruisant. Généralement, le basocellulaire ne métastase pas.



## 2. Kératose actinique

Il s'agit de taches souvent multiples, rouge ou rouge-brun, rugueuses, croûteuses apparaissant dans des zones chroniquement exposées au soleil. Elles sont causées par l'affaiblissement local du système immunitaire et l'incapacité à réparer les dégâts cellulaires induits par les expositions répétées au soleil. La kératose actinique présente un risque de dégénérer en carcinome épidermoïde (spinocellulaire) dans 10 à 15% des cas. Les localisations comprennent: le visage, la poitrine, le dos des mains, les oreilles et le cuir chevelu (chez les hommes chauves).

Les individus à peau claire qui ont été exposés aux rayons UV du soleil pendant de nombreuses années (par exemple, ayant travaillé à l'extérieur ou ayant vécu dans des pays ensoleillés) ont un plus grand risque de développer des kératoses actiniques. Le risque de transformation cancéreuse impose un traitement, le plus souvent une cryothérapie.



## 3. Le carcinome spinocellulaire

ou épidermoïde ressemble parfois au carcinome basocellulaire, mais sa surface est souvent surélevée, croûteuse et la lésion peut saigner spontanément. Cette tumeur peut parfois ressembler à une verrue. Elle 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. Le traitement chirurgical aussi précoce que possible est nécessaire.



## 4. Le mélanome

Le mélanome est le cancer cutané le plus dangereux en termes de mortalité. Les zones du corps les plus classiquement atteintes sont le tronc chez l'homme et la jambe chez la femme. Si le mélanome peut se développer sur une lésion pigmentée préexistante (grain de beauté, tache de naissance ou naevus congénital) il apparaît le plus souvent spontanément en dehors de taches pigmentées qui existaient préalablement. Enfin, le mélanome peut très précocement métastaser et modifier le pronostic vital de celui qui le présente. Le mélanome se présente généralement comme une macule ou un nodule avec des couleurs variées et contours mal définis. Une prise en charge chirurgicale rapide est indispensable.



## Signes évocateurs d'un mélanome:

Rappelez-vous la règle **ABCDE** pour les lésions pigmentées: **d**étecter rapidement un mélanome est la meilleure garantie d'un traitement efficace.

### A ASYMÉTRIE



### B BORDS IRRÉGULIERS

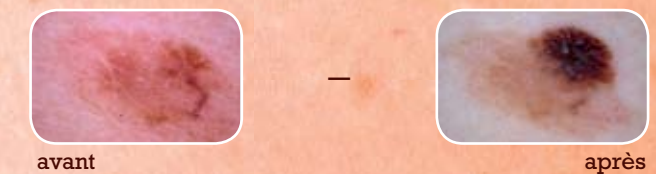


### C COULEURS DIFFÉRENTES



### D DIAMÈTRE de plus de 6 mm

### E EVOLUTION



Généralement chez un personne la plupart des naevus se ressemblent globalement: même forme, même couleur. La découverte d'une lésion pigmentée nettement différente des autres (signe du "Vilain petit canard") doit engendrer un soupçon de malignité.