



Les tumeurs cutanées

Diagnostic et traitement

La peau est l'organe de notre corps qui développe le plus fréquemment des tumeurs malignes.

Heureusement, la majorité d'entre elles peuvent être traitées. Elles se développent lentement et se manifestent par des décolorations rougeâtres de la peau, une rugosité, parfois avec formation de croûtes dans la zone exposée au soleil – c'est-à-dire le visage et, souvent, les mains. En général, ces modifications sont friables, et saignent à la moindre éraflure.

Le stade précurseur de ces cancers cutanés (précancer, cf. photo 1) peut être traité en premier lieu à l'aide de crèmes contenant des acides de vitamine A, ce qui entraîne souvent une amélioration. En l'absence d'évolution positive, on peut procéder à un traitement superficiel au CO₂, qui produit une normalisation de la structure de la peau. Lors de cancers cutanés localisés déjà plus profonds (basaliome, cf. photo 2, ou spinaliome, cf. photo 3) une ablation chirurgicale est indispensable, d'une part afin de confirmer le diagnostic, d'autre part afin de contrôler si la tumeur a été entièrement éliminée.

Le mélanome

Le mélanome malin se comporte différemment des tumeurs mentionnées plus haut (photo 4). Il se développe de manière rapide et agressive et peut former des métastases précoces (métastases, photo 5). Les personnes ayant de nombreux «grains de beauté», à la peau claire et aux taches de rousseur, ont un risque plus élevé de développer un mélanome, surtout si elles ont souffert durant l'enfance de coups de soleil, le cas échéant avec des vésicules.

Alors que les grains de beauté (photo 6) sont en soi bénins, le mélanome a tendance à croître rapidement, plus vite que les autres taches pigmentées. De plus, le mélanome provoque une sensation de gêne ou un prurit qui dure plusieurs jours voire même plusieurs semaines. Là encore, de petites hémorragies apparaissant à la moindre blessure peuvent attirer l'attention sur ces mélanomes.

Contrôles recommandés

L'examen de grains de beauté, lentigines, et de naevus pigmentaires nécessite en premier lieu une inspection. Le médecin détermine la taille, la symétrie, la couleur et la présence éventuelle d'un aspect nodulaire. Pour mieux interpréter la structure fine, le dermatologue peut recourir à un dermatoscope. En cas de doute, une ablation chirurgicale est effectuée, suivie d'un examen en laboratoire spécialement équipé.

Le pronostic dépend de la profondeur de pénétration. En cas de mélanome superficiel, le pronostic vital n'est aucunement limité. Selon la profondeur de pénétration et la durée, le risque de métastase augmente. Alors observez-vous! Les grains de beauté qui croissent vite, qui démangent, ou d'aspect sombre, nécessitent un contrôle. Pour cela, consultez votre médecin de famille ou un dermatologue.

■ Autor: Dr. med. E. Hübscher



Photo 1: Précancérose, stade précurseur du cancer de la peau (peau lésée par le soleil).



Photo 2: Basaliome, cancer de la peau localisé.



Photo 3: Spinaliome, cancer de la peau localisé (plus agressif que le basaliome).



Photo 4: Mélanome.



Photo 5: Mélanome avec métastases.

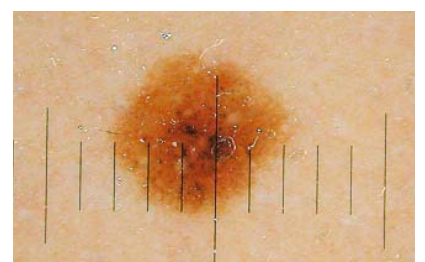


Photo 6: Naevus (grain de beauté bénin).