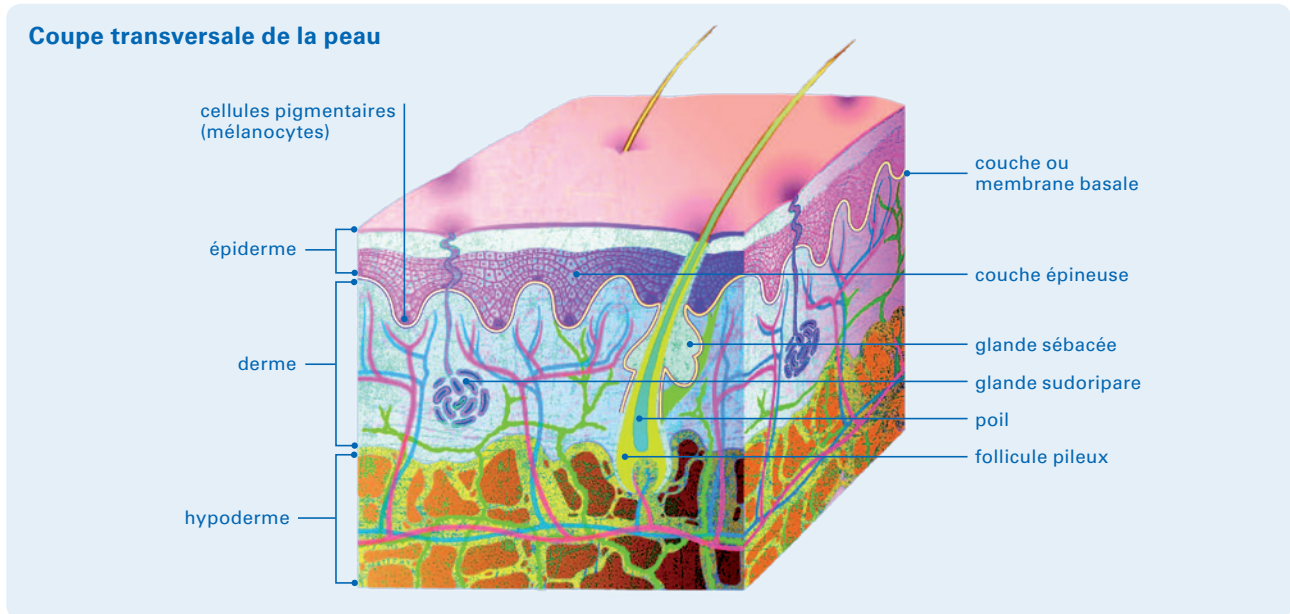




Le mélanome



La peau

La peau est le plus grand des organes du corps humain. Elle protège les organes internes des agressions extérieures telles que la chaleur, l'humidité, la pression ou les facteurs irritants, et elle régule la température du corps. La peau se compose de différentes couches et cellules (voir image).

Il existe différents types de cancers de la peau: le mélanome et les cancers de la peau non-mélanome (carcinome spinocellulaire, carcinome basocellulaire). Le développement de ces maladies est différent, tout comme leur traitement. Nos informations ne portent ici que sur le mélanome.

Les termes *mélanome* et *cancer de la peau* sont souvent employés indifféremment, car le mélanome est un cancer malin, qui peut former des métastases, à l'inverse des autres types de cancer de la peau. Il apparaît dans les cellules de la peau responsables du bronzage (mélanocytes).

Fréquence

Chaque année en Suisse, environ 1800 personnes sont atteintes d'un mélanome. Ce chiffre représente environ 5% de tous les nouveaux cas de cancer. Le mélanome est donc l'un des cancers les plus fréquents. Il

peut aussi toucher des personnes jeunes. Un tiers des patients ont moins de 50 ans.

La fréquence du mélanome a fortement augmenté au cours de ces dernières décennies. Cela est principalement dû au fait que les personnes exposent davantage leur peau au soleil et bronzent beaucoup plus qu'avant.

Symptômes

De nombreux mélanomes prennent naissance dans une tache pigmentée qui existait déjà. Des signes possibles sont:

- > Grossissement ou croissance d'une tache pigmentée. Les taches pigmentées qui en moyenne mesurent plus de 5 millimètres devraient être contrôlées.
- > Limites irrégulières ou coloration suspecte d'une tache pigmentée, modification de la couleur ou de la forme.
- > En cas de démangeaison, saignement ou inflammation d'une tache pigmentée.

Très souvent, le mélanome apparaît sous la forme d'une nodosité bleu foncé ou brune ou d'une coloration de la peau qui s'étend. Il existe cependant des mélanomes qui ont la même couleur que la peau (mélanome non mélanocytaire) et qui du coup n'attirent

pas l'attention. Toute modification suspecte devrait faire l'objet d'un examen par le dermatologue car plus le mélanome est découvert précocement plus les chances de guérison sont bonnes.

Diagnostic et examens

Le dermatologue procédera en premier lieu à un examen minutieux de la zone suspecte, notamment à l'aide d'une sorte de loupe que l'on appelle dermatoscope. En cas de soupçon de mélanome, on prélèvera un échantillon sous anesthésie locale puis il sera analysé en laboratoire. Pour déterminer si la tumeur s'est déjà propagée dans le corps, d'autres examens auront lieu selon les circonstances, comme une scintigraphie osseuse ou une échographie des organes internes.

Stades de la maladie

Le système TNM permet de déterminer le stade de la maladie. Le stade est exprimé par l'extension de la tumeur (T), le degré d'atteinte des ganglions lymphatiques (N [en anglais *nodes*]) et la présence ou non de métastases (M).

T0	Pas de tumeur
T1	L'épaisseur de la tumeur ne dépasse pas 1 mm.
T2	L'épaisseur de la tumeur est comprise entre 1 et 2 mm.
T3	L'épaisseur de la tumeur est comprise entre 2 et 4 mm.
T4	La taille de la tumeur est supérieure à 4 mm.
Tx	Impossible d'évaluer l'extension de la tumeur.
N0	Les ganglions lymphatiques ne sont pas atteints.
N1	Un ganglion lymphatique est atteint.
N2	Deux ou trois ganglions lymphatiques sont atteints.
N3	Quatre ganglions lymphatiques ou plus sont atteints.
Nx	Impossible de déterminer le degré d'atteinte des ganglions lymphatiques.
M0	Pas de métastases
M1	Métastases dans d'autres organes, dans le poumon ou les os par exemple
Mx	Impossible de déterminer la présence de métastases.

En cas de mélanome, il est essentiel de déterminer l'épaisseur de la tumeur (classification de Breslow) ainsi que son degré de profondeur dans les couches de la peau (profondeur de Clark). Plus le mélanome est épais, plus la probabilité de formation de métastases est forte.

Traitement

Lorsque le diagnostic est confirmé, le mélanome est retiré par voie chirurgicale. On procède également à l'ablation d'une partie de tissu sain (marge de sécuri-

té). Ainsi, on augmente les chances de supprimer des cellules cancéreuses qui pourraient se trouver à proximité immédiate du mélanome.

L'ampleur de l'opération dépend de la profondeur de la tumeur – des ganglions lymphatiques doivent éventuellement aussi être excisés dans le périmètre du mélanome.

En fonction du stade de la tumeur, on met en place après l'opération une immunothérapie à base d'interféron-alpha. Cette substance stimule le système immunitaire pour lutter contre les cellules cancéreuses qui peuvent être restées dans l'organisme. A des stades plus avancés, on a recours à la chimiothérapie ou à la radiothérapie ou à une combinaison des deux techniques.

Suites du traitement

Après l'ablation d'un mélanome reste une cicatrice qui en règle générale ne provoque pas de troubles.

Contrôles

Au terme du traitement d'un mélanome, les patients devraient se rendre chez leur médecin pour des contrôles réguliers. Il donnera à chacun des recommandations personnalisées sur les contrôles à effectuer et à quels intervalles de temps.

Facteurs de risque

Des coups de soleil à répétition – dans l'enfance surtout – et une exposition importante aux rayons du soleil (UV) augmentent le risque d'être atteint d'un mélanome. Le risque est d'autant plus grand chez les patients présentant une prédisposition héréditaire au mélanome.

Prévention et dépistage

La mesure de prévention la plus importante pour se prémunir d'un cancer de la peau est une protection efficace contre les rayons UV:

- > éviter à tout prix les coups de soleil;
- > rester à l'ombre entre 11 et 15 heures, lorsque l'intensité des rayons UV est la plus forte;
- > au soleil, porter un chapeau, des lunettes de soleil ainsi que des vêtements adaptés;
- > appliquer une crème de protection avec un indice élevé;
- > ne jamais exposer au soleil les enfants dans leur première année;
- > porter une attention toute particulière à la protection solaire des enfants.

A intervalles réguliers, cela vaut la peine de pratiquer un autoexamen de la peau et d'examiner soi-même les taches pigmentées. Si l'on constate des modifications de la peau, il faudrait consulter un dermatologue.

Remarque

Cette information peut également être téléchargée en allemand, en italien, en espagnol, en portugais, en albanais, en serbo-croate-bosniaque et en turc sur le site www.liguecancer.ch → les différents types de cancer. Vous trouverez également des brochures gratuites en français, en allemand et en italien sur www.liguecancer.ch/brochures.

Informations, conseils et soutien

Krebsliga Aargau

Tel. 062 834 75 75
www.krebsliga-aargau.ch

Krebsliga beider Basel

Tel. 061 319 99 88
www.krebsliga-basel.ch

Bernische Krebsliga Ligue bernoise contre le cancer

Tel. 031 313 24 24
www.bernischekrebsliga.ch

Ligue fribourgeoise contre le cancer

Krebsliga Freiburg
tél. 026 426 02 90
www.liguecancer-fr.ch

Ligue genevoise contre le cancer

tél. 022 322 13 33
www.lgc.ch

Krebsliga Glarus

Tel. 055 646 32 47
www.krebsliga-glarus.ch

Krebsliga Graubünden

Tel. 081 252 50 90
www.krebsliga-gr.ch

Ligue jurassienne contre le cancer

tél. 032 422 20 30
www.liguecancer-ju.ch

Ligue neuchâteloise contre le cancer

tél. 032 721 23 25
www.liguecancer-ne.ch

Krebsliga Schaffhausen

Tel. 052 741 45 45
www.krebsliga-sh.ch

Krebsliga Solothurn

Tel. 032 628 68 10
www.krebsliga-so.ch

Krebsliga St. Gallen- Appenzell

Tel. 071 242 70 00
www.krebsliga-sg.ch

Thurgauische Krebsliga

Tel. 071 626 70 00
www.tgkl.ch

Lega ticinese contro il cancro

tel. 091 820 64 20
www.legacancro-ti.ch

Ligue valaisanne contre le cancer

tél. 027 322 99 74
www.lvcc.ch

Krebsliga Wallis

Tel. 027 922 93 21
www.krebsliga-wallis.ch

Ligue vaudoise contre le cancer

tél. 021 641 15 15
www.lvc.ch

Krebsliga Zentralschweiz

Tel. 041 210 25 50
www.krebsliga.info

Krebsliga Zug

Tel. 041 720 20 45
www.krebsliga-zug.ch

Krebsliga Zürich

Tel. 044 388 55 00
www.krebsliga-zh.ch

Krebshilfe Liechtenstein

Tel. 00423 233 18 45
www.krebshilfe.li

Ligne InfoCancer

0800 11 88 11
du lundi au vendredi 10–18 h
appel gratuit

www.forumcancer.ch

Forum internet de la
Ligue contre le cancer

Impressum

Auteur

Dr. méd. Eva Ebnöter,
Zollikon

Traduction

Cristina Martinez, Alexia
Stantchev, Ligue suisse
contre le cancer, Berne

Illustrations

Daniel Haldemann, Wil SG

Editrice

Ligue suisse contre le cancer
Effingerstrasse 40
Case postale 8219
3000 Berne
Téléphone 031 389 91 00
www.liguecancer.ch

© 2010

Ligue suisse contre
le cancer, Berne