

DÉTECTION PRÉCOCE DES CANCERS DE LA PEAU

Document à l'usage des infirmiers et des kinésithérapeutes

Votre activité vous permet le plus souvent d'avoir accès à la peau des patients. Votre rôle de conseil en santé est reconnu. Pour prévenir et détecter précocement les cancers de la peau, il est important de bien connaître les facteurs de risque (environnementaux et professionnels) et les premiers signes d'alerte. Ce document a pour objectif de vous donner les éléments nécessaires pour agir.

LES SUJETS À RISQUES ACCRUS DE CANCERS DE LA PEAU

Les 7 principales questions

- A-t-il des cas d'antécédents personnels ou familiaux de cancers de la peau ?
- Bronze-t-il difficilement ou est-il sujet aux coups de soleil ?*
- Au cours de son enfance ou de son adolescence, a-t-il eu des coups de soleil avec brûlures au second degré (érythème + cloque) ?
- A-t-il beaucoup de nævi (≥ 40) ou des nævi larges (+ de 5 mm) et irréguliers ?
- Est-il régulièrement exposé aux UV artificiels (cabines de bronzage/soudure à l'arc) ?
- Travaille-t-il ou a-t-il travaillé à un poste exposant aux facteurs de risque (UV, arsenic, hydrocarbures aromatiques polycycliques, rayonnements ionisants) tels que le travail en extérieur, la soudure des métaux, la sidérurgie, la radiologie médicale et industrielle, l'utilisation de pesticides arsenicaux, etc. ? (À noter : les cancers liés à ces expositions peuvent donner lieu à une déclaration en maladie professionnelle sous certaines conditions.)
- A-t-il une immunodépression, qu'elle soit constitutionnelle ou acquise (traitement immunosuppresseur, infection HIV) ?

* En particulier les personnes ayant une peau très blanche ou claire, des cheveux roux, blonds ou châtain clair, des yeux bleus, verts ou clairs, ou présentant de nombreuses taches de rousseur.

► **Si le patient présente une de ces caractéristiques, il doit être considéré à risques de cancers de la peau et doit donc faire l'objet d'un suivi spécifique. Informez-le sur ses risques (solaires et autres) et leur prévention.**

LES CONSEILS À DONNER À VOS PATIENTS

- **Protégez-vous du soleil.**
- **Évitez de recourir aux cabines de bronzage.** Si vous avez moins de 18 ans, leur usage vous est interdit.
- **Autoexaminez-vous tous les 4 mois.**
- **Consultez au plus vite** en cas de lésion douteuse évolutive ou dont l'aspect s'est modifié.

Il existe deux grands types de cancers de la peau : les carcinomes et les mélanomes.

■ Détection précoce des carcinomes cutanés

Ces cancers sont plus courants mais moins graves que les mélanomes. Ils apparaissent le plus souvent après 50 ans, habituellement sur les parties découvertes du corps (visage, épaules, avant-bras, mains...). De manière générale, ils prennent l'aspect d'une plaie qui ne cicatrise pas, d'un bouton ou d'une croûte qui persiste et se modifie. Ces signes doivent vous conduire à inciter le patient à consulter un médecin.

■ Détection précoce des mélanomes

La règle « ABCDE » vous permet de repérer les lésions suspectes de mélanome et ainsi d'inciter les patients à consulter un médecin. Vous pouvez vous aider du tableau ci-dessous ainsi que de la banque d'images disponible sur le module de formation à la détection précoce des cancers de la peau en accès libre sur e-cancer.fr

IMAGE
NORMALE

IMAGE
SUSPECTE



A comme Asymétrie

Grain de beauté de forme ni ronde ni ovale, dont les couleurs et les reliefs ne sont pas régulièrement répartis autour du centre.



B comme Bords irréguliers

Bords dentelés, mal délimités.



C comme Couleur non homogène

Présence de plusieurs couleurs (noir, bleu, marron, rouge ou blanc).



D comme Diamètre en augmentation

En général supérieur à 6 mm.

E comme Évolution

Toute tache pigmentée qui change d'aspect rapidement (forme, taille, épaisseur, couleur) est un signe d'alerte.

+ Principe du « vilain petit canard »

Il s'agit d'un grain de beauté ou d'une tache qui se démarque des autres.

▶ **Attention : la présence d'un ou de plusieurs de ces critères n'implique pas obligatoirement un cancer cutané, mais doit vous conduire à adresser le patient à consulter un médecin le plus rapidement possible. Le mélanome ne survient pas toujours sur un nævus mais peut correspondre à une nouvelle lésion, pigmentée ou non.**

**RETROUVEZ UN DOSSIER D'INFORMATION COMPLET
ET DES SUPPORTS À COMMANDER SUR e-cancer.fr**