



EUROPEAN ACADEMY OF
DERMATOLOGY AND VENEREOLOGY
(ACADÉMIE EUROPÉENNE DE
DERMATOLOGIE ET DE VÉNÉRÉOLOGIE)

Livret d'information pour les patients

QU'EST-CE QUE LE MÉLANOME ?

Objectif de ce livret

Ce livret a été conçu pour vous aider à mieux connaître le mélanome. Il explique ce qu'est le mélanome, en expose les causes et décrit ce que l'on peut faire en prévention.

QU'EST-CE QUE LE MÉLANOME ?

Qu'est-ce que le mélanome ?

Le mélanome est un type de cancer cutané dérivé des mélanocytes (cellules de la peau qui produisent le pigment nommé *mélanine*). Il touche des jeunes adultes tout autant que des personnes plus âgées. Chez l'homme, le mélanome est souvent situé au niveau du tronc ou de la tête et du cou. Chez la femme, le mélanome touche le plus souvent les bras et les jambes.

Quelle est la fréquence du mélanome ?

Le cancer de la peau est le type de cancer le plus fréquent et correspond à environ 75 % de toutes les formes de cancer. Le mélanome est l'une des formes les plus fréquentes de cancer de la peau. L'incidence de cette tumeur est de 20 à 25 nouveaux cas pour 100 000 personnes chaque année en Europe. On estime que le nombre de cas double tous les 10 ans. Le mélanome est le deuxième cancer le plus fréquent chez les femmes de 15 à 34 ans.

Qui est touché par le mélanome ?

Facteurs de risque de mélanome :

1. Rayonnement UV émis par le soleil et dans les cabines de bronzage
2. Peau claire sujette aux coups de soleil, ne bronzant pas ou bronzant mal
3. Coups de soleil (en particulier pendant l'enfance)
4. Antécédent familial et/ou personnel de mélanome
5. Présence de nombreux nævus petits ou grands
6. Système immunitaire affaibli.

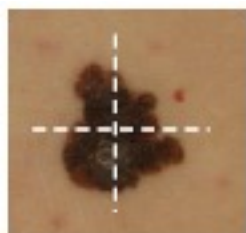
À quoi ressemble le mélanome et quels sont ses signes et symptômes ?

Un mélanome peut se développer sur la peau normale ou à partir d'un nævus existant. Le mélanome (hormis la forme nodulaire) obéit souvent à deux ou plusieurs des règles « ABCDE » (voir les images ci-dessous) :

- **Asymétrie** – un mélanome présente souvent une forme asymétrique et irrégulière, à la différence d'un nævus qui est habituellement rond et régulier.
- **Bords** – un nævus présente des bords bien définis. Les bords d'un mélanome sont souvent dentelés ou indistincts.
- **Couleur** – un nævus est habituellement d'une seule couleur uniforme (marron clair ou foncé), à la différence d'un mélanome qui souvent n'est pas uniforme, avec des teintes à la fois marron et noires.
- **Diamètre** – un mélanome peut être de n'importe quel diamètre mais il présente habituellement un diamètre supérieur à 5 mm ; de plus, il continue à grandir.
- **Évolution** – toute modification de forme, de taille (verticale ou horizontale), de couleur, ou tout nouveau symptôme, p. ex., démangeaison, saignement ou ulcération, est typique du mélanome.

Comment faire pour détecter un mélanome sur ma peau ?

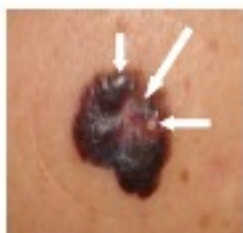
Généralement, un mélanome présente une croissance incontrôlable sur plusieurs semaines à plusieurs mois et son aspect est donc désorganisé. Les lésions cutanées normales inoffensives sont généralement nombreuses et similaires. Ce n'est pas le cas du mélanome : souvent, lorsqu'il grossit, il est remarquable et a un aspect différent des lésions inoffensives qui l'entourent.



A asymétrie



B bords



C couleur



D diamètre



E évolution

| Tache inoffensive : plate ou surélevée | Mélanome |
|--|--|
| Habituellement symétrique | Habituellement asymétrique |
| Forme organisée (p. ex., ronde ou ovale) | Forme désorganisée, irrégulière |
| Habituellement une seule couleur (p. ex., marron) | Souvent plusieurs couleurs : marron clair, rose, marron foncé, noir (Fig. 1-3) |
| Habituellement stable, croissance minimale ou nulle pendant plusieurs années | Grossit ou change d'aspect en plusieurs semaines à plusieurs mois |

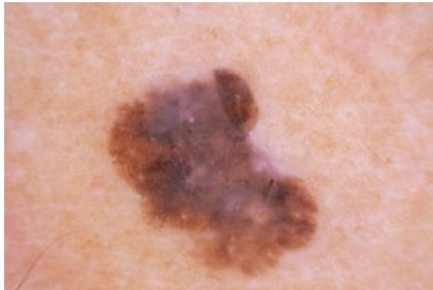


Fig. 1 Mélanome ; absence de symétrie, forme irrégulière

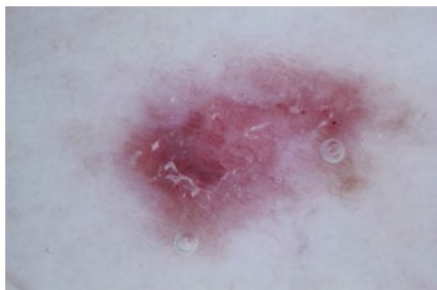


Fig. 2 Certains mélanomes peuvent être roses

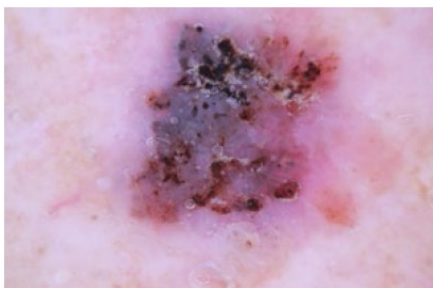


Fig. 3 Mélanome présentant plusieurs couleurs

Si vous repérez sur votre peau une tache qui présente des caractéristiques inhabituelles, consultez rapidement un médecin.

Comment établit-on le diagnostic de mélanome ?

Une détection rapide du mélanome est essentielle ; en effet, les taux de survie du mélanome chutent sensiblement s'il est détecté à un stade tardif. Le diagnostic du cancer de la peau repose principalement sur une inspection visuelle par un dermatologue formé, suivie d'une confirmation par examen au dermatoscope manuel ou numérique. Un examen histologique de tissu prélevé est ensuite pratiqué.

Comment traite-t-on le mélanome ?

Le traitement de choix est la chirurgie. En cas de mélanome mince, la tumeur est excisée avec une certaine marge de sécurité (ou zone de peau qui entoure le mélanome). Pour les mélanomes plus épais, une opération plus lourde, avec ablation des ganglions lymphatiques *sentinelles* (les plus proches de la tumeur) est nécessaire. Après l'opération, le patient est généralement régulièrement suivi. En cas de mélanome avancé, un traitement supplémentaire est nécessaire ; il inclut une *radiothérapie* (traitement par radiation), une *immunothérapie* (traitement qui aide le système immunitaire à lutter contre le cancer) ou un traitement ciblé.

Peut-on prévenir le mélanome ?

Le mélanome est fortement associé à la lumière UV ; toute exposition excessive au soleil doit donc être évitée, en suivant strictement les règles suivantes :

- Porter des vêtements protecteurs lorsqu'on est exposé au soleil, à l'extérieur.
- Rester à l'ombre entre 11 h et 15 h.
- Appliquer un écran solaire ayant un indice de protection (SPF) de 30, et de 50 pour les enfants, les personnes à la peau claire ou les personnes ayant un antécédent de cancer de la peau. Renouveler l'application de l'écran solaire après la baignade, si l'on a transpiré, et toutes les 2 heures dans tous les cas.
- Les enfants doivent en particulier être protégés du soleil ; en effet, le facteur de risque le plus important de développement d'un mélanome chez l'adulte sont les coups de soleil survenus pendant l'enfance.

Que dois-je faire si je remarque des signes d'alerte ?

Consultez un dermatologue si vous voyez un naevus qui change de forme ou de couleur, dont les bords ou les dimensions évoluent, ou si vous constatez une nouvelle masse ou plaque sur votre peau.

Bien que nous ayons fait tous les efforts possibles pour que les informations données dans ce livret soient exactes, tous les traitements ne sont pas adaptés à tous les patients ni efficaces pour tous les patients. Votre médecin pourra vous conseiller plus précisément.

CRÉÉ PAR LE GROUPE DE TRAVAIL MÉLANOME DE L'EADV

Date de publication : 2019

Copyright © EADV