



La peau sous la loupe

Mélanome

Les faits

Les causes

Les traitements





Qu'est-ce qu'un mélanome ? Symptômes	4
Comment se développe un mélanome ? Quels sont les facteurs de risque du melanome ?	5
Puis-je guérir d'un mélanome ? Que puis-je faire personnellement ? Que pouvons-nous faire ensemble ?	8
Comment traiter un mélanome ? Que puis-je faire personnellement ? Que pouvons-nous faire ensemble ?	10
La bonne stratégie	12
Informations utiles	13
Questions et remarques	14

Les images représentent des modèles et sont uniquement proposées
à titre d'illustration.

Symptômes :

- Un nouveau grain de beauté anormal
- Un changement de couleur ou de taille d'un grain de beauté existant ou l'apparition d'une nouvelle lésion, selon la règle ABCDE*
- Une nouvelle lésion ou une modification de couleur d'un ongle d'un doigt ou d'un orteil
- Un renflement cutané dont la taille augmente rapidement
- L'apparition d'un nouveau grain de beauté ou le saignement ou la démaingaison d'une lésion existante

*En quoi consiste la règle ABCDE ?

Un grain de beauté est « suspect » (contrairement à « bénin ») lorsqu'il possède plusieurs des caractéristiques mentionnées ici à droite.

Qu'est-ce qu'un mélanome ?

Un mélanome est une forme (agressive) de cancer de la peau qui se développe à partir des cellules pigmentaires (ou mélanocytes).

Ces cellules sont présentes sur l'ensemble de la peau et peuvent se regrouper en amas pour former des grains de beauté.

Il est question de mélanome lorsqu'un groupe de cellules pigmentaires se sont transformées en cellules cancéreuses.

Les mélanomes peuvent apparaître à n'importe quel endroit de la peau ; chez les femmes, ils se développent plus fréquemment sur les jambes, tandis qu'on les retrouve principalement au niveau du tronc chez les hommes.

Un mélanome peut se développer en l'absence de tout grain de beauté préexistant, mais peut aussi apparaître dans un grain de beauté déjà présent. (Dans de rares cas, le mélanome peut apparaître sur les muqueuses, par exemple dans la bouche ou sur les organes génitaux.)

Asymétrie : la première moitié du grain de beauté n'est pas l'image inverse de la seconde moitié.

Bords : des bords irréguliers, mal délimités.
Couleur : présence de plusieurs couleurs (marron, noir, rose, rouge, blanc, bleu, gris).

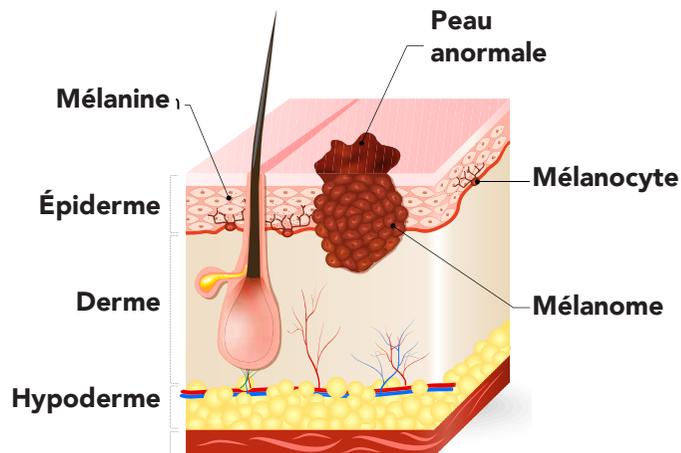
Diamètre : plus de 6 mm.
(Un grain de beauté dont la taille est supérieure à 6 mm mais qui ne présente aucune anomalie en termes d'asymétrie, de bords ou de couleur est généralement inoffensif.)

Évolution : modification de l'aspect, de la taille, de la forme ou de la couleur, ou lorsqu'un endroit commence à démanger ou à saigner.



Comment se développe un mélanome ?

La peau comprend trois couches : l'épiderme, le derme et le tissu conjonctif sous-cutané (hypoderme).



Les deux sortes de cellules les plus présentes au niveau de l'épiderme sont les cellules pavimenteuses (kératinocytes) et les cellules pigmentaires (mélanocytes). Le cancer de la peau se développe toujours à partir de l'une de ces cellules. Un mélanome se développe à partir des cellules pigmentaires de la peau. Les cellules pigmentaires produisent de la mélanine, la substance qui colore la peau lorsqu'elle est exposée au soleil ou aux rayons UV.

Quelle est la différence entre les rayons UVA et UVB ?

La lumière naturelle du soleil consiste environ en 95 % d'UVA et 5 % d'UVB. Les rayons UVA pénètrent profondément dans la peau et peuvent ainsi provoquer un vieillissement cutané. Les rayons UVB sont plus puissants que les UVA mais pénètrent moins profondément et « brûlent » la peau (leur nom UVB fait référence au B de « burning » [brûlure]).

Le mélanome signifie littéralement « tumeur noire », même si la tache en question ne présente souvent pas une couleur sombre, car les cellules pigmentaires malignes ne produisent habituellement plus de pigment. Les causes de l'apparition d'un mélanome ne sont pas encore entièrement élucidées à ce jour. Toutefois, il existe plusieurs facteurs de risque connus (voir ci-dessous), et certains patients présentent par ailleurs une prédisposition héréditaire.

Quels sont les facteurs susceptibles de déclencher un mélanome ?

Les facteurs ci-après augmentent le risque de mélanome, sans toutefois constituer une cause en soi.

- **Antécédents personnels** : si vous avez déjà eu un mélanome.
- **Antécédents familiaux** : si des membres de votre famille ont eu un mélanome.
- **Nombre de grains de beauté** : un grand nombre de grains de beauté, qui sont irréguliers.
- **Type de peau** : une peau très pâle ayant tendance à présenter des coups de soleil et à ne pas bronzer facilement.
- **Exposition au soleil** : vous avez fréquemment des coups de soleil. Facteur de risque supplémentaire : avoir eu des coups de soleil avant l'âge de 18 ans.
- **Banc solaire** : utilisation de lumière UV artificielle pour bronzer, a fortiori avant l'âge de 30 ans.





Puis-je guérir d'un mélanome ?

La règle générale est la suivante : plus le mélanome est épais (« épaisseur de Breslow »), plus il se développe en profondeur et plus le risque de métastases est élevé.

L'épaisseur de Breslow est déterminée par le taux de croissance d'une lésion et le temps de croissance. Cela montre l'importance d'une détection précoce. Plus la détection est précoce, plus le mélanome est fin, plus les chances de guérison sont grandes.

En présence de métastases dans d'autres organes, les nouveaux traitements (immunothérapie, thérapies ciblées) peuvent améliorer fortement le pronostic.

Votre médecin déterminera le stade du mélanome à l'aide du rapport de microscopie et de tout examen complémentaire. Ces résultats sont déterminants pour définir le traitement ultérieur.

Comment traiter un mélanome ?

Lorsqu'un grain de beauté enlevé semble être un mélanome, une deuxième intervention est pratiquée avec une marge de sécurité.

Selon l'épaisseur de Breslow et les résultats des examens complémentaires, on analysera aussi ce que l'on appelle le « ganglion sentinelle » : il s'agit du ganglion lymphatique le plus proche qui draine le liquide lymphatique issu de la peau située autour du mélanome.

S'il y a des indications de métastases dans le ganglion sentinelle, un post-traitement peut suivre.

Si la chirurgie n'est pas ou plus possible, une immunothérapie ou une thérapie ciblée sera utilisée.

Que puis-je faire personnellement ?

- ① Protégez-vous du soleil :
 1. Évitez de vous exposer au soleil entre 12 et 16 heures.
 2. Protégez-vous avec des vêtements.
 3. Utilisez une crème solaire SPF 30 à 50 sur la peau non protégée par des vêtements qui arrête à la fois les rayons UVB et les UVA. Appliquez une couche épaisse de crème solaire toutes les deux heures.
 4. Évitez la surexposition au soleil.
 5. N'utilisez pas de bancs solaires.
- ② Examiner régulièrement (1x par mois) l'ensemble du corps par un auto-examen en essayant de repérer les nouvelles lésions ou une modification de lésion existante.
- ③ En cas de doute concernant un grain de beauté : consultez le plus rapidement possible votre médecin généraliste ou dermatologue. La détection précoce est importante !
- ④ Vérifiez régulièrement la cicatrice d'un ancien mélanome afin de détecter la présence éventuelle de nouvelles taches pigmentées ou de nodules (petites bosses) à proximité. Si vous constatez des changements dans l'un des cas ci-dessus, prenez urgemment un rendez-vous avec votre médecin généraliste ou dermatologue.

Que pouvons-nous faire ensemble ?

Lorsqu'un mélanome a été diagnostiqué chez vous et qu'il a été traité, le dermatologue vous reverra régulièrement pour suivre de près les taches présentes et soumettre vos ganglions lymphatiques à un examen clinique.

Selon le stade du mélanome et les résultats de l'examen, des examens peuvent être répétés et vous serez également suivi par un oncologue.

La bonne stratégie

Vous avez des doutes ? Vous avez des questions ?
Vous souhaitez obtenir plus d'informations ?

N'hésitez pas à consulter votre médecin généraliste ou dermatologue. Il vous orientera vers un centre de votre région qui pourra vous fournir des soins appropriés.

Informations utiles

www.cancer.be
www.huidkanker-bado.be
www.melanoompunt.be
www.melanomapatientnetworkeu.org (une organisation de patients principalement axée sur la phase IV)
www.euromelanoma.org

Questions et remarques

Vous avez des questions ou des remarques concernant cette brochure ? Dans ce cas, veuillez contacter la SRBDV (Société Royale Belge de Dermatologie et Vénérologie).