

Prévention

Cancer de la peau? Pas moi!

Un contrôle régulier de la peau est particulièrement important pour la prévention du cancer de la peau. Tout le monde peut être atteint d'un cancer de la peau, mais le risque de développer la maladie n'est pas le même pour tous. Le risque de développer un cancer de la peau peut être influencé aussi bien par des facteurs génétiques que par notre comportement ou d'autres maladies.

Les facteurs suivants peuvent par exemple jouer un rôle:

- Nombreux grains de beauté, peau claire, taches de rousseur
- Coups de soleil dans l'enfance et l'adolescence
- Cancer de la peau dans la famille proche (parents ou enfants)
- Professions/activités en plein air (travaux de construction, sport)
- Médicaments qui suppriment la réponse immunitaire ou HCT

Le cancer de la peau est une maladie très fréquente en Suisse. On estime qu'il touche près d'une personne âgée sur cinq. Mais même à un âge plus jeune, les zones de la peau qui sont souvent exposées au soleil (par exemple le visage, le décolleté, les avant-bras ou le dos des mains) sont sujettes à la maladie. La Suisse occupe une place de choix au niveau international en ce qui concerne la prévalence du cancer de la peau.

Les centres médicaux spécialisés proposent toute la gamme de soins du cancer de la peau. Outre les diagnostics les plus modernes, ils disposent d'un secteur opératoire spécialisé de catégorie OP 1. Cette catégorie a des exigences spéciales en matière d'hygiène de l'air, ce qui réduit fortement les complications sur la zone opérée et permet une bonne cicatrisation, esthétiquement belle. Dans ces conditions parfaites, le cancer de la peau diagnostiqué peut être enlevé chirurgicalement directement sur place.

Types de cancer de la peau

Le traitement du cancer de la peau dépend fortement du type de cancer dont il s'agit. C'est pourquoi, dans le cadre du processus de diagnostic, une importance particulière est accordée à la classification correcte des anomalies cutanées. Grâce à différentes méthodes chirurgicales, les dermatochirurgiens expérimentés sont en mesure d'enlever le cancer de la peau de n'importe quelle partie du corps sans complications. Afin de limiter au maximum la formation de cicatrices aux endroits importants sur le plan esthétique, ils utilisent une méthode douce. L'ensemble du processus, du diagnostic à l'analyse en passant par l'ablation, prend entre 3 à 5 heures.

1 Précurseurs du cancer de la peau

Le stade préliminaire le plus fréquent du cancer de la peau se manifeste par des zones de peau rugueuses, rouges et parfois squameuses. La plupart du temps, elles se développent dans les régions du corps qui sont souvent exposées au soleil (visage). Dans ce stade préliminaire, il existe certes déjà des cellules cancéreuses, mais elles n'ont pas encore pénétré plus profondément dans la peau et peuvent donc être traitées relativement facilement avec des crèmes ou des méthodes de thérapie superficielle. Dans de rares cas, une thérapie dite PDT (thérapie photodynamique) de la peau est également envisagée pour le traitement des lésions précancéreuses de la peau.

2 Cancer de la peau blanche

Le cancer de la peau blanche se reconnaît à l'aspect inhabituel des taches sur la peau, qui changent de taille, de forme ou de couleur. À un stade ultérieur, elle commence à être douloureuse et à s'écailler. Dans la plupart des cas, le cancer de la peau blanche est éliminé chirurgicalement.

3 Cancer noir de la peau

Le cancer noir de la peau (mélanome) se manifeste généralement par des modifications de la peau, dans le cas le plus fréquent par des grains de beauté. Comme il ne provoque au départ aucun trouble physique, il est souvent détecté tardivement ou trop tard. Le cancer noir de la peau présente toutefois le risque plus élevé de métastases et doit donc être retiré sans tarder. Lors d'un deuxième rendez-vous, pour des raisons de sécurité, la peau saine est retirée de la zone cutanée environnante (environ 1 à 2 cm). Pour pouvoir exclure d'autres métastases, on procède dans la plupart des cas à d'autres examens, par exemple à des radiographies du thorax ou à un examen des ganglions lymphatiques par ultrasons. Si des métastases sont détectées, des spécialistes accompagnent le patient tout au long du processus de suivi.

Chirurgie de Mohs

La chirurgie de Mohs est une technique chirurgicale qui a été développée pour l'ablation du cancer de la peau dans des zones délicates, en particulier dans la région du visage. La chirurgie de Mohs est utilisée pour l'ablation du cancer de la peau et fait partie, avec la dermatochirurgie, des points forts du traitement. Il s'agit d'une procédure de traitement du cancer de la peau, par exemple du carcinome basocellulaire ou du carcinome épidermoïde, qui consiste à retirer de fines couches de peau. Chacune de ces fines couches est examinée attentivement pour détecter tout signe de cancer. Le processus se poursuit jusqu'à ce qu'il n'y ait plus aucun signe de cancer. L'objectif de l'opération de Mohs est d'enlever la totalité du cancer de la peau sans endommager la peau saine qui l'entoure. Cette méthode donne au chirurgien la certitude que tout le cancer a été retiré. Et c'est important, car le cancer a alors plus de chances d'être guéri. De plus, cela réduit la nécessité d'autres traitements ou de plusieurs opérations.



Prévention & contrôle de la peau

Bien sûr, le contrôle personnel est le plus important. Vous connaissez votre corps et vous devriez remarquer tout changement. Mais dans les endroits difficiles à atteindre, vous ne pouvez pas vous examiner de manière autonome.

«C'est pourquoi les dermatologues conseillent de se soumettre au moins 1x par an à un contrôle de la peau effectué par des spécialistes expérimentés, afin de pouvoir détecter rapidement un cancer de la peau et le traiter facilement.»

Un examen prend environ 20 minutes. Après un entretien sur les faits pertinents concernant la peau (coups de soleil, antécédents familiaux de cancer de la peau, etc.), toutes les modifications de la peau sont contrôlées à l'aide d'un dermatoscope agrandi. Les modifications cutanées suspectes sont documentées par photo ou par biopsie afin d'être examinées en laboratoire.

La voie vers une peau saine

En cas de dépistage précoce d'un cancer de la peau, les cellules suspectes peuvent être directement éliminées par une opération effectuée par un médecin spécialiste. Les lésions précancéreuses de la peau (kératoses actiniques) qui, en l'absence de traitement peuvent évoluer vers un cancer de la peau blanche, peuvent également être traitées directement. Une intervention se déroule comme suit.

1 Anesthésie locale

Pour anesthésier la zone à opérer, on vous administre une anesthésie locale afin que vous ne ressentiez pas de douleur. Une fois que l'anesthésiant a fait effet, la partie visible du cancer est retirée chirurgicalement. Le chirurgien enlève également les tissus fins sous et autour du cancer. Un pansement provisoire est appliqué à l'endroit où la peau a été retirée. Cette intervention ne dure que quelques minutes.

2 Laboratoire

Les tissus sont ensuite envoyés au laboratoire pour analyse. La préparation y est observée au microscope. Les bords sont soigneusement examinés à la recherche des restes du cancer de la peau. Si une petite zone cancéreuse est trouvée sur un bord, cela indique au chirurgien où il doit poursuivre l'opération.

3 Seconde excision

Si le laboratoire constate que toutes les cellules cancéreuses n'ont pas été enlevées, l'opération se poursuit. Le chirurgien retire une couche supplémentaire de la zone concernée et veille à retirer les tissus cancéreux tout en préservant autant de tissus sains que possible.

4 Fermeture

Une fois que tout le cancer a été retiré en douceur, la peau peut être réparée à cet endroit. Selon l'étendue et la localisation de la zone opérée, certaines plaies peuvent être suturées directement. Si le cancer de la peau était plus important, une technique de reconstruction, comme la plastie par lambeau, peut être utilisée. Les dermatochirurgiens spécialisés veillent tout particulièrement à ce que la zone opérée passe inaperçue et soit esthétiquement belle à l'avenir.

Soins postopératoires

Les patients qui ont déjà souffert d'un cancer de la peau ont un risque accru de développer à nouveau des cellules cancéreuses. Dans ce cas, un contrôle de la peau doit être effectué au moins tous les six mois. Les contrôles de suivi des patients atteints de mélanome sont réglementés. Ils ont lieu 2 à 4 fois par an. En fonction de l'épaisseur de la tumeur enlevée, le corps est régulièrement examiné à la recherche de métastases par radiographie, échographie ou tomographie assistée par ordinateur.