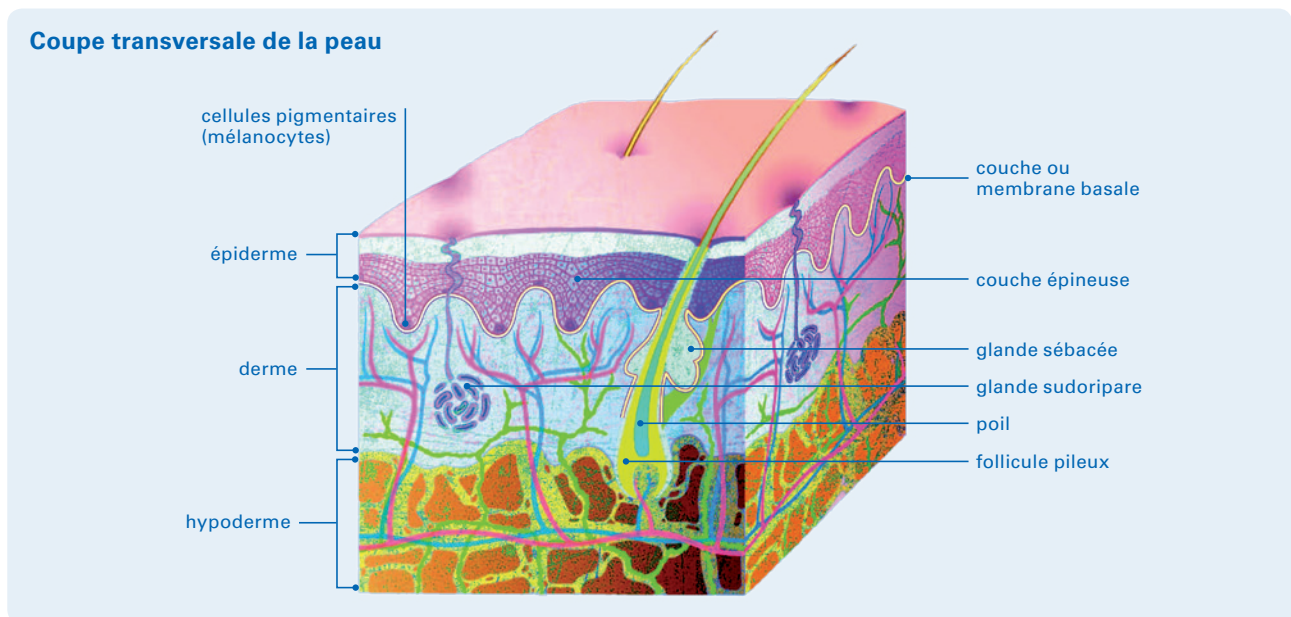




# Carcinome basocellulaire, carcinome spinocellulaire

## Cancers de la peau de type non-mélanome



### La peau

La peau est l'organe du corps humain qui possède la masse la plus importante. Constituée de différentes couches et de différentes cellules (voir dessin), la peau protège les organes internes des agressions extérieures comme la chaleur, l'humidité ou la pression, régule la température du corps et joue également un rôle dans la défense contre les agents pathogènes.

Il existe différents types de cancer de la peau: le mélanome d'une part, et les *carcinomes basocellulaire* et *spinocellulaire*, ou cancers de la peau non-mélanome d'autre part. L'évolution ainsi que le traitement de ces maladies sont différents. Il n'est question ici que des cancers de la peau non-mélanome, soit le carcinome basocellulaire et le carcinome spinocellulaire.

Le carcinome basocellulaire prend naissance, comme son nom l'indique, dans les couches basales de la peau. Dans ces couches naissent de nouvelles cellules, qui sont ensuite poussées vers la surface de la peau. Le carcinome spinocellulaire quant à lui se forme dans les cellules épineuses, responsables de la formation de la kératine, substance cornée de la peau.

Les carcinomes basocellulaire et spinocellulaire sont beaucoup plus fréquents que les mélanomes, mais ils sont moins dangereux. En effet les carcinomes basocellulaires ne forment presque jamais de métastases, et les carcinomes spinocellulaires ne le font que très rarement.

### Fréquence

Chaque année en Suisse, environ 15 000 personnes sont atteintes d'un cancer de la peau:

- > environ 10% des patients (environ 1 800 personnes) ont un mélanome;
- > environ 90% des patients (environ 13 500 personnes) ont soit un carcinome basocellulaire soit un carcinome spinocellulaire.

Le carcinome basocellulaire est de loin le cancer de la peau le plus fréquent en Europe – il est trois à quatre fois plus fréquent que le carcinome spinocellulaire. Hommes et femmes sont à égalité concernant le diagnostic. Par contre, les hommes sont davantage touchés par le carcinome spinocellulaire que les femmes. Ces types de cancers surviennent en premier lieu chez les personnes âgées: en effet, la moyenne d'âge se

situé autour de 60 ans pour le carcinome basocellulaire et autour de 70 pour le carcinome spinocellulaire.

### Symptômes

Les carcinomes basocellulaire et spinocellulaire apparaissent la plupart du temps aux endroits fortement exposés au soleil, soit le nez, le front, les lèvres, les oreilles, le dos de la main ou sur une zone de la tête dépourvue de cheveux.

Les symptômes classiques sont:

- > modifications noduleuses, indurations ou ulcérations de la peau;
- > nodules vitreux aux veines apparentes;
- > ulcères suintants, qui ne guérissent pas;
- > callosités persistantes qui saignent légèrement, suintent ou sont recouvertes d'une croûte.

Il convient de consulter le dermatologue en cas de modification suspecte de la peau, car plus un cancer de la peau est détecté tôt, plus les chances de guérison sont bonnes.

### Diagnostic et examens

Le dermatologue examine d'abord consciencieusement la modification cutanée suspecte, notamment au moyen d'une sorte de loupe que l'on appelle dermatoscope. En cas de soupçon de cancer de la peau, le dermatologue prélève un échantillon de tissu sous anesthésie locale qui sera ensuite analysé en laboratoire pour déterminer le type de tumeur.

Selon les circonstances, on procédera à d'autres examens afin d'établir le degré de profondeur de la tumeur ou l'extension à d'autres organes, notamment une échographie des ganglions lymphatiques voisins ou un scanner, ou bien encore une tomographie par résonance magnétique.

### Les stades de la maladie

Pour déterminer le stade des maladies cancéreuses, on utilise la classification internationale TNM: T pour tumeur, N pour atteinte des ganglions lymphatiques (*lymph nodes* en anglais) et M pour métastases. Plus la tumeur s'est propagée dans l'organisme, plus les chiffres qui accompagnent les lettres T, N et M sont élevés.

La croissance du carcinome basocellulaire est très lente, la tumeur ne forme pratiquement jamais de métastases. C'est pourquoi la classification selon le système TNM n'est pas pertinente en cas de carcinome basocellulaire. Il est plus important de déterminer l'extension horizontale et le degré de profondeur, car le carcinome basocellulaire peut s'étendre en profondeur et détruire des tissus sous-cutanés, comme les os ou les cartilages.

La croissance du carcinome spinocellulaire est également lente. Cependant, contrairement au carcinome basocellulaire, il peut atteindre, aux stades avancés, des ganglions lymphatiques et former des métastases dans des organes éloignés. La classification du carcinome spinocellulaire se fait comme suit:

- T0** Pas de carcinome spinocellulaire
- T1** Le carcinome spinocellulaire ne dépasse pas 2 cm.
- T2** La taille du carcinome spinocellulaire est comprise entre 2 et 5 cm.
- T3** La taille du carcinome spinocellulaire est supérieure à 5 cm.
- T4** Le carcinome spinocellulaire a atteint des tissus voisins comme des muscles, des cartilages ou des os.
- Tx** Il n'est pas possible d'évaluer l'extension.
- N0** Pas d'atteinte des ganglions lymphatiques
- N1** Atteinte de ganglions lymphatiques voisins
- Nx** Impossible de déterminer l'éventuelle atteinte de ganglions lymphatiques
- M0** Absence de métastases
- M1** Présence de métastases dans d'autres organes, par exemple dans les poumons ou le foie
- Mx** Impossible de déterminer la présence de métastases

### Traitement

Les chances de guérir d'un cancer de la peau de type non-mélanome sont bonnes, surtout s'il est traité à un stade précoce. En règle générale, la tumeur est excisée chirurgicalement. Après une petite intervention, on recoud la plaie. Si le lambeau de peau à exciser est plus important, il est plus difficile de refermer la plaie. On recourt alors à un prélèvement de peau d'une région du corps avoisinante ou l'on procède à une greffe.

Outre l'opération, il existe toute une série d'autres procédés en cas de cancer de la peau non-mélanome:

- > Le curetage consiste en un grattage superficiel de la tumeur.
- > La chirurgie au laser consiste en l'excision de la tumeur au moyen du laser.
- > La thérapie par le froid (cryothérapie) permet de tuer les cellules tumorales en les gelant.
- > Le traitement à l'électricité (électrocoagulation) détruit les cellules tumorales à l'aide d'impulsions électriques.
- > La radiothérapie détruit les cellules tumorales en leur appliquant des rayons.
- > Les thérapies médicamenteuses peuvent consister à appliquer une crème contenant des substances actives spéciales, qui déclenchent une inflammation et détruisent les cellules cancéreuses.
- > La thérapie photodynamique consiste à appliquer une crème contenant des substances photosensibles que les cellules tumorales vont absorber. Ensuite, la peau est illuminée avec une source lumineuse de forte puissance. Les rayons lumineux provoquent des réactions dites phototoxiques dans les cellules tumorales, qui vont les détruire.
- > La chimiothérapie n'est mise en place que si un carcinome spinocellulaire a déjà formé des métastases.
- > L'immunothérapie

La méthode appliquée et sa durée sont fonction du type et du stade de la tumeur ainsi que de l'âge et de l'état de santé du patient. Le critère décisif est également la partie du corps concernée, car certaines régions du corps ne se prêtent pas bien à une opération (par exemple l'oreille et la paupière).

### Suites du traitement

Après l'ablation chirurgicale de la tumeur il reste une cicatrice qui en règle générale n'est pas problématique. Dans les cas où des défauts importants de la peau ou des tissus subsistent, une opération de chirurgie plastique ultérieure pourra être envisagée.

### Suivi médical

Au terme d'un traitement contre le cancer, il convient de se soumettre à des examens de suivi réguliers chez le médecin. Il donnera des recommandations personnalisées sur le type de contrôle à effectuer et la fréquence nécessaire de ceux-ci.

### Facteurs de risque

Les fréquentes expositions, des années durant, aux rayons du soleil (rayons UV) augmentent le risque d'être atteint d'un cancer de type non-mélanome. Souvent, la tumeur apparaît à un endroit déjà abîmé par les

rayons UV. D'autres facteurs de risque sont les inflammations cutanées chroniques, les blessures, le contact avec des substances irritantes comme le goudron ou l'arsenic, une déficience immunitaire ou des maladies héréditaires rares.

### Prévention et dépistage précoce

La mesure la plus importante pour se protéger du cancer de la peau est l'emploi d'une protection efficace contre les rayons UV:

- > Eviter à tout prix les coups de soleil.
- > Rester à l'ombre entre 11 et 15 heures, lorsque les rayons du soleil sont les plus forts.
- > Au soleil, porter chapeau, lunettes de soleil et vêtements appropriés.
- > Appliquer un produit solaire avec un indice de protection élevé.
- > Ne jamais exposer les enfants directement au soleil durant leur première année de vie.
- > Protéger particulièrement bien les enfants du soleil.

Il vaut la peine de pratiquer un auto-examen régulier de la peau et de ses taches pigmentées. Si l'on constate des modifications de la peau ou d'une tache pigmentée, le dermatologue devrait les examiner.

### 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](http://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](http://www.liguecancer.ch/brochures).

## Informations, conseils et soutien

### Krebsliga Aargau

Tel. 062 834 75 75  
[www.krebsliga-aargau.ch](http://www.krebsliga-aargau.ch)

### Krebsliga beider Basel

Tel. 061 319 99 88  
[www.krebsliga-basel.ch](http://www.krebsliga-basel.ch)

### Bernische Krebsliga

**Ligue bernoise contre le cancer**  
Tel. 031 313 24 24  
[www.bernischekrebsliga.ch](http://www.bernischekrebsliga.ch)

### Ligue fribourgeoise contre le cancer

**Krebsliga Freiburg**  
tél. 026 426 02 90  
[www.liguecancer-fr.ch](http://www.liguecancer-fr.ch)

### Ligue genevoise contre le cancer

tél. 022 322 13 33  
[www.lgc.ch](http://www.lgc.ch)

### Krebsliga Glarus

Tel. 055 646 32 47  
[www.krebsliga-glarus.ch](http://www.krebsliga-glarus.ch)

### Krebsliga Graubünden

Tel. 081 252 50 90  
[www.krebsliga-gr.ch](http://www.krebsliga-gr.ch)

### Ligue jurassienne contre le cancer

tél. 032 422 20 30  
[www.liguecancer-ju.ch](http://www.liguecancer-ju.ch)

### Ligue neuchâteloise contre le cancer

tél. 032 721 23 25  
[www.liguecancer-ne.ch](http://www.liguecancer-ne.ch)

### Krebsliga Schaffhausen

Tel. 052 741 45 45  
[www.krebsliga-sh.ch](http://www.krebsliga-sh.ch)

### Krebsliga Solothurn

Tel. 032 628 68 10  
[www.krebsliga-so.ch](http://www.krebsliga-so.ch)

### Krebsliga St. Gallen-Appenzell

Tel. 071 242 70 00  
[www.krebsliga-sg.ch](http://www.krebsliga-sg.ch)

### Thurgauische Krebsliga

Tel. 071 626 70 00  
[www.tgkl.ch](http://www.tgkl.ch)

### Lega ticinese contro il cancro

tel. 091 820 64 20  
[www.legacancro-ti.ch](http://www.legacancro-ti.ch)

### Ligue valaisanne contre le cancer

tél. 027 322 99 74  
[www.lvcc.ch](http://www.lvcc.ch)

### Krebsliga Wallis

Tel. 027 922 93 21  
[www.krebsliga-wallis.ch](http://www.krebsliga-wallis.ch)

### Ligue vaudoise contre le cancer

tél. 021 641 15 15  
[www.lvc.ch](http://www.lvc.ch)

### Krebsliga Zentralschweiz

Tel. 041 210 25 50  
[www.krebsliga.info](http://www.krebsliga.info)

### Krebsliga Zug

Tel. 041 720 20 45  
[www.krebsliga-zug.ch](http://www.krebsliga-zug.ch)

### Krebsliga Zürich

Tel. 044 388 55 00  
[www.krebsliga-zh.ch](http://www.krebsliga-zh.ch)

### Krebshilfe Liechtenstein

Tel. 00423 233 18 45  
[www.krebshilfe.li](http://www.krebshilfe.li)

### Ligne InfoCancer

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

### [www.forumcancer.ch](http://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](http://www.liguecancer.ch)

© 2010

Ligue suisse contre le cancer, Berne