

# Le dépistage du Mélanome malin

## Ce qu'il faut savoir

- Le mélanome est un cancer de la peau lié à la multiplication des cellules, appelées mélanocytes, produisant un pigment de la peau, la mélanine.
- Il peut apparaître sans être précédé d'aucune lésion ou bien il peut s'agir de la dégénérescence d'un grain de beauté (appelé nævus).
- Certains types de nævus, sont davantage susceptibles de dégénérer en mélanome malin : ces nævus à risque sont plats ou à peine en relief et ont les caractéristiques suivantes (mémorisables par les lettres ABCD)
  - Forme asymétrique
  - Bordure irrégulière
  - Couleur inhomogène (c'est-à-dire non uniforme)
  - Diamètre supérieur à 6 mm
- La dégénérescence se traduit par un élargissement progressif du nævus, puis, à un stade plus tardif par un épaissement, parfois une ulcération.
- Les mélanomes sans lésion préexistante se présentent sous deux formes :
  - Une tache brune à peine en relief, ayant le plus souvent les mêmes caractéristiques que les nævus à risque, c'est-à-dire qu'elle est asymétrique, avec une bordure irrégulière et une couleur inhomogène (beige, brun, noir parfois rouge). L'élément le plus important qui doit conduire à consulter rapidement est qu'elle augmente progressivement de taille. Ce type de mélanome est appelé mélanome superficiel extensif ou SSM (Superficial Spread Melanoma) : il représente 80 % des formes de mélanome.
  - Une lésion en relief le plus souvent pigmentée : c'est le mélanome nodulaire (20 % des formes de mélanome).

**Le mélanome malin est un des cancers les plus fréquents. Il est important de le dépister précocement, à un stade où le traitement peut amener la guérison.**

## Comment se fait le dépistage ?

- Un des aspects les plus importants du dépistage est l'auto-examen régulier de sa peau :
  - L'identification d'une tache brune nouvelle et persistante doit mener à se faire examiner par le médecin traitant qui jugera de l'opportunité d'une consultation chez le dermatologue.
  - Il en est de même si l'on constate qu'un grain de beauté ancien semble augmenter de taille.
- Un examen médical régulier de la peau et des grains de beauté est recommandé pour tous. Mais il est essentiel pour les personnes "à risque" comme celles :
  - Ayant un grand nombre de nævus et en particulier des nævus à risque tels que décrits ci-dessus.
  - Ayant déjà eu un mélanome malin.
  - Ayant un proche direct (grands-parents, parents, frère ou sœur) ayant eu un mélanome malin.
  - Ayant subi des traitements par des UV pour une dermatose et des traitements diminuant l'immunité naturelle (chimiothérapies anticancéreuses, traitements anti-rejets après transplantation par exemple).
  - Ayant vécu longtemps au soleil et/ou ayant eu de nombreux coups de soleil pendant l'enfance.
  - Présentant un ou plusieurs nævus de grande taille.
  - Ayant un "phototype clair" : c'est-à-dire une peau claire, ne bronzant pas ou bronzant difficilement.

Chacune de ces situations augmente le risque de mélanome malin.

- Lors de l'examen de dépistage, le dermatologue regarde l'ensemble de la peau, fait un relevé de tous les nævus (y compris situés sur le cuir chevelu, au niveau des organes génitaux, etc.), examine plus précisément les nævus à risque avec un dermatoscope (appareil grossissant qui permet de visualiser la structure du nævus).
- Toute lésion suspecte est enlevée chirurgicalement (c'est une intervention simple qui se fait le plus souvent au cabinet médical), puis est analysée.
- Le rythme des examens de surveillance est fixé en fonction de l'importance du risque présenté.