

## Mélanomes

## Toujours en augmentation

**Le nombre des mélanomes s'accroît chaque année. Cette augmentation est certes due à une plus grande précocité du diagnostic mais surtout à une augmentation de l'exposition au soleil, malgré les messages d'alerte des pouvoirs publics et des médecins.**

L'incidence des mélanomes en France a triplé en 20 ans chez les femmes et a été multiplié par 4 chez les hommes. On estime à 6 000 les mélanomes dénombrés annuellement en France, dont 1 324 mortels pour l'année 2000. Le mélanome malin est le moins fréquent mais le plus dangereux des cancers de la peau. Il est même devenu la première cause de mortalité par cancer des jeunes adultes en France. Des études soulignent que si les comportements vis-à-vis du soleil n'évoluent pas, un enfant né en l'an 2000 aura 15 fois plus de risques de développer un mélanome qu'un enfant né 70 ans auparavant. Malgré des progrès dans le traitement des formes avec métastases, la baisse de mortalité est directement liée au dépistage précoce et à la prévention.

## Facteurs de risque

Les mélanomes se présentent souvent sur des zones partiellement exposées comme les jambes pour les femmes ou le dos pour les hommes. La plupart des études épidémiologiques ont montré que les personnes avec des antécédents de coups de soleil avaient plus de risque de les développer. L'exposition aux UV semble n'être qu'un des facteurs de risque, cependant non négligeable si on le compare aux autres facteurs suspects tels que les hormones, l'alcool, les médicaments ou l'alimentation. La peau claire, certains facteurs héréditaires comme le nombre de grains de beauté sont aussi plus impliqués que le type de peau. En général, il existe également une relation inverse entre la latitude de résidence et l'incidence des mélanomes : en Europe, elle est maximale en Scandinavie et minimale

dans les pays méditerranéens. Ce paradoxe peut s'expliquer par une exposition brutale au soleil pendant les vacances d'été chez les Nordiques, plus néfaste que l'exposition régulière et progressive des Méditerranéens. L'épaisseur du mélanome au moment de la prise en charge est l'un des facteurs déterminants pour le pronostic : un mélanome de moins de 0,5 mm d'épaisseur est presque toujours curable tandis qu'un malade porteur d'un mélanome de plus de 4 mm a un risque supérieur à 70 % de décéder.

## Traitement

À cause de son fort potentiel métastatique, l'accent a toujours été porté sur la prévention. Le traitement chirurgical

donne des chances de guérison en éradiquant la lésion avant la dissémination. 90 % des 50 000 personnes qui présentent annuellement un cancer épithélial guérissent quand il est traité précocement avec toutefois un risque de récurrence. Le problème réside encore dans le diagnostic. L'un des enjeux principaux consistera à rendre ce dernier à la fois plus précis et plus accessible à la majorité des praticiens. L'essor de la microscopie de surface par épiluminescence devra passer par une standardisation de la technique, afin d'en faire un outil plus accessible. Les avancées dans les connaissances de la génétique du mélanome seront un point important. L'analyse moléculaire permettra de mieux déterminer le potentiel métastatique des mélanomes diagnostiqués précocement. L'exploration morphologique reste encore prédominante, mais l'analyse moléculaire prendra de plus en plus d'importance. On attend beaucoup des prochaines thérapeutiques qui découlent des progrès de la recherche fondamentale et de l'amélioration du diagnostic.

ALP

## Les crèmes solaires

Les crèmes solaires ont vu leur utilisation se généraliser. Elles présentent toutefois un effet pervers, car leur dénomination "crèmes à fort indice" et "écran total" semblent semer la confusion. Elles ont sans aucun doute évité un certain nombre de dégâts en faisant diminuer les coups de soleil, mais en permettant de mieux supporter le soleil, elles augmentent le temps d'exposition. Certaines études suggèrent qu'elles ne protègent pas contre les mélanomes et favoriseraient même l'apparition de naevi cutanés. L'utilisation d'un indice élevé favoriserait ainsi l'exposition aux heures chaudes et l'allongement de la durée des bains de soleil d'environ une demi-heure par jour. Comme l'effet des crèmes solaires tend à repousser l'apparition du coup de soleil, on peut considérer également que l'apparition de lésions de la peau est retardée.

## Caractéristiques : la règle "ABCDE"

- **A**symétrie : seule une partie du grain de beauté change d'aspect et se distingue singulièrement du reste ;
  - **B**ordure : les bords du grain de beauté deviennent irréguliers, la pigmentation pouvant même parfois envahir la peau ;
  - **C**oloration : la couleur du grain de beauté perd son homogénéité, des zones dépigmentées apparaissent, voire des taches grises, rouges ou bleues ;
  - **D**iamètre : la taille du grain de beauté augmente (> 6 mm) ;
  - **E**lévation ou évolution progressive (taille, prurit, couleur, saignement, etc.).
- Un seul critère suffit pour approfondir un examen.

Source : Institut Curie

## Focus ...

## Comment reconnaître un mélanome

L'aspect d'un mélanome peut varier de façon importante, mais il présente souvent une ou plusieurs caractéristiques. Un mélanome de moins de 0,5 mm d'épaisseur est presque toujours curable, tandis qu'un malade porteur d'un mélanome de plus de 4 mm a un risque supérieur à 70 % de décéder. Les facteurs de risque sont le soleil (UVB 290-320 nm et UVA 2 court 320-340 nm), le phototype, la présence de naevus, et les ATCD familiaux.