American Cancer Society®
Every cancer. Every life.®

Analyses et interventions utilisées pour détecter et traiter le cancer de la peau

Tests and Procedures to Find and Treat Skin Cancer – French

Tout le monde peut avoir un cancer de la peau. La plupart des taches visibles sur la peau ne sont pas cancéreuses, mais certaines peuvent être un cancer ou une lésion précancéreuse. Souvent, un cancer de la peau peut être repéré à un stade précoce, et il est alors plus facile à traiter.

Si vous remarquez un changement au niveau de votre peau, votre médecin devra effectuer un examen pour l'évaluer. Si le changement ressemble potentiellement à une lésion cancéreuse, votre médecin devra réaliser une analyse ou une intervention pour savoir s'il s'agit d'un cancer. Et si vous avez un cancer de la peau, votre médecin peut utiliser une intervention pour la traiter.

Analyses utilisées pour détecter un cancer de la peau

Une biopsie est réalisée pour déterminer s'il s'agit d'un cancer. Une biopsie de la peau est une chirurgie mineure au cours de laquelle un médecin prélève une partie (un échantillon) d'une lésion potentiellement cancéreuse. L'échantillon est envoyé à un laboratoire et examiné au microscope afin de voir s'il y a des cellules cancéreuses.

Le type de biopsie réalisée par votre médecin dépend du type de cancer de la peau dont il pourrait être question. Le médecin examine également la taille de la région et son emplacement sur le corps pour décider du type de biopsie qui convient. La peau sera anesthésiée pour éviter que la biopsie soit douloureuse. On vous dira comment soigner le site de la biopsie par la suite.

Biopsie par rasage : le médecin rase les couches supérieures de la peau avec une lame. Un onguent, une substance chimique ou un léger courant électrique sera utilisé pour arrêter le saignement.

Biopsie au poinçon : un outil qui ressemble à un minuscule emporte-pièce rond est utilisé pour prélever un échantillon plus profond. Les bords du site de biopsie sont souvent fermés par des points de suture.

Biopsie excisionnelle et incisionnelle : le médecin utilise un scalpel pour couper la peau plus profondément. Un morceau de peau est enlevé. Les bords du site de biopsie sont généralement fermés par des points de suture. Une biopsie excisionnelle prélève l'ensemble de la tumeur. Une biopsie incisionnelle prélève seulement une partie de la tumeur.

Biopsie de ganglions lymphatiques : certains cancers de la peau ne se propagent pas souvent, mais cela reste néanmoins une possibilité. Une biopsie de ganglions lymphatiques peut être réalisée pour voir si le cancer s'est propagé aux ganglions lymphatiques avoisinants. Cette biopsie est une intervention plus complexe que celles qui concernent uniquement la lésion. Elle peut être effectuée à l'aide d'une aiguille très fine. Dans certains cas, le médecin peut choisir de retirer l'ensemble du ganglion lymphatique.

Interventions pour traiter le cancer de la peau

Différentes interventions peuvent être utilisées pour traiter le cancer de la peau. Cela dépend du type, de la taille et de l'emplacement du cancer de la peau. La peau est anesthésiée pour éviter que l'intervention soit douloureuse. On vous dira comment soigner le site de traitement par la suite.

Excision : dans cette intervention, le cancer et une zone de peau normale autour du cancer sont prélevés au scalpel. Parfois, les bords de la peau sont fermés avec des points de suture, mais cela dépend de la taille du tissu prélevé.

Curetage et électrodessiccation : le cancer est enlevé en grattant avec un outil long et mince. La zone est ensuite traitée avec une aiguille électrique pour détruire les cellules cancéreuses qui pourraient persister.

Chirurgie de Mohs : le médecin supprime de minces couches de peau, une à la fois. Chaque couche est examinée au microscope. Si des cellules cancéreuses sont présentes, une autre couche de peau est enlevée. Ce processus est répété jusqu'à ce qu'aucune cellule cancéreuse ne soit observée. Cette intervention est utilisée lorsqu'il y a un risque élevé que le cancer de la peau revienne après le traitement. Elle est également utilisée lorsque le médecin n'est pas sûr de l'étendue du cancer de la peau. Et elle permet également de maintenir le plus possible de peau saine lorsque le cancer se trouve à proximité de certaines régions, comme les yeux, le milieu du visage, les oreilles ou les doigts. Des points de suture peuvent être nécessaires après l'intervention pour faciliter la cicatrisation.

Greffes de peau : si un cancer de la peau de grande taille est enlevé par chirurgie, il est possible que trop peu de peau normale reste à proximité pour pouvoir fermer la plaie par suture. Dans ces cas, de la peau peut être prélevée d'une autre partie du corps pour couvrir la plaie et faciliter la cicatrisation – on parle alors de greffe. Des greffes de peau peuvent aussi être réalisées pour améliorer l'apparence d'une zone traitée.

Ces interventions ne sont que quelques exemples de traitements du cancer de la peau. Votre médecin peut également vous recommander d'autres types de traitements, tels que l'immunothérapie, la thérapie ciblée, la chimiothérapie ou la radiothérapie. Le traitement dépendra du type de cancer que vous avez, de son diamètre et de sa profondeur, et de s'il s'est propagé ou non à d'autres parties de votre corps. Parlez-en à votre équipe de soins pour savoir ce qui convient le mieux dans votre cas.

Pour en savoir plus, consultez le site de l'American Cancer Society : **cancer.org** ou appelez-nous au numéro **1-800-227-2345**. Nous sommes là pour vous.

©2024, American Cancer Society, Inc.
No. FRE086404 Rev. 9/24

BBB ACCREDITED CHARITY
bbb.org/charity