

Cancers de la peau

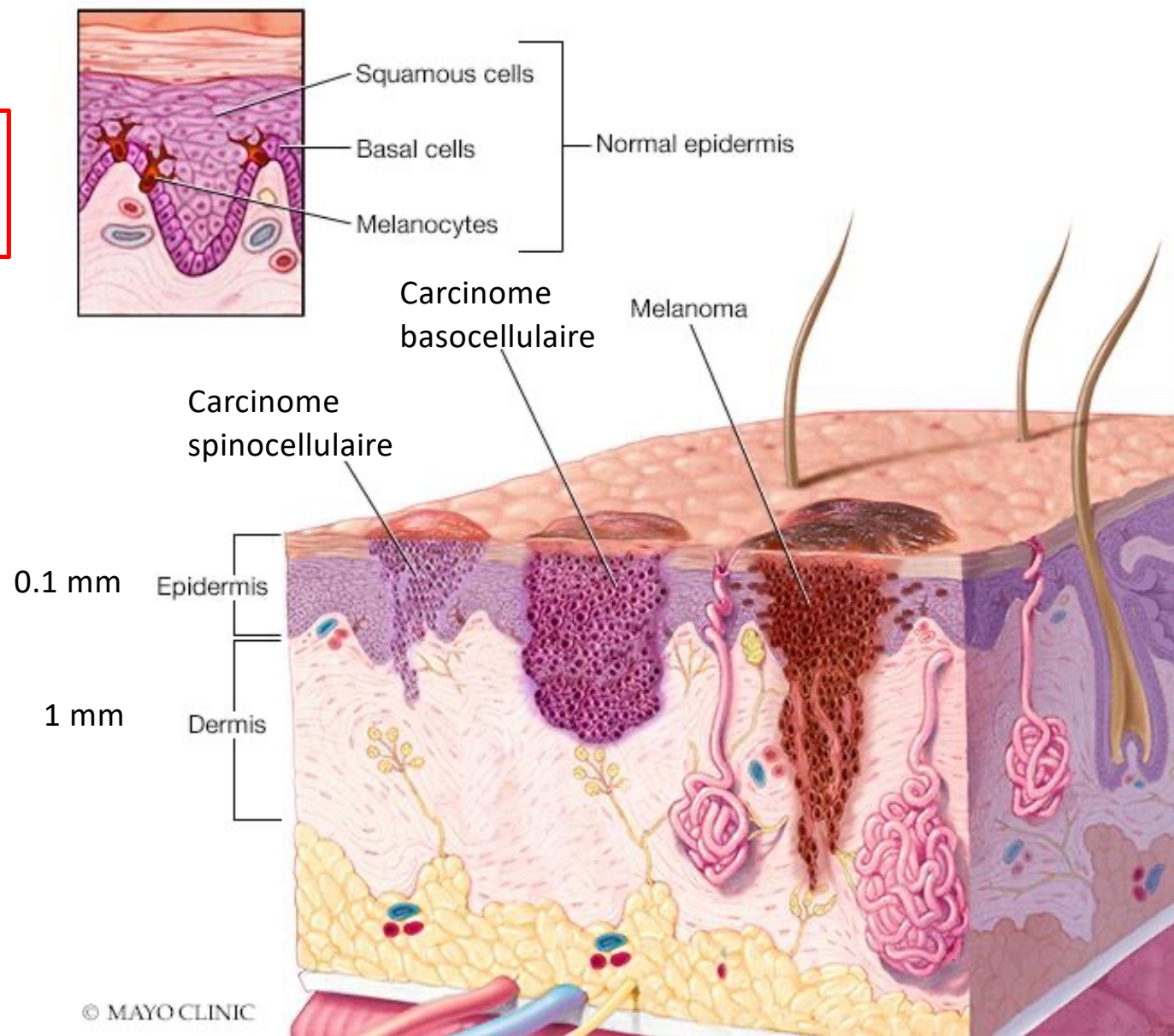


Table 108.1

Influence of skin color on epidemiology of non-melanoma skin cancer (NMSC) and cutaneous melanoma.

BCC, basal cell carcinoma; SCC, squamous cell carcinoma.

From and www.cdc.gov/cancer/skin/statistics/race.htm (2016 update).

INFLUENCE OF SKIN COLOR ON EPIDEMIOLOGY OF NMSC AND CUTANEOUS MELANOMA		
Characteristic	Lightly pigmented individuals	Darkly pigmented individuals
NMSC – annual incidence per 100 000	230	3.4
BCC : SCC ratio	4 : 1	1.1 : 1
BCC male : female ratio	1.5 : 1	1.3 : 1
SCC male : female ratio	2 : 1 to 5 : 1	1.3 : 1
% of SCCs developing in scars and chronic non-healing ulcers	<2	30–40
NMSC incidence rates	Increasing	?
NMSC mortality rates	Decreasing	Decreasing
Melanoma – annual incidence per 100 000)	29	1
Deaths due to melanoma – annual incidence per 100 000	4.3	0.2

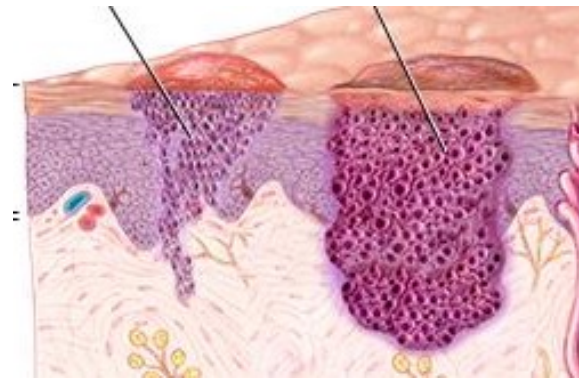


Tableau 1. Comparaisons des principales caractéristiques épidémiologiques entre les carcinomes épidermoïde et basocellulaire de la peau

	Carcinome épidermoïde	Carcinome basocellulaire
Age médian	75 ans (rare avant 50 ans)	70 ans (jusqu'à 20% des cas avant 50 ans)
Risque attribuable aux marqueurs phénotypiques	Elevé	Faible
Exposition solaire	Chronique (professionnelle)	Mixte (intermittente et chronique) Enfance ?
Précurseurs	Kératose solaire et actinique, chéilite actinique	Aucun
Localisations cutanées	Tête et cou	Tête/cou et tronc de manière croissante

Epidémiologie des **Cancers** épithéliaux de la peau



Rev Med Suisse 2009; 5 : 882-8

J.-L. Bulliard
R. G. Panizzon
F. Levi

Dr Jean-Luc Bulliard
Dr Fabio Levi

Les carcinomes cutanés sont les cancers les plus fréquents en Suisse. Ils représentent plus d'un tiers de tous les cancers et on estime qu'au moins 15 000 premiers cancers y sont diagnostiqués chaque année. Leur incidence augmente, plus rapidement pour les carcinomes basocellulaires que pour les carcinomes épidermoïdes, et le risque croît exponentiellement avec l'âge. Les taux sont plus élevés chez l'homme que chez la femme. L'enregistrement systématique de ces tumeurs reste une tâche ardue et peu de séries fiables sont disponibles. La Suisse présente des taux élevés à l'échelle européenne. Les campagnes nationales de prévention (primaire et secondaire) ciblent avant tout les mélanomes, qui sont plus dangereux, mais les carcinomes en bénéficient également puisqu'ils sont concernés par les mêmes messages de protection et méthodes de détection précoce.

Carcinome basocellulaire

Grandit localement
sans faire de métastases
→ Mortalité ~ 0



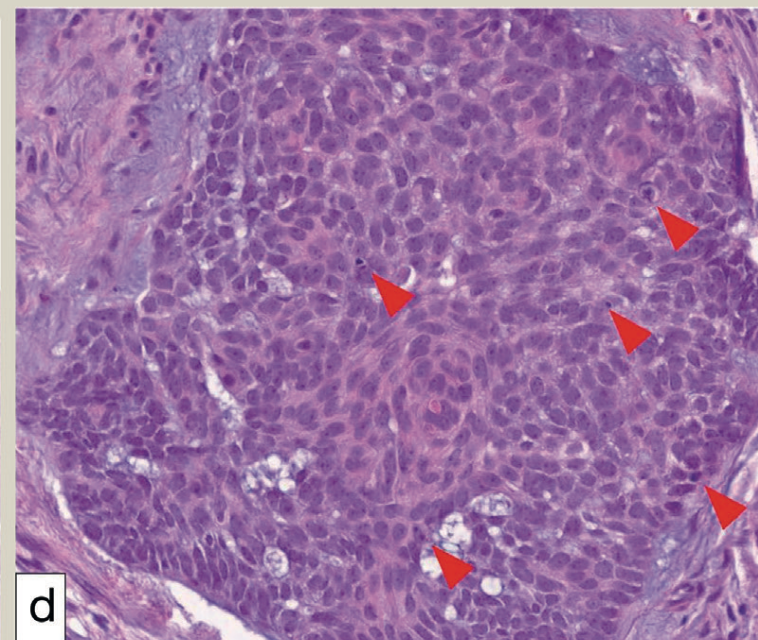
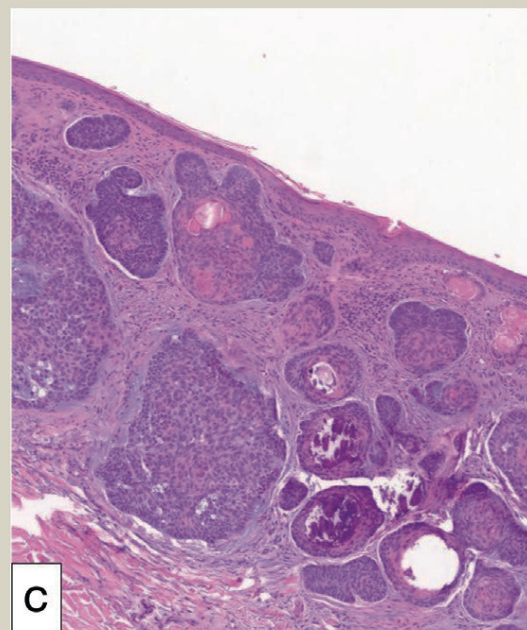
© MAYO FOUNDATION FOR MEDICAL EDUCATION AND RESEARCH. ALL RIGHTS RESERVED

Carcinome basocellulaire

Scapula gauche



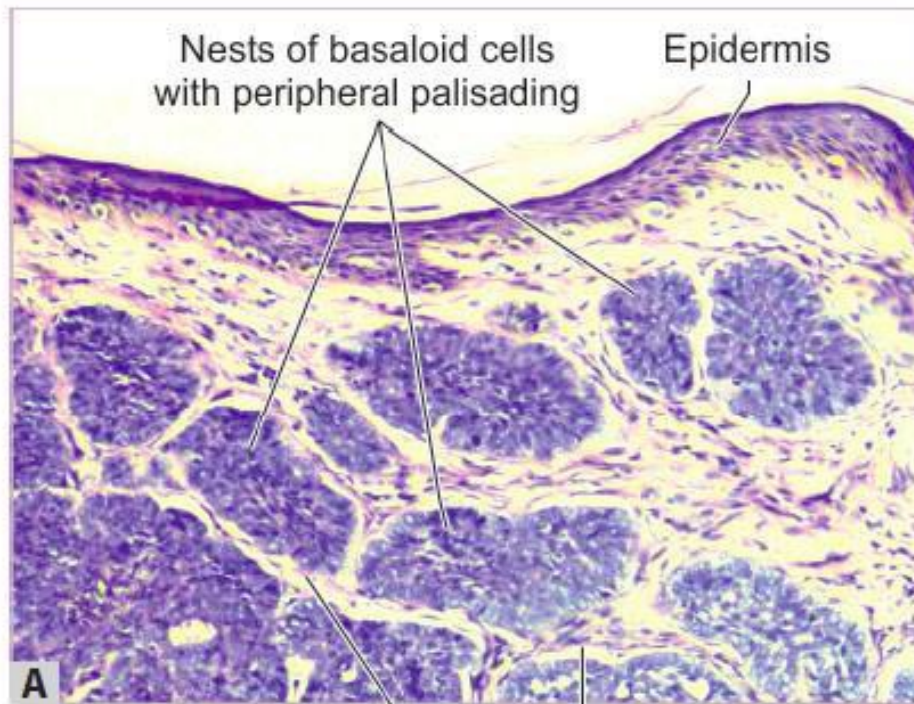
papule



40 x

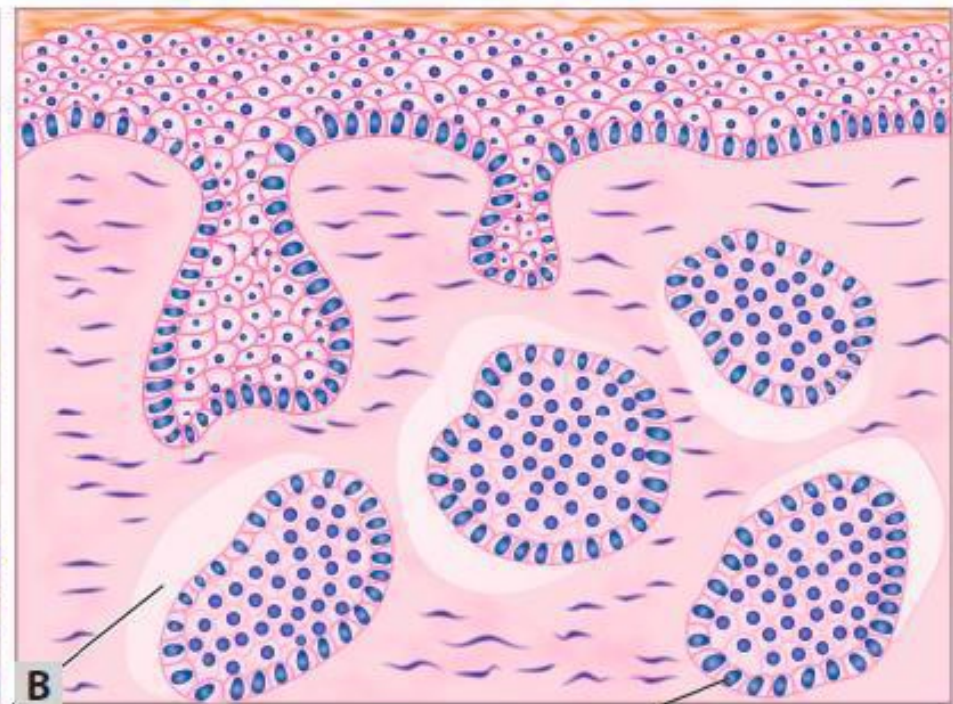
200 x

Carcinome basocellulaire



Clefting artifact between
tumor islands and adjacent stroma

fente (artefact)



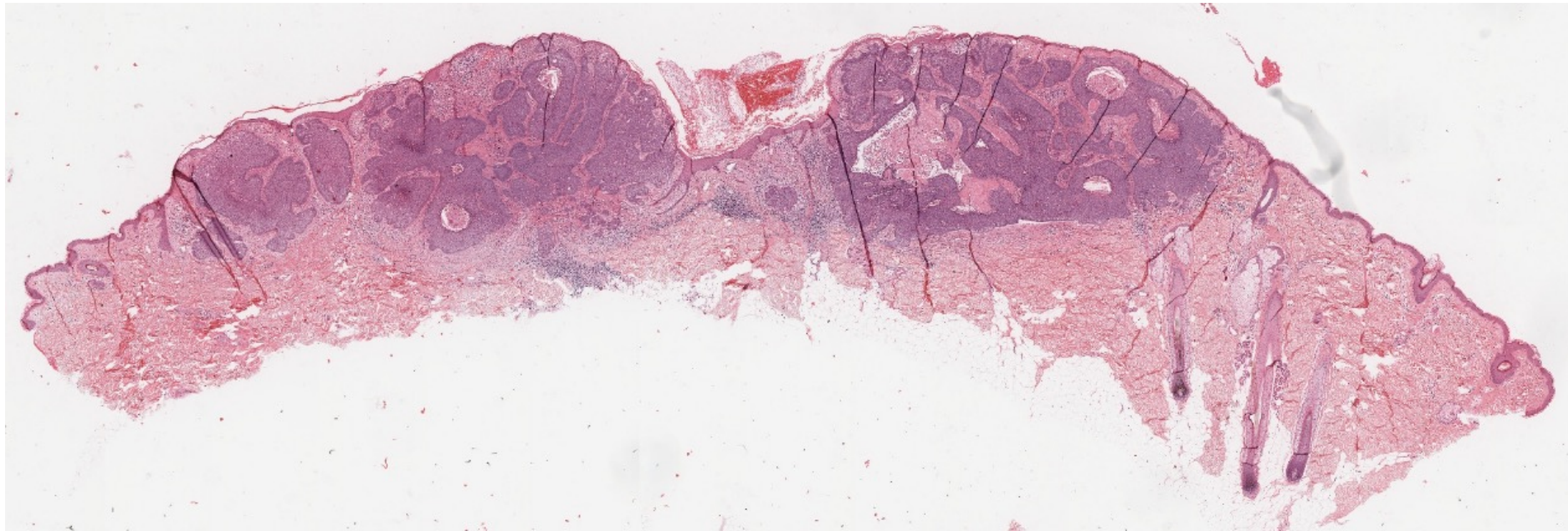
Palissade périphérique

Basal cell carcinoma (BCC),
microscopic

continuité



Male 69 years
White lesion on forehead



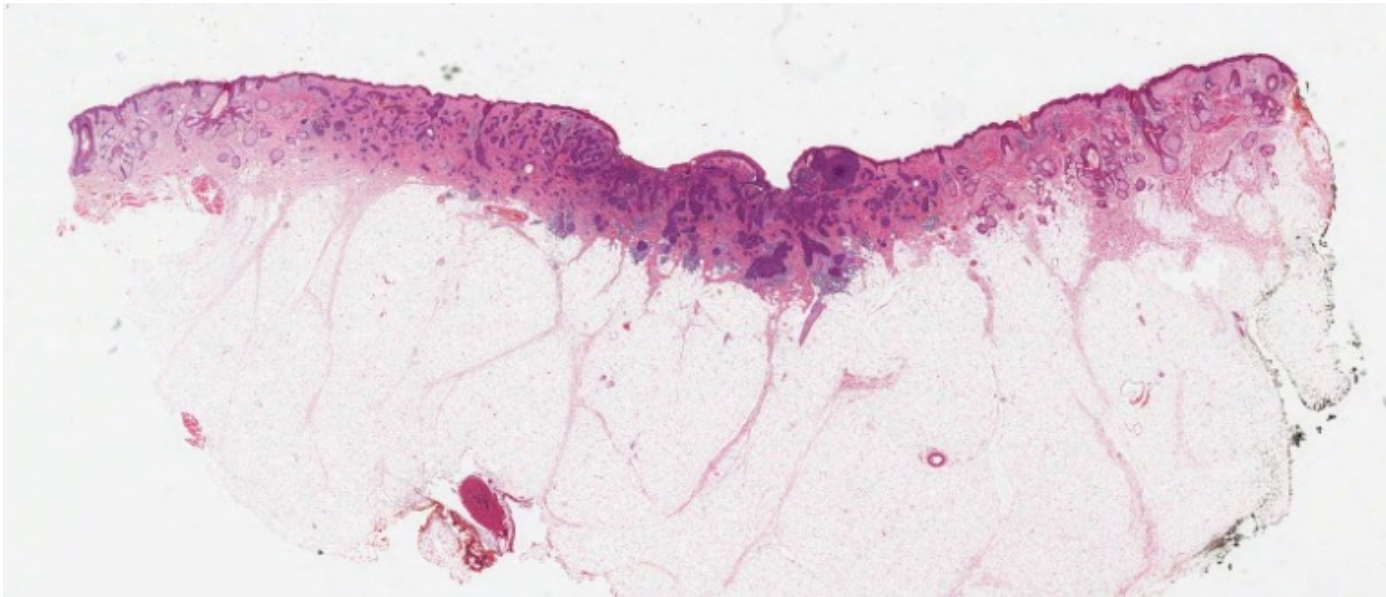
https://www.virtualpathology.leeds.ac.uk/slides/library/view.php?path=%2FResearch_4%2FTeaching%2FEducation%2FUndergraduate%2F1067.svs

Male 58 years

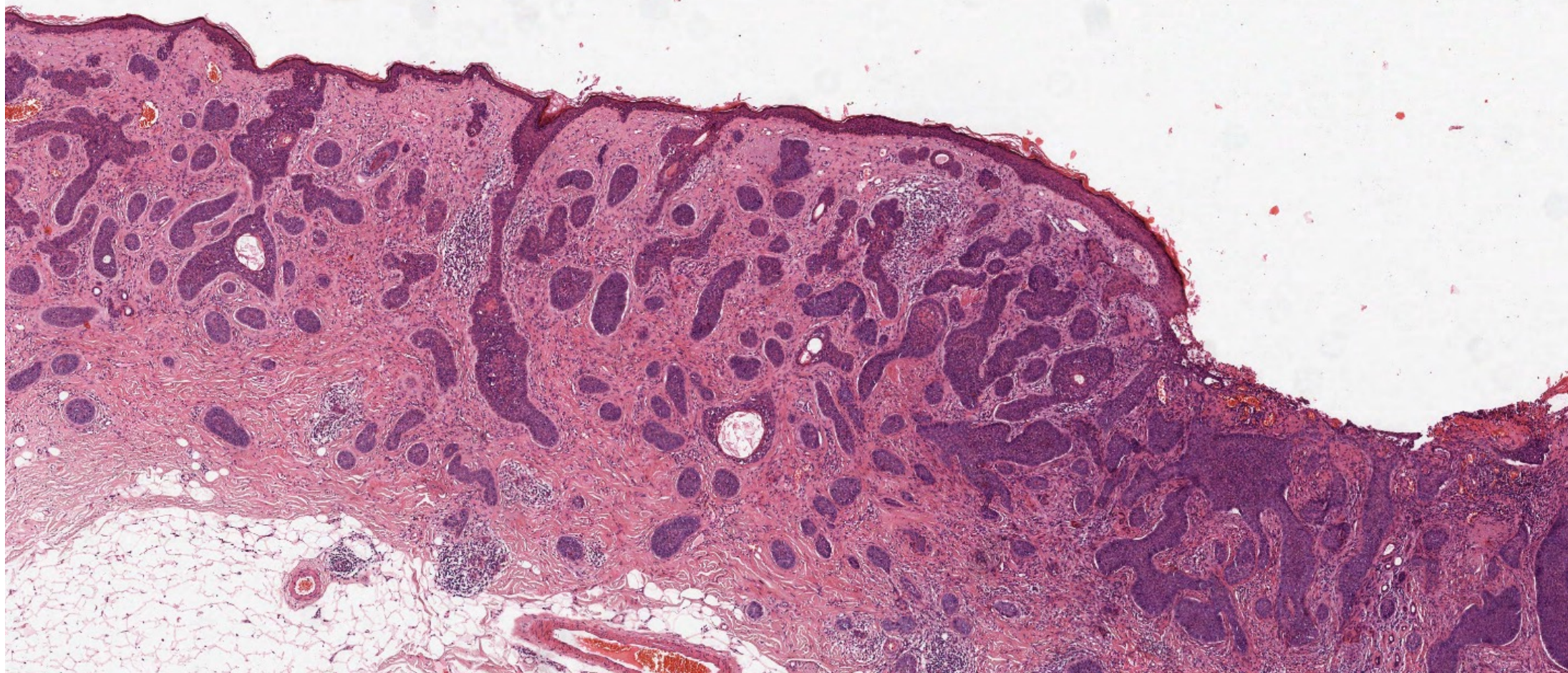
Skin lesion right cheek.

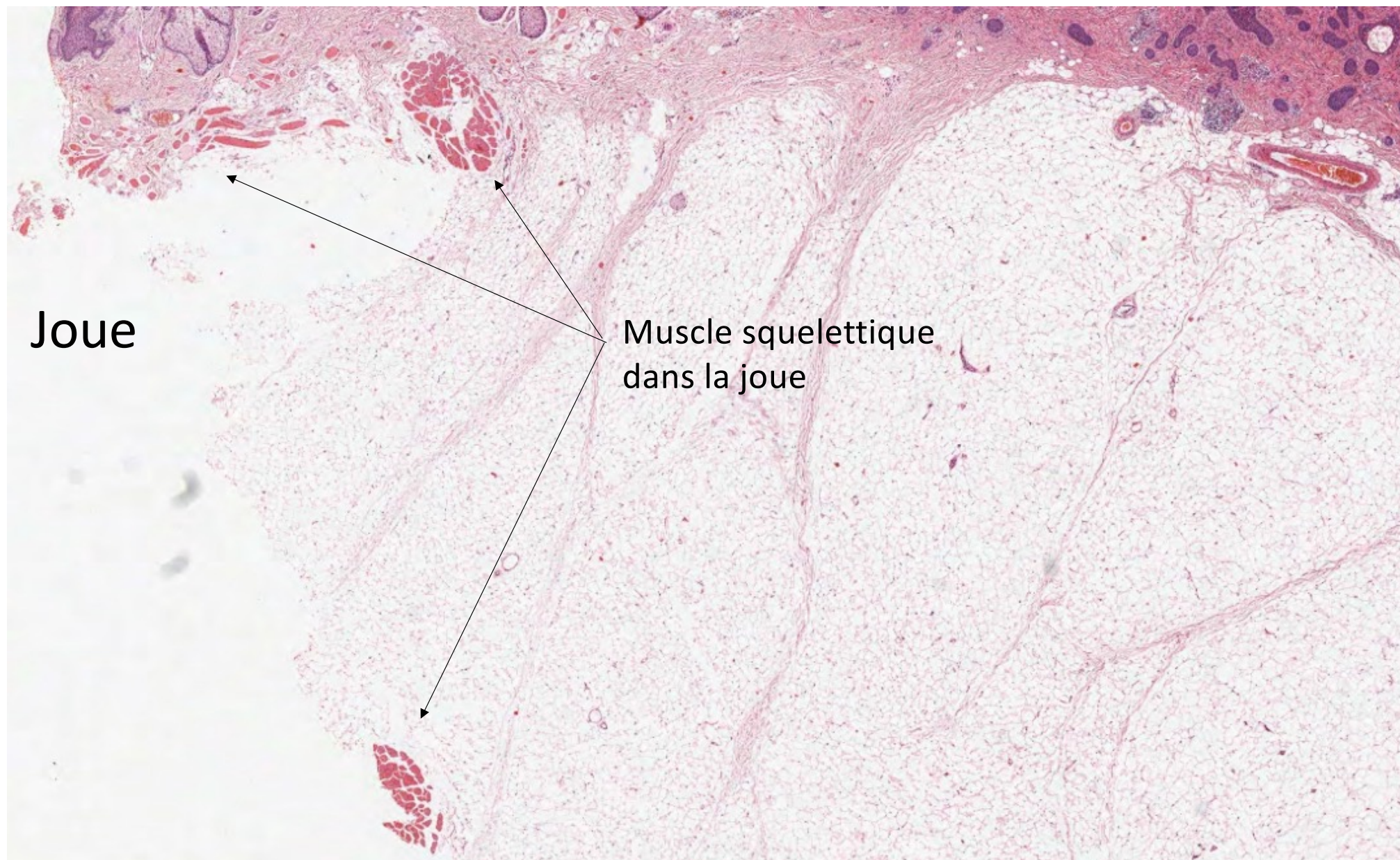
Macro: Skin 52 x 34 x 9mm.

Central 13mm indurated lesion.

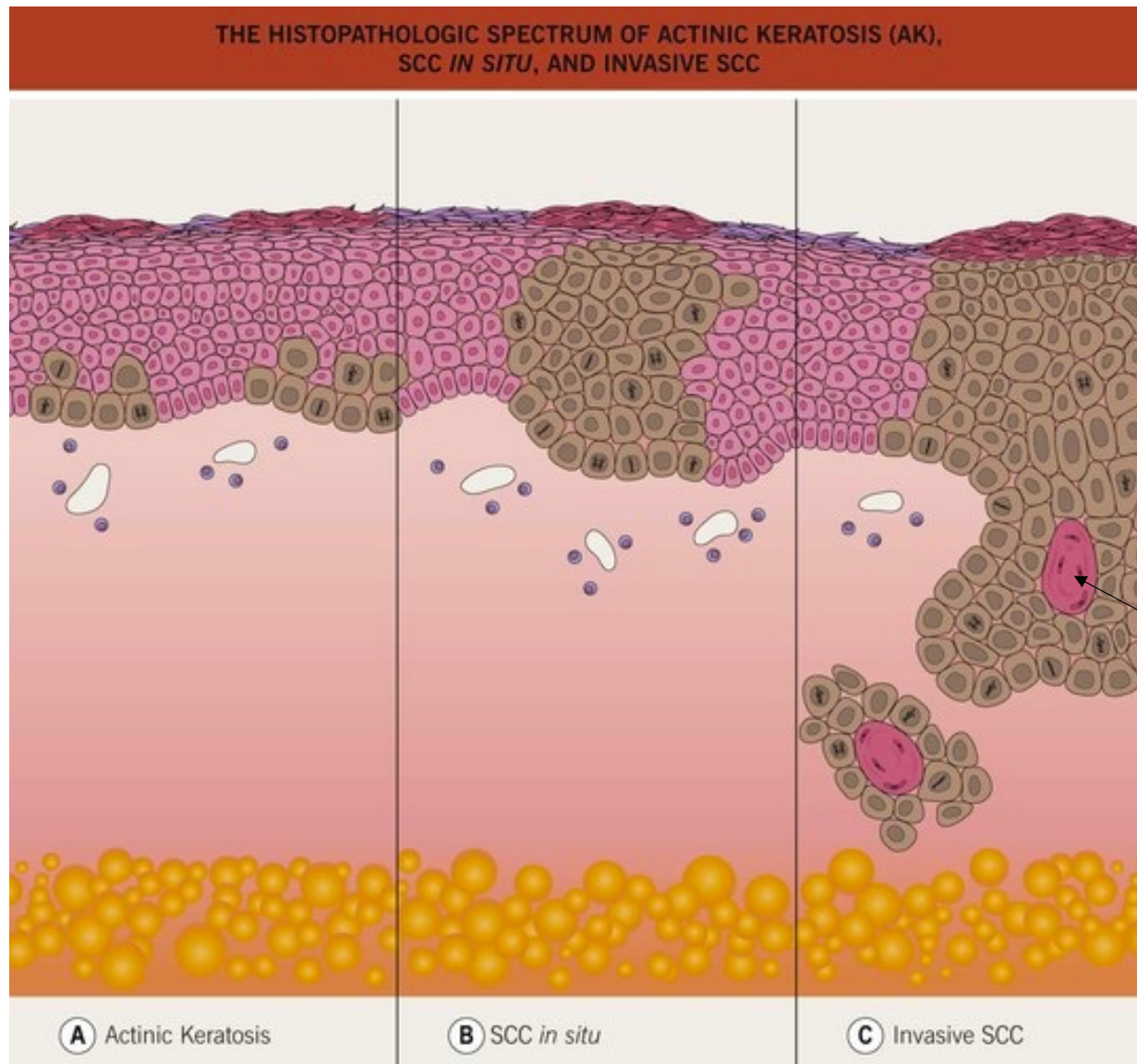


134 101





Carcinome
spinocellulaire



SCC =
Carcinome
Spino
Cellulaire

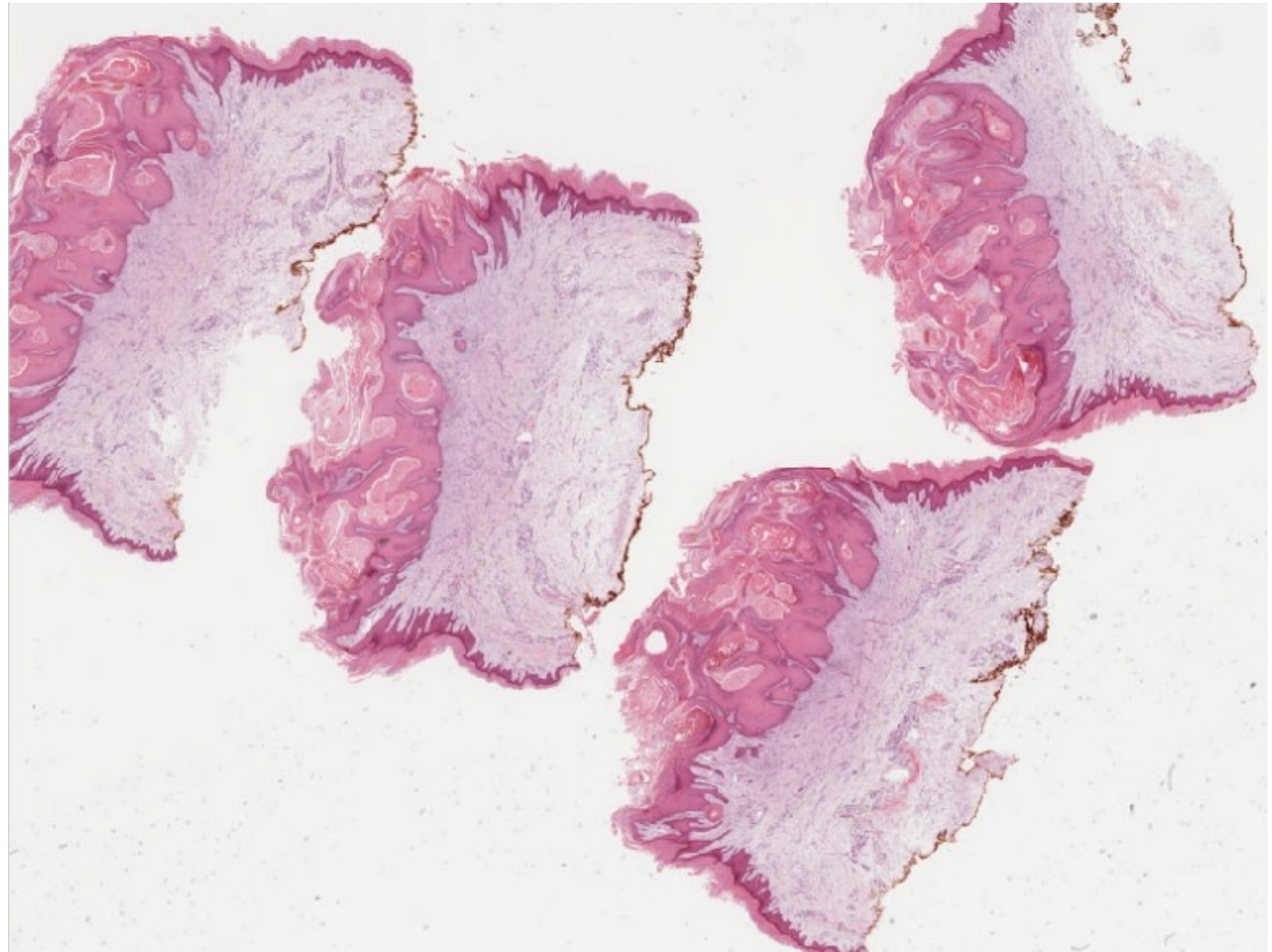
Perle de kératine

Tentative de
différentiation
mais anarchique

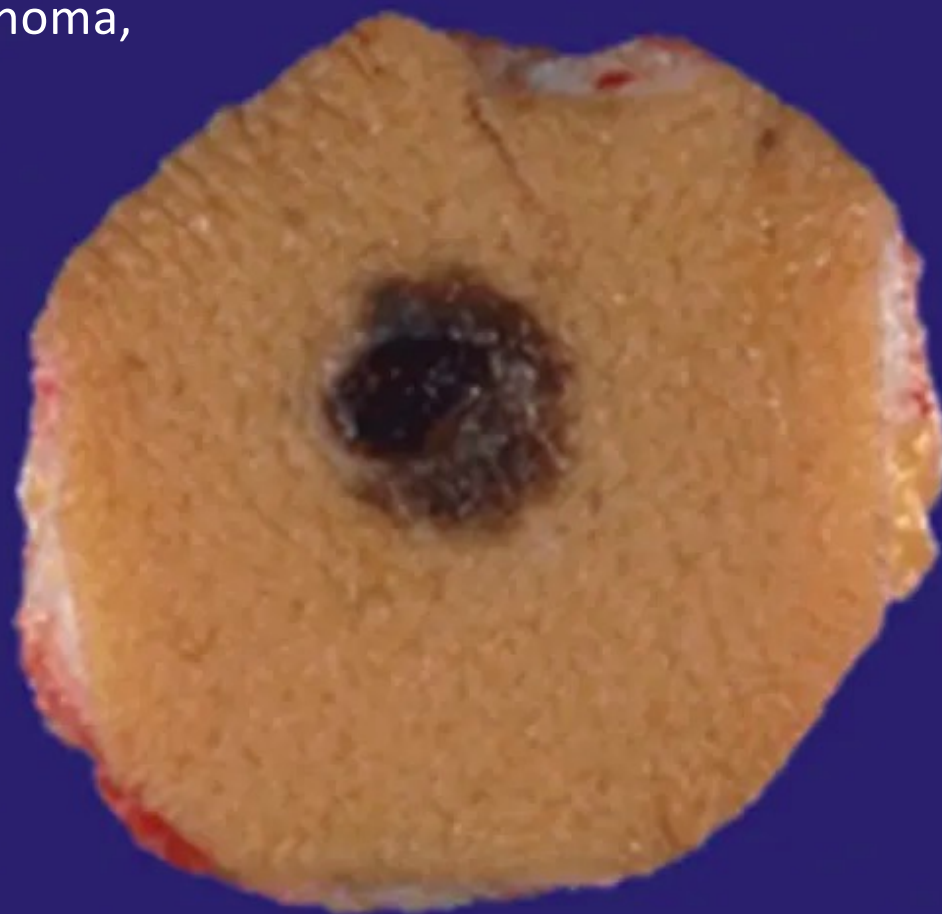
Male
50 years
Nodule on keratotic surface
left elbow.

Diagnosis:
**Well differentiated
squamous cell carcinoma**

40055



Malignant melanoma,
gross



3 cm