



## Fiche d'Information pour les Patients Atteints de Carcinome Basocellulaire

### Qu'est-ce que le carcinome basocellulaire ?

Le carcinome basocellulaire (CBC) est le cancer de la peau le plus fréquent. Il se développe à partir des cellules basales de l'épiderme. Bien qu'il soit rarement mortel, il peut causer des dommages locaux importants s'il n'est pas traité.

### Causes et facteurs de risque

Le carcinome basocellulaire est principalement lié à une exposition prolongée aux rayons ultraviolets (UV). Les principaux facteurs de risque incluent :

- Exposition solaire cumulée importante (activités extérieures sans protection) ou aux cabines de bronzage.
- Peau claire, yeux clairs et cheveux blonds ou roux (phototype, terrain génétique).
- Vieillesse cutané.

### Signes et symptômes

Le carcinome basocellulaire apparaît généralement sur les parties du corps exposées au soleil, comme le visage, le cou et les bras. Les symptômes peuvent inclure :

- Une petite masse (nodule) nacré, translucide ou couleur chair avec des vaisseaux sanguins visibles.
- Une plaie qui ne guérit pas ou revient après avoir guéri.
- Une lésion plate, rosée ou rouge avec une bordure légèrement surélevée.
- Une croûte ou un ulcère qui saigne facilement et ne guérit pas.

### Types de carcinome basocellulaire

- **Forme nodulaire** : le plus courant, avec une apparence en « perle » translucide
- **Forme superficielle** : plaque rouge, superficielle, souvent sur le tronc.
- **Forme sclérodermiforme** : lésion plus invasive, moins évidente, blanchâtre scléreuse.

### Diagnostic

Le diagnostic repose sur :

- L'examen clinique par un dermatologue.
- Une biopsie pour confirmer la nature cancéreuse de la lésion.

### Traitements

Le traitement du carcinome basocellulaire dépend de la taille, de la localisation et du type de lésion.

### Chirurgie

- En première intention : exérèse chirurgicale avec marges de sécurité.
- Chirurgie de Mohs pour les cas complexes ou récidivants (centre spécialisé).



### **Autres traitements**

- Thérapie photodynamique (utilisation de lumière et d'une crème photosensibilisante).
- Crèmes topiques dans certains cas.

### **Prévention**

- Limitez l'exposition au soleil, surtout entre 10h et 16h. Recherchez l'ombre. Une activité physique (jardinage, marche) ne réduit pas l'exposition aux UV.
- Portez des vêtements de protection couvrants (manches longues) et un chapeau à larges bords.
- Portez des lunettes de soleil.
- Utilisez un écran solaire à large spectre avec un indice SPF élevé (50+), à remettre toutes les 2h.
- Évitez les cabines de bronzage.
- Surveillez votre peau régulièrement pour détecter des changements.

### **Conseils pratiques**

- Consultez un dermatologue au moindre doute.
- Suivez les recommandations de suivi après traitement pour prévenir les récurrences.
- Évitez l'automédication ou le traitement des lésions sans avis médical.

### **Quand consulter ?**

- Si une lésion persiste, saigne ou change d'apparence.
- Si vous avez des antécédents de carcinome basocellulaire.

Le carcinome basocellulaire est très curable lorsqu'il est détecté et traité rapidement. Une vigilance régulière et une protection solaire sont essentielles pour réduire le risque.