



Fiche d'Information pour les Patients Atteints de Carcinome Épidermoïde

Qu'est-ce que le carcinome épidermoïde ?

Le carcinome épidermoïde (CE) est un cancer de la peau qui se développe à partir des cellules de l'épiderme. Plus agressif que le carcinome basocellulaire, il peut envahir les tissus voisins et, dans de très rares cas, les ganglions.

Causes et facteurs de risque

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

- Exposition cumulative au soleil (une activité physique ne protégeant pas des UV) ou utilisation de cabines de bronzage.
- Peau claire, cheveux blonds ou roux.
- Système immunitaire affaibli (greffe d'organe, VIH, immunodépression autre etc.).
- Présence de lésions précancéreuses comme les kératoses actiniques.

Signes et symptômes

Le carcinome épidermoïde se manifeste par :

- Une lésion (nodule par exemple) rouge, rugueuse, crouteuse ou écailleuse.
- Une plaie qui ne guérit pas ou qui récidive.
- Une lésion avec une croûte ou des ulcérations pouvant saigner.

Localisations fréquentes

- Zones exposées au soleil : visage, cuir chevelu, oreilles, mains.
- Lèvres et muqueuses dans certains cas.

Diagnostic

Le diagnostic repose sur :

- L'examen clinique par un dermatologue.
- Une biopsie pour analyse histologique de la lésion.

Traitements

Le choix du traitement dépend de la taille, de la localisation et de l'étendue de la tumeur.

Chirurgie

- Exérèse chirurgicale avec marges de sécurité : en première intention.
- Chirurgie de Mohs dans certains cas (en centre spécialisé).

Autres traitements

- Radiothérapie pour les cas inopérables ou après une chirurgie.



- Crèmes topiques (5-fluorouracile, imiquimod) pour des lésions très superficielles.
- Thérapies systémiques ou immunothérapies pour les cas avancés.

Prévention

- Limitez l'exposition aux rayons UV : évitez de vous exposer entre 10h et 16h, recherchez l'ombre.
- Portez des vêtements couvrants, un chapeau et des lunettes de soleil.
- Utilisez une crème solaire à large spectre avec un SPF d'au moins 50, à réappliquer toutes les 1 à 2 h.
- Surveillez les lésions cutanées et consultez un dermatologue en cas de lésion suspecte.

Conseils pratiques

- Ne négligez pas les lésions persistantes, même petites.
- Arrêtez de fumer, le tabac pouvant aggraver les lésions buccales.
- Suivez les conseils de suivi post-traitement pour prévenir les récurrences.

Quand consulter ?

- Si vous remarquez une lésion suspecte ou changeante.
- Si une plaie ne guérit pas dans un délai raisonnable.
- Si vous avez déjà été traité pour un carcinome ou un autre type de cancer de peau.

Soutien et ressources

- **Fiche info carcinomes cutanés**, CHU de Bordeaux : <https://www.chu-bordeaux.fr/Patient-proches/Prise-en-charge-du-cancer/Cancers-pris-en-charge/Fiche-Carcinome-cutane.pdf/>
- **Fiche info carcinome épidermoïde cutané localisé, société française de dermatologie** : https://www.sfdermato.org/upload/fiche/241010100417_pathologie-carcinome-epidermoide-cutane-localise.pdf
- Fiche info carcinome épidermoïde cutané avec atteinte ganglionnaire : https://www.sfdermato.org/upload/fiche/241010100228_pathologie-carcinome-epidermoide-avec-atteinte-ganglionnaire.pdf

Le carcinome épidermoïde est traitable chirurgicalement et de bon pronostic lorsqu'il est pris en charge précocement. Une protection solaire régulière et une surveillance de votre peau sont essentielles pour réduire les risques.