

« Docteur, est-ce le cancer de la peau? »

Un homme âgé de 64 ans a remarqué une lésion pigmentée sur sa joue il y a 3 mois. Celle-ci ne disparaissant pas, il a finalement décidé de vous consulter à ce sujet. La lésion en question est asymptomatique, légèrement bombée et elle a une texture rugueuse. Elle n'a pas changé depuis l'éruption initiale. Le patient n'a pas d'antécédents de cancer de la peau ou de grains de beauté atypiques.

Quel traitement privilégiez-vous?

- A. Une biopsie de surface.
- B. Une biopsie à l'emporte-pièce.
- C. Une biopsie exérèse aux marges de 3 mm.
- D. Une cryochirurgie ou une prescription de crème de fluoro-uracile à 5 %.
- E. Réévaluer la lésion dans 3 mois.
- F. Simplement rassurer le patient.

Quel est le diagnostic?

L'aspect clinique de la lésion et le fait que celle-ci soit située dans une région où la peau est souvent exposée au soleil ont mené au diagnostic d'une kératose actinique. Ces kératoses sont parfois pigmentées, mais leur pronostic et leur traitement sont les mêmes, qu'elles soient rouges ou de la même couleur que la peau.



Quel est le traitement?

La cryochirurgie et l'application de 5-fluoro-uracile (5-FU) sont efficaces pour traiter les kératoses actiniques.

Réponse : D. Dans le cas de cet homme, la kératose est disparue grâce à l'application de crème 5-FU au coucher pendant 4 semaines. *Clin*