

Exerese de naevus atypique

congres SASPAS oct 2012

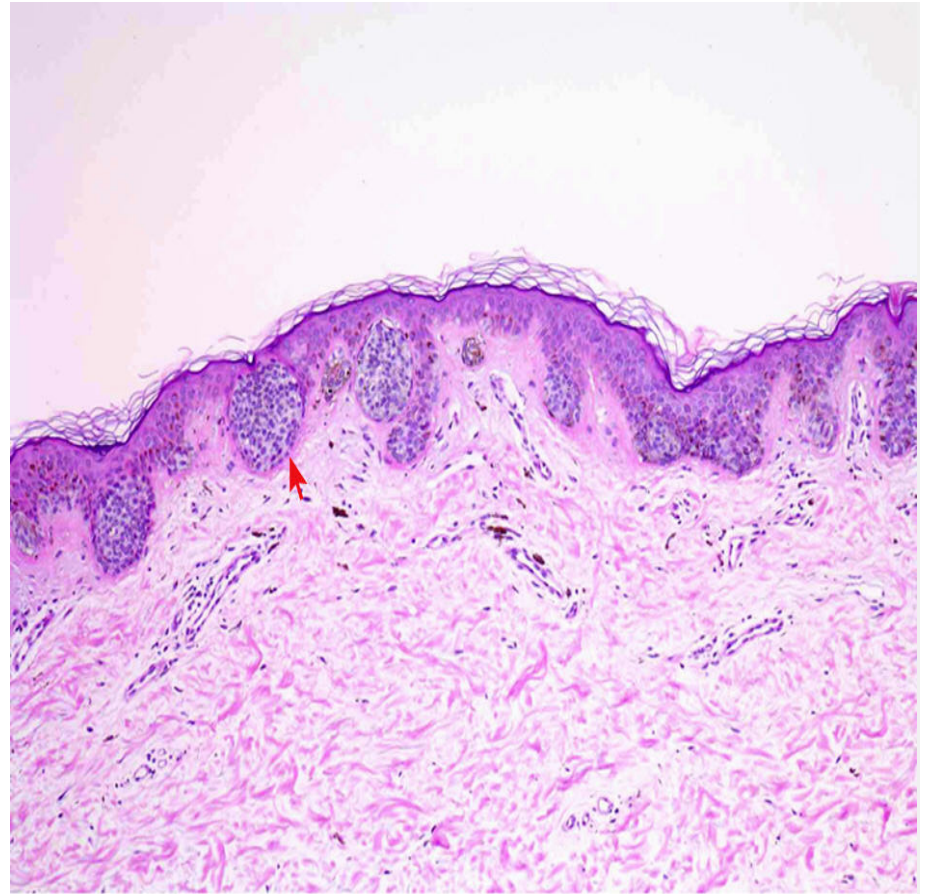
Incidence des mélanomes

- Le mélanome est une priorité de santé publique
- incidence de 10/100 000 habitants/an (= 1 par généraliste tous les 10 ans ?)
- augmentation de son incidence d'année en année (petit hola histologique)
- accessible au dépistage
 - identifier les sujets à risques
 - identifier les lésions à risques



Naevus

- Naevus typique =
lésion acquise et due
à une prolifération de
cellules
melanocytaires à la
jonction dermo-
epidermique
 - jonctionnel
 - composé/mixte
 - dermique
 - atypique



↑ “nests” that are junctional (only in epidermis)

naevus jonctionnel



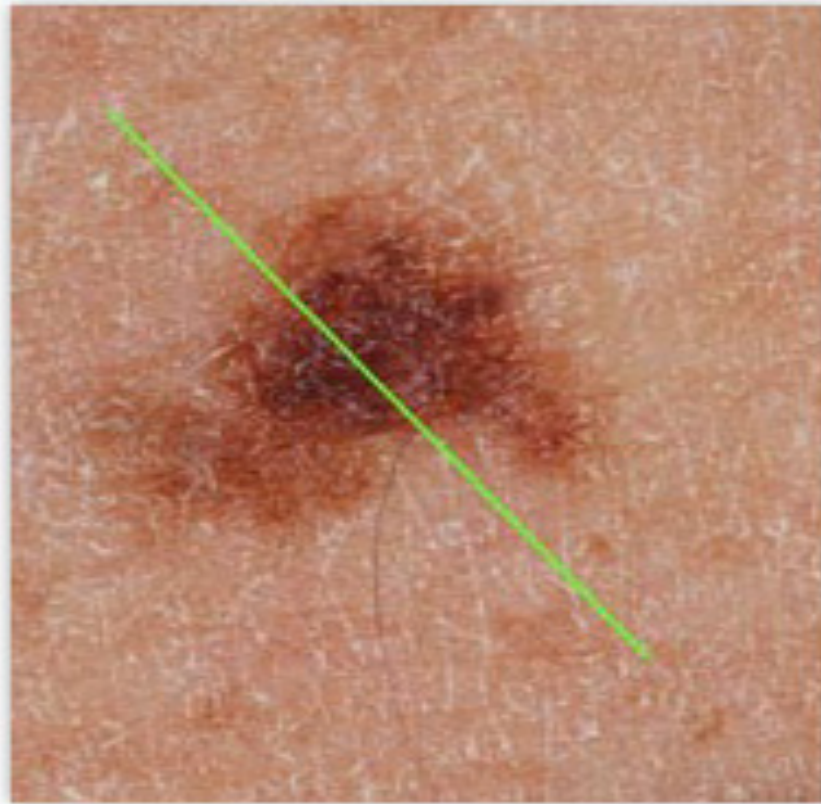
naevus dermique



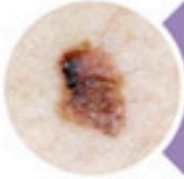
naevus mixte



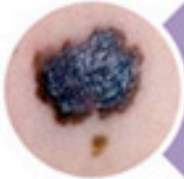
naevus atypique



Mélanome



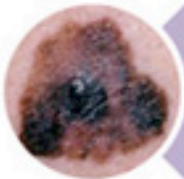
Asymétrie : suspicion diagnostique lorsque la lésion pigmentaire est asymétrique ;



Bords : suspicion diagnostique lorsque la lésion pigmentaire a des bords irréguliers et mal délimités ;



Couleur : suspicion diagnostique lorsque la lésion pigmentaire n'est pas unicolore ;



Diamètre : suspicion diagnostique lorsque la lésion pigmentaire a un diamètre supérieur à 6 mm ;



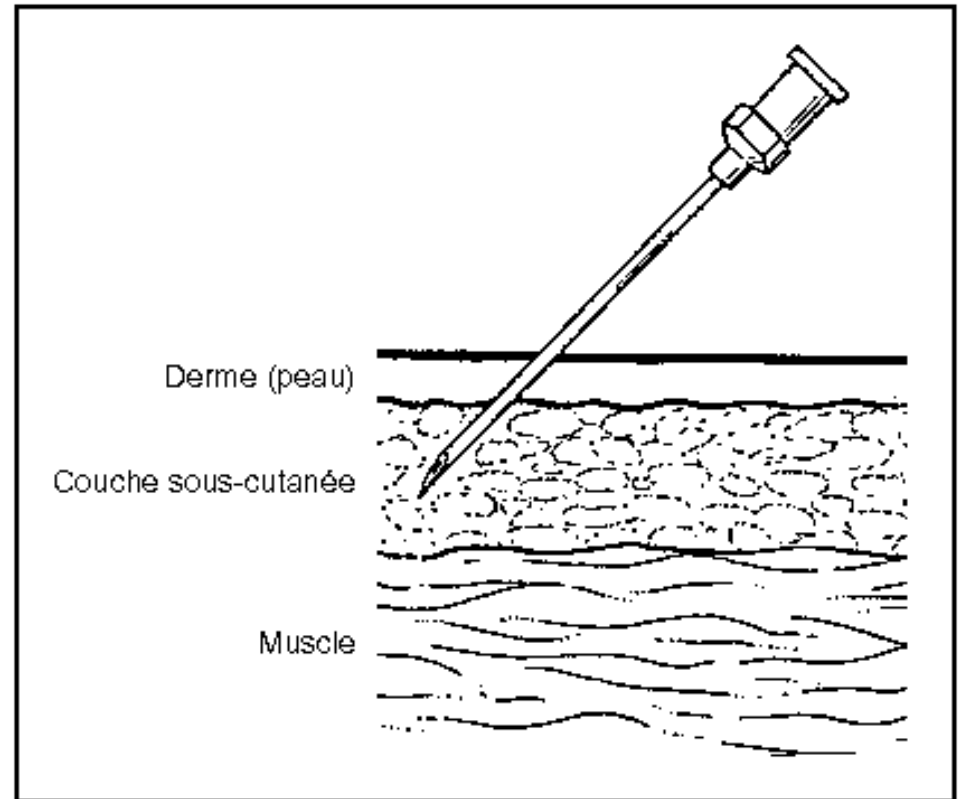
Evolution : suspicion diagnostique lorsque la lésion pigmentaire évolue au cours du temps (taille, forme, couleur et épaisseur).

Quand enlever un naevus ?

- Pas d'exerese prophylactique
- Toute lésion pigmentée pour laquelle il existe un doute= exerese + histologie
- La limite clinique entre naevus et mélanome peut etre impossible

Exerese

- anesthésie par xylocaïne injectable



Exerese

- delimitar l'exerese
- bistouri a froid
- forme de lentille
biconvexe
- formol + anapath



Suture

- suture au fil non resorbable
 - 3-0
 - 4-0
- respecter les lignes de forces



Resultats d'analyse

- cas numero 1: naevus
- cas numero 2: melanome
 - type de melanome
 - indice de breslow
 - index mitotique
 - ulceration
 - caractere complet ou incomplet de l'exerese
- = dermato pour bilan d'extension

Indice de breslow

- = % de survie en fonction de l'épaisseur du mélanome
- on en déduit des marges de résection
- IB $< 1\text{mm}$ = 1 cm de marge saine
- IB entre 1 et 2mm = 2 cm de marge saine
- IB $> 2\text{mm}$ = 3cm de marge saine

finalement

- = importance du réseau
- medecin generaliste / dermatologue / chirurgien