

# Exerese de naevus atypique

congres SASPAS oct 2012

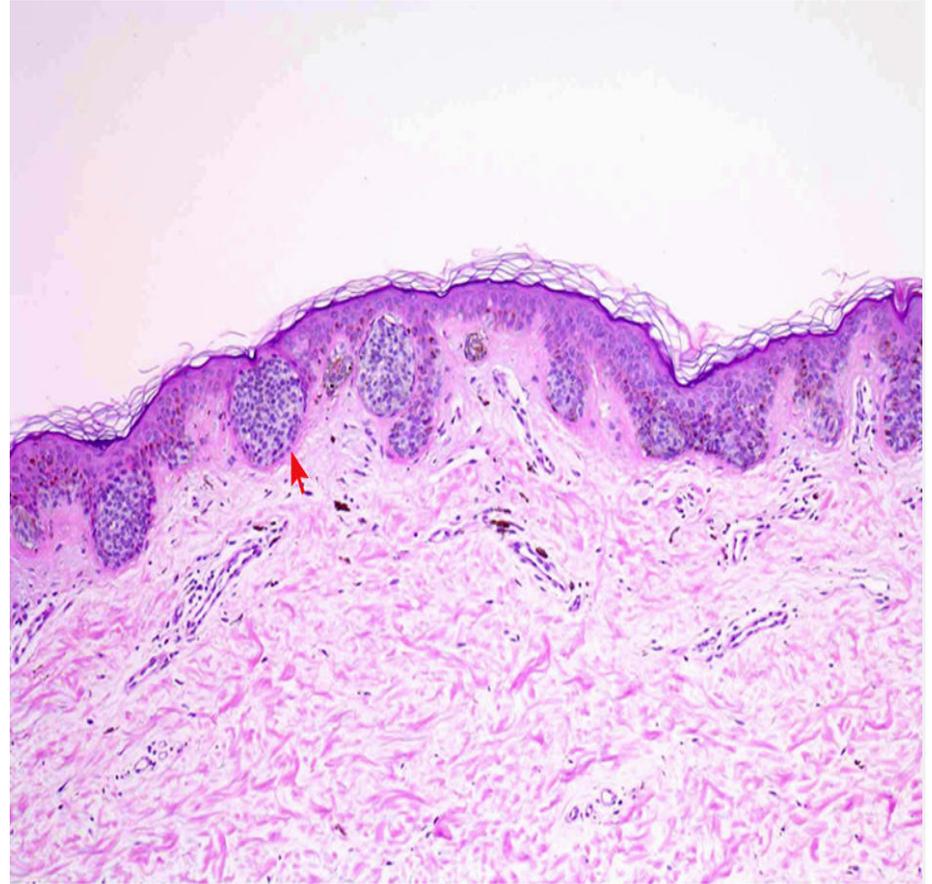
# Incidence des mélanomes

- 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



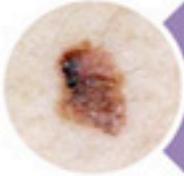
# naevus mixte



# naevus atypique



# Mélanome



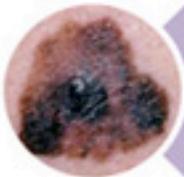
**Asymétrie** : suspicion diagnostique lorsque la lésion pigmentaire est asymétrique ;



**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 ;



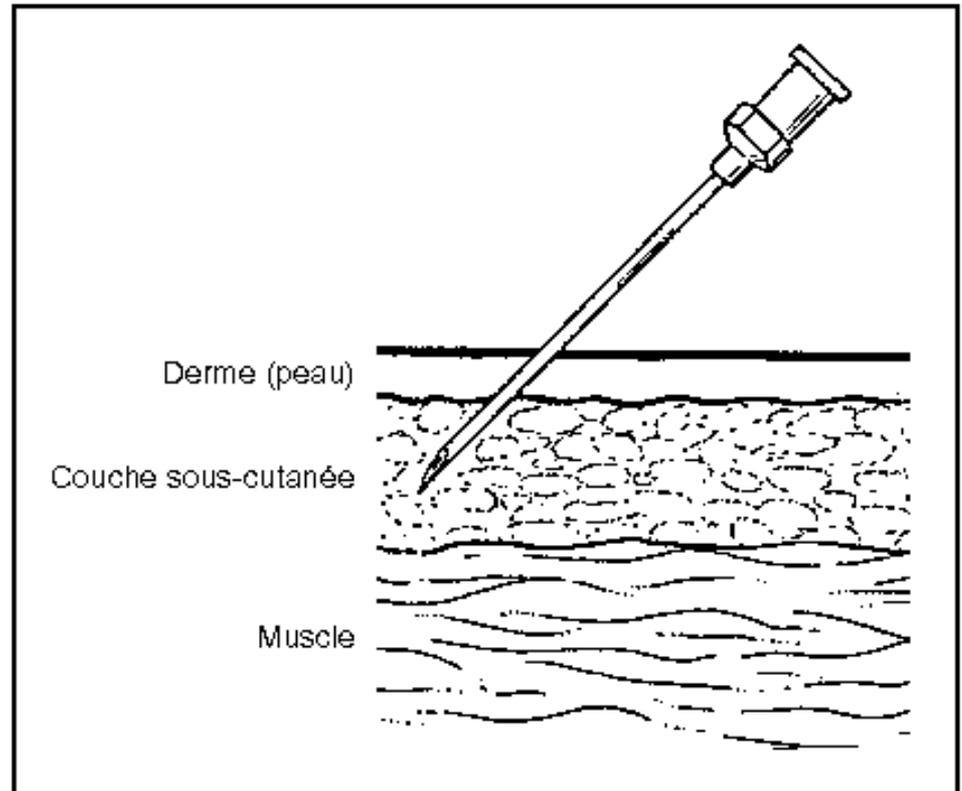
**Evolution** : suspicion diagnostique lorsque la lésion pigmentaire évolue au cours du temps (taille, forme, couleur et épaisseur).

# 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 <1mm = 1 cm de marge saine
- IB entre 1 et 2mm = 2 cm de marge saine
- IB >2mm = 3cm de marge saine

# finalement

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