

Chapitre 15:

Tumeurs cutanées malignes



recherche



contenu



imprimer



dernière page vue



précédente



suivante

15.1 Carcinomes basocellulaires



Carcinome basocellulaire nodulaire

Tumeur globuleuse, de teinte cireuse ou rougeâtre, plus ou moins translucide (carcinome "perlé") dont la surface lisse est parcourue par de fines télangiectasies. La localisation la plus fréquente est le visage, mais d'autres régions peuvent être concernées : dos, membres, région génitale. Le carcinome basocellulaire nodulaire augmente de taille progressivement et peut s'ulcérer.

lésions élémentaires: Nodules

causes: Soleil, Ultraviolets



recherche

contenu

imprimer



dernière page vue



précédente



suiivante



Ulcus rodens

Cette variété de carcinome basocellulaire ulcéré se caractérise par :

1. une ulcération d'emblée
2. une extension superficielle considérable
3. une extension profonde majeure : caractère "rongeant" de la tumeur (ulcus rodens)
4. la persistance d'un rebord perlé translucide, discrètement télangiectasique, très caractéristique du carcinome basocellulaire.

lésions élémentaires: Nodules; Ulcérations

causes: Soleil, Ultraviolets



recherche

contenu

imprimer



dernière page vue



précédente



suivante



Carcinome basocellulaire pigmenté

Variété très particulière, le carcinome basocellulaire pigmenté se caractérise par une surcharge mélanique importante. Il est habituellement nodulaire et non ulcéré.

lésions élémentaires: Nodules

causes: Soleil, Ultraviolets



recherche

contenu

imprimer



dernière page vue



précédente



suivante



Carcinome basocellulaire pagétoïde (carcinome basocellulaire superficiel)

Il se présente habituellement sous l'aspect d'une plaque rosée, nettement circonscrite par des contours arrondis. Ses bords sont marqués le plus souvent par un fin ourlet filiforme, perlé, qui le distingue de la maladie de Bowen. Son accroissement est très lent. Cette variété siège préférentiellement sur le tronc.

lésions élémentaires: Macule érythémateuse; Squames

causes: Non spécifiques



recherche

contenu

imprimer



dernière page vue



précédente



suivante

15.2 Carcinomes spinocellulaires



La plupart des carcinomes spinocellulaires s'observent sur les régions découvertes : visage (lèvre inférieure en particulier), dos des mains. Ils se développent soit en peau apparemment saine, soit le plus souvent sur une lésion précancéreuse : kératose solaire, maladie de Bowen. Ils sont susceptibles de métastaser essentiellement par voie lymphatique.

lésions élémentaires: Nodules

causes: Soleil, Ultraviolets



recherche

contenu

imprimer



dernière page vue



précédente



suivante



Carcinome spinocellulaire du visage

Grand nodule ulcéré, saignant et croûteux. Le bourrelet périphérique est très induré. La base de toute la lésion est nettement infiltrée.

lésions élémentaires: Nodules

causes: Soleil, Ultraviolets



recherche

contenu

imprimer



dernière page vue



précédente



suivante



Carcinome spinocellulaire de la lèvre inférieure

Cette ulcération sanieuse présente un bourrelet périphérique induré. Elle se développe dans le cas présent sur un fond de cheilite actinique.

lésions élémentaires: Nodules; Squames; Croûtes; Ulcérations

causes: Soleil, Ultraviolets



recherche

contenu

imprimer



dernière page vue



précédente



suivante



Carcinome spinocellulaire de la verge

Tumeur végétante, dure et ulcérée du gland.

lésions élémentaires: Nodules

causes: Non spécifiques



recherche

contenu

imprimer



dernière page vue

précédente

suivante

15.3 Maladie de Paget



Placard érythématoquamocroûteux, érosif par endroits, du mamelon et de l'aréole mammaire. Sa bordure parfaitement délimitée permet de le distinguer d'une réaction eczémateuse (voir page 52). Il faut également noter la disparition du relief du mamelon. Ce carcinome se voit dans 3 à 5% des cancers mammaires et se développe surtout chez la femme ménopausée. Les localisations extramammaires sont rares et limitées aux zones cutanées munies de glandes apocrines (organes génitaux, périnée, région péri-anale).

lésions élémentaires: Macule érythémateuse; Squames; Croûtes

causes: Non spécifiques



recherche

contenu

imprimer



dernière page vue



précédente



suivante

15.4 Métastases cutanées



Les métastases cutanées des cancers profonds peuvent revêtir divers aspects cliniques:

Lymphangite carcinomateuse

Observée classiquement dans le cancer du sein, caractérisée par une plaque inflammatoire extensive, parfois appelée à tort "érysipèle carcinomateux". ▶

lésions élémentaires: Macule érythémateuse; Nodules

causes: Non spécifiques



recherche

contenu

imprimer



dernière page vue



précédente



suivante



Météastases cutanées continuation

Météastases nodulaires dermohypodermiques

Formant des masses sphériques
enchâssées dans la peau, incolores
ou bleutées.

lésions élémentaires: Nodules

causes: Non spécifiques



recherche



contenu



imprimer



dernière page vue



précédente



suivante

15.5 Mélanome malin



Le mélanome malin est une tumeur qui se développe soit de novo, au départ des mélanocytes épidermiques, soit au départ de cellules naeviques des naevus congénitaux, jonctionnels et composés, beaucoup plus rarement des naevus intradermiques et des naevus bleus. Il métastase par voie lymphatique et/ou sanguine. Plusieurs variétés de mélanome ont été décrites.

lésions élémentaires: Macules pigmentées; Nodules

causes: Non spécifiques



recherche

contenu

imprimer



dernière page vue



précédente



suivante



Mélanome à extension superficielle (SSM)

Tache mélanique, dont la couleur varie du brun au noir, légèrement surélevée, à bords polycycliques. Il subit une phase horizontale de croissance qui s'étale sur plusieurs mois, pour entamer finalement sa phase verticale d'envahissement en profondeur. Il siège en n'importe quel point du corps mais plus volontiers sur le dos chez l'homme et sur la jambe chez la femme.

lésions élémentaires: Macules pigmentées

causes: Non spécifiques



recherche

contenu

imprimer



dernière page vue



précédente



suiivante



Mélanome nodulaire

Nodule infiltré de couleur brune ou noire, parfois rouge violacé, plus rarement achromique. La lésion, souvent en dôme, finit par s'ulcérer et saigner.

lésions élémentaires: Nodules

causes: Non spécifiques



recherche

contenu

imprimer



dernière page vue



précédente



suivante



Mélanome développé sur précancerose de Dubreuilh

Formations infiltrées, nodulaires, pigmentées ou non, parfois saignotantes, développées au départ d'une mélanose de Dubreuilh.

lésions élémentaires: Macules pigmentées; Nodules

causes: Soleil, Ultraviolets



recherche

contenu

imprimer



dernière page vue



précédente



suivante



Mélanome des extrémités (acral lentiginous melanoma)

Situé aux extrémités (paume des mains, plante des pieds, extrémités digitales), il s'apparente au mélanome à extension superficielle ou au mélanome nodulaire dont il ne représente qu'une localisation particulière. L'illustration est particulièrement évocatrice de cette double appartenance.

lésions élémentaires: Macules pigmentées; Nodules

causes: Non spécifiques



recherche

contenu

imprimer



dernière page vue



précédente



suivante



Métastases de mélanome

Nombreux nodules noirs ou bleutés, indurés, développés à proximité d'un mélanome malin excisé antérieurement.

lésions élémentaires: Macules pigmentées; Nodules

causes: Non spécifiques



recherche

contenu

imprimer



dernière page vue



précédente



suivante

15.6 Fibrosarcome de Darier-Ferrand (dermatofibrosarcome protuberans)



Tumeur multinodulaire, bosselée, de grande taille, adhérent à la surface cutanée sans l'ulcérer, infiltrant le derme et l'hypoderme souvent au-delà des limites palpables. Cette tumeur se développe progressivement sans phénomènes douloureux. Elle touche les adultes des deux sexes avec une localisation préférentielle sur le tronc et les racines des membres. Ce fibrosarcome de Darier-Ferrand a une malignité locale, mais peut métastaser de manière exceptionnelle.

lésions élémentaires: Nodules

causes: Non spécifiques



recherche

contenu

imprimer



dernière page vue



précédente



suivante



Angiosarcome de Kaposi

Nodules violacés des chevilles et des pieds chez un sujet âgé. Dans le cas présent, il ne survient pas dans le contexte d'un syndrome d'immunodéficience acquise.

lésions élémentaires: Macule vasculaire; Nodules

causes: Non spécifiques



recherche

contenu

imprimer



dernière page vue



précédente



suivante

15.7 Lymphomes malins - mycosis fongoïde



Parmi les nombreux lymphomes cutanés malins, le mycosis fongoïde (lymphome T épidermotrope) représente une entité bien particulière dont l'image au stade d'état est caractérisée par des plaques infiltrées, de couleur rouge sombre, cuivrées, distribuées en arcs de cercle. ▶

lésions élémentaires: Macule érythémateuse; Nodules

causes: Non spécifiques



recherche

contenu

imprimer



dernière page vue



précédente



suivante



Lymphomes malins – mycosis fongoïde

continuation

Ultérieurement peuvent se développer des formations tumorales qui peuvent s'ulcérer.

lésions élémentaires: Ulcérations

causes: Non spécifiques



recherche

contenu

imprimer



dernière page vue



précédente



suivante

15.8 Syndromes paranéoplasiques



Les néoplasies malignes peuvent s'accompagner de dermatoses n'ayant elles-mêmes aucun caractère néoplasique, non liées directement à la présence de cette tumeur (à l'inverse des métastases) mais évoluant avec la néoplasie maligne, régressant lorsque celle-ci peut être éliminée et réapparaissant si une récurrence survient. Ces dermatoses, dénommées dermatoses paranéoplasiques, peuvent survenir alors que la néoplasie maligne est déjà nettement développée, mais peuvent aussi apparaître comme signe révélateur d'une néoplasie de petite dimension (Bazex).

lésions élémentaires: Non spécifiques

causes: Non spécifiques



recherche

contenu

imprimer



dernière page vue



précédente



suivante



Acrokératose paranéoplasique de Bazex

Parmi les dermatoses paranéoplasiques, citons l'acanthosis nigricans malin, l'érythema gyratum repens de Gammel, l'acrokératose paranéoplasique de Bazex, l'hypertrichose lanugineuse. Ces deux dernières ont été choisies comme exemples illustratifs parmi bien d'autres.

lésions élémentaires: Verrucosités; Kératoses

causes: Non spécifiques



recherche

contenu

imprimer



dernière page vue



précédente



suivante



Hypertrichose lanugineuse

On constate la survenue soudaine (en quelques semaines) d'un duvet de poils lanugineux, longs, blancs, soyeux, fins et extrêmement nombreux s'étendant sur toute la peau glabre (particulièrement sur la face). La vitesse de croissance est accélérée et la chevelure devient plus abondante. ▶

lésions élémentaires: Non spécifiques

causes: Non spécifiques



recherche

contenu

imprimer



dernière page vue



précédente



suivante



Hypertrichose lanugineuse

continuation

Les papilles de la muqueuse linguale sont hypertrophiques et vernissées. Le goût est nettement modifié. L'apparition d'un tel tableau doit faire suspecter la présence d'une néoplasie associée. Dans le cas présent, la présence d'un néoplasme mammaire a été mise en évidence. Le traitement radical du cancer entraîne la disparition de l'hypertrophie lanugineuse acquise. La récurrence du néoplasme s'accompagne d'une réapparition de celle-ci (dermatose paranéoplasique stricte).

lésions élémentaires: Non spécifiques

causes: Non spécifiques



recherche

contenu

imprimer



dernière page vue



précédente



suivante