

AUTRES SOURCES D'INFORMATION DISPONIBLES :

www.survivorshipguidelines.org

www.jscforum.net

www.sfce.org

<http://sfdermato.actu.com/sfdp/index.html>

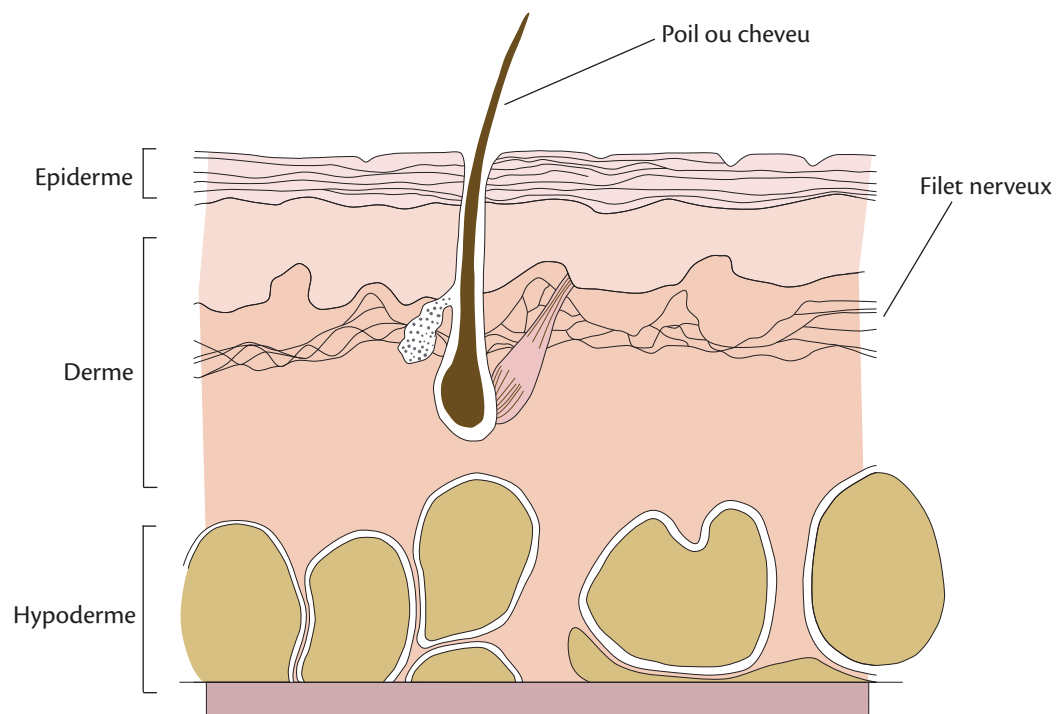


Rédigé par le comité suivi à long terme de la SFCE,
validé par la SFDP (Société Française de Dermatologie Pédiatrique)
et Jeunes Solidarité Cancer.

Date de publication : 15/04/2011

LA PEAU ET LES CHEVEUX

Le traitement des cancers durant l'enfance ou l'adolescence peut dans certains cas entraîner des complications sur la peau et les cheveux, parfois même de nombreuses années après la guérison. Cette fiche décrit les principales complications connues, les signes qui doivent amener à consulter et les mesures de prévention possibles.



RÔLE DE LA PEAU

La peau est une barrière qui protège notre organisme des agressions externes. Elle est très riche en **filets nerveux** ce qui explique sa grande sensibilité au toucher.

IL EXISTE UN RISQUE DE COMPLICATIONS SI LE TRAITEMENT A COMPORTÉ :

- une chimiothérapie comportant certains médicaments particuliers, (busulfan, corticothérapie prolongée)
- une allogreffe de moelle,
- une radiothérapie, y compris l'irradiation corporelle totale (ou TBI).

Les enfants blonds, roux ou très clairs de peau, aux yeux clairs, porteurs de taches de rousseur ou de nombreux grains de beauté sont plus fragiles.

QUELLES SONT LES COMPLICATIONS CONNUES

> AU NIVEAU DE LA PEAU ?

La **sécheresse cutanée** est fréquente et peut provoquer des démangeaisons.

Les **cicatrices** peuvent s'élargir avec la croissance, être plus foncées ou plus claires que la peau normale. Autour des cicatrices, la sensibilité peut être augmentée ou diminuée.

Des **taches brunes** peuvent persister après radiothérapie dans les champs d'irradiation, surtout après exposition solaire.

Certaines chimiothérapies et la radiothérapie favorisent à long terme l'apparition de nombreux **grains de beauté** ou rendent la peau plus sensible au soleil avec un risque un peu augmenté de cancer cutané.

> AU NIVEAU DES CHEVEUX ?

La perte des cheveux (alopécie) observée pendant la période de traitement est dans la quasi-totalité des cas réversible. Dans de très rares cas (chimiothérapie par busulfan, ou radiothérapie sur le crâne), une alopécie partielle définitive peut être observée.

QUELS SONT LES SIGNES QUI DOIVENT ALERTER AU NIVEAU DE LA PEAU ?

De façon générale, toute lésion cutanée, (notamment les grains de beauté) nouvelle, qui change d'aspect, qui persiste plus d'un mois et qui a tendance à grossir doit amener à consulter rapidement un dermatologue. Il en est de même si une lésion ancienne (cicatrice par exemple) se modifie.

QUELLE EST LA SURVEILLANCE MÉDICALE RECOMMANDÉE ?

S'il existe de nombreux grains de beauté et/ou s'il existe des antécédents familiaux de cancers cutanés, une consultation annuelle dermatologique est souhaitable.

Pour une cicatrice inesthétique, un avis auprès d'un chirurgien plasticien peut être demandé.

QUELLES SONT LES MESURES DE PRÉVENTION INDIVIDUELLES ?

L'exposition solaire doit être complètement évitée dans l'année qui suit une chimiothérapie et une radiothérapie.

Ensuite, les conseils en matière de prévention des risques solaires sont les mêmes que pour l'ensemble de la population :

- pas d'exposition au soleil entre 12h et 16h même avec de la crème à fort indice de protection. Se méfier également de la réverbération du soleil sur les surfaces planes (mer, plage, terrasse, neige...). Les UV passent même à travers un ciel nuageux. Un vêtement protège mieux qu'une crème.
- les produits de protection solaire ne sont efficaces que partiellement et uniquement à un indice élevé (50+), appliqués souvent (toutes les 1 à 2h) et en couche épaisse sur le visage et tout le corps.

Enfin, s'auto surveiller régulièrement est un point essentiel : il faut connaître sa peau, et observer ses grains de beauté régulièrement. Une éducation, non seulement des parents, mais aussi des enfants, et en particulier des adolescents, à cette surveillance est indispensable.