

Phototherapie dynamique (PDT) – Carcinome Basocellulaire

Comment se nomme mon affection cutanée, qu'est-ce que cela implique et quelle est son origine?

On appelle cette affection cutanée carcinome basocellulaire, épithélioma basocellulaire ou basaliome. Certaines cellules, qui font partie des couches inférieures dites «basales» de la peau, sont altérées. Elles sont devenues «incontrôlables». Une ou plusieurs de ces lésions peuvent apparaître sur le visage mais aussi sur le tronc ou sur les bras et les jambes, seulement dans les régions où il y a des racines capillaires. Plusieurs causes sont possibles, la plus fréquente étant une trop forte exposition au soleil pendant des années. Mais les lésions n'apparaissent pas forcément aux endroits qui ont été exposés au soleil. Il existe divers types de carcinome basocellulaire qui se distinguent par le lieu d'apparition, la forme, l'ampleur et l'épaisseur de la lésion. Votre type de carcinome basocellulaire que nous allons éliminer par phototherapie dynamique (PDT) et «superficiel».

S'agit-il d'un cancer de la peau?

Oui. Comme son nom l'indique le carcinome basocellulaire est un cancer. C'est le cancer cutané le plus courant. Ces altérations n'ont heureusement pas la gravité du mélanome, qui peut dans certaines circonstances se révéler mortel. Le carcinome basocellulaire ne produit des métastases que dans moins de 1% des cas. Il a toutefois une autre caractéristique très désagréable : sa taille peut augmenter rapidement et endommager non seulement la peau mais aussi le tissu environnant, ce qui risque d'entraîner des véritables altérations.

Faut-il traiter le carcinome basocellulaire?

Oui, il ne faut pas attendre. Le carcinome basocellulaire doit être traité, c'est à dire éliminé.

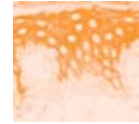
De quoi s'agit-il?

La PDT est une méthode moderne qui, dans une certaine mesure, s'attaque à votre affection cutanée avec ses propres armes. Le principe actif spécifique de la PDT est contenu dans une crème. L'absorption de cette crème par le tissu lésé le rend sensible à la lumière. Les cellules prétraitées sont ensuite soumises à une illumination de couleur rouge qui ne dégage pas de chaleur et qui les détruit de manière ciblée. En quelques jours ou semaines, elles sont éliminées et remplacées par des cellules fraîches qui sont produites par la division de cellules cutanées voisines. La peau saine qui entoure la lésion n'est généralement pas touchée.

Comment se déroule cette PDT?

On effectue le traitement en deux courtes séances à un intervalle d'une à deux semaines.

- Lors de la première séance, le dermatologue enlève la partie superficielle du tissu lésé à l'aide d'un instrument spécial. Etant donné le risque de faible douleur et de léger saignement, il peut avoir recours à une anesthésie locale et bien évidemment stopper le saignement éventuel.
- Puis il applique une crème qui contient un principe actif au nom compliqué, le methyl aminolévulinate ou MAL. Le MAL est absorbé sélectivement par les cellules cutanées malades, où il est transformé en protoporphyrine IX (PP9), qui rend les cellules hypersensibles à la lumière rouge.
- Les endroits où la crème a été appliquée sont alors recouverts d'un film protecteur et, si vous devez sortir pendant cette phase du traitement, il convient de mettre une protection additionnelle contre la lumière. La durée d'action optimale du MAL est de 3 heures. En règle générale, vous ne sentirez rien pendant cette phase, ou seulement des légers picotements ou fourmillements.



- Au bout de ces 3 heures, le dermatologue essuie l'excédent de crème et nettoie éventuellement les lésions avant de les exposer à un rayonnement de lumière rouge intense à l'aide d'une lampe spéciale. La durée d'exposition est de 8 à 10 minutes. Cette méthode permet de détruire sélectivement les cellules cutanées malades.

Est-ce que je vais sentir quelque chose?

Oui. La plupart des patients ressentent une gêne, beaucoup même une légère douleur qui chez certains peut devenir relativement forte. Vous devez dire au médecin si vous avez mal. Il pourra alors vous soulager en refroidissant la zone douloureuse, par différents moyens ou interrompre la séance. Mais sachez qu'il s'agit ici d'une « bonne douleur » : le tissu malade est détruit !

Que se passe-t-il ensuite?

Le processus d'élimination des cellules lésées et leur remplacement par des cellules saines se met en route après le traitement. Des douleurs légères (de 4 à 24 heures après le traitement), des rougeurs (1 semaine), des croûtes comme dans une infection (2 à 5 jours), une enflure (2 à 4 jours), un changement de couleur de la peau (2 semaines) peuvent survenir. En général, vous serez convoqué au bout de 4 semaines pour évaluer et discuter les résultats. Mais vous pouvez bien évidemment convenir d'un rendez-vous à tout moment.

Y a-t-il d'autres traitements possibles et pourquoi me conseillez-vous la PDT?

Il existe d'autres possibilités thérapeutiques, comme une opération, la cryochirurgie, c'est-à-dire le traitement des lésions par des températures extrêmement basses, des crèmes à appliquer localement dans le cadre d'une « chimiothérapie » ou des « immunomodulateurs ». Dans de nombreux cas, on peut utiliser aussi un laser. Les crèmes, qui doivent être appliquées pendant plusieurs semaines, ne sont pas toutes homologuées par Swissmedic (Institut suisse des produits thérapeutiques) pour ce traitement. L'intervention chirurgicale et surtout la cryochirurgie peuvent laisser des cicatrices et provoquer des décolorations ou colorations permanentes de la peau traitée. Dans votre cas, le principal avantage de la PDT est sa forte « sélectivité » (c'est-à-dire le fait que la peau saine n'est pas touchée) et en particulier l'excellent résultat cosmétique qu'on peut en attendre. De plus, cette méthode permet de traiter non seulement les cellules lésées mais aussi celles qui ne sont pas encore visibles.

Cette méthode, qui est nouvelle et moderne, a-t-elle été suffisamment testée?

Oui. Des études cliniques ont été réalisées en grand nombre dans le monde entier et on a traité avec succès des milliers de kératoses actiniques par cette méthode. Le médicament utilisé, Metvix®, a été homologué par Swissmedic pour ce traitement après des tests intensifs. Votre dermatologue a participé à des séances de formation spéciales sur la PDT.

Que dois-je faire par la suite ?

Eviter l'excès de soleil, utiliser régulièrement une protection solaire ou vous protéger la tête d'un chapeau avec un large bord. Faites attention à votre peau !