

Parcours patient atteint de cancer cutané en Nouvelle-Aquitaine

	Pas de passage en RCP	Passage en RCP plutôt locale	Passage en RCP régionale = recours	
CBC	CBC commun primaire superficiel ou nodulaire Stade 1 EADO « Bon pronostic »	CBC commun récidivé et/ou Stade 2 EADO « Pronostic intermédiaire »	CBC Stade 3 et 4 EADO « Mauvais pronostic » Localement avancé ou métastatique +/- CARADERM Cas complexe (facteurs liés au patient et/ou à la tumeur)	Essai clinique
CEC	CEC commun primaire à bas risque AJCC T1 « Bas risque » EADO		CEC commun récidivé ou primaire « Haut risque » EADO, AJCC >T1 Localement avancé Métastatique (en transit, ganglionnaire, à distance) +/- CAREPI Cas complexe (facteurs liés au patient et/ou à la tumeur)	
Mélanome	Mélanome in situ ou lésion mélanocytaire précurseur (sauf prise en charge chirurgicale complexe/discussion alternatives)	Mélanome stade I-IIA	Mélanome stade IIB-IIC-III-IV Mélanome muqueux Mélanome uvéal Cas complexe	
Autre			Lymphomes cutanés +/- GFELC Merkel, annexiel et autre tumeur rare +/- CARADERM	

Annuaire régional des RCP dermatologie

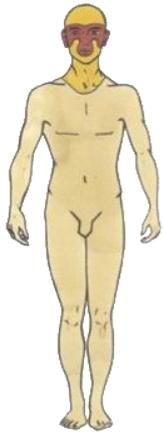


17	La Rochelle CH
19	Brive-La-Gaillarde CH
33	Bordeaux CHU St André
	Bordeaux Clinique Bordeaux Nord
40	Dax CH
47	Agen CH
64	Bayonne CH
	Pau CH
79	Niort CH
86	Poitiers CH
87	Limoges CHU

<https://onco-nouvelle-aquitaine.fr/reunions-de-concertation-pluridisciplinaire-rcp>

Parcours patient atteint de cancer cutané en Nouvelle-Aquitaine

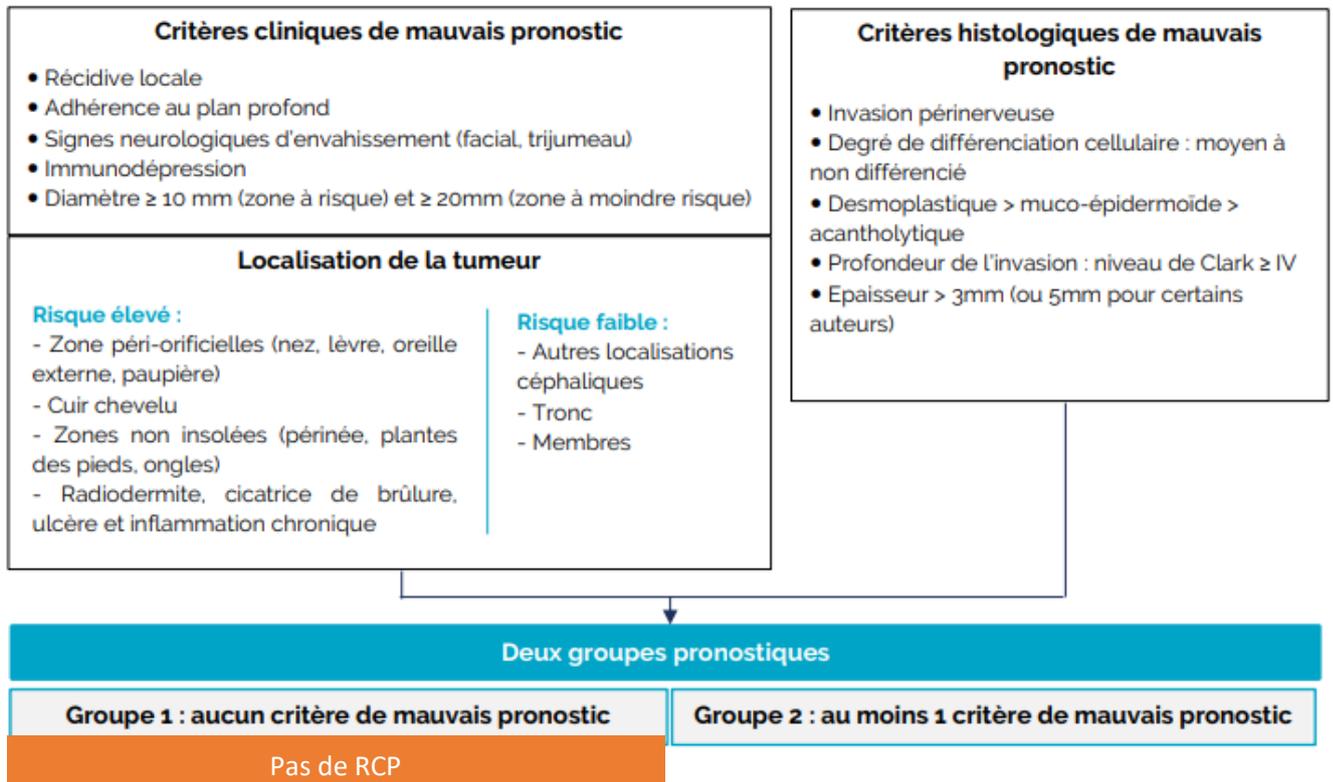
■ Carcinomes basocellulaires (CBC)



- Zone à haut risque de récurrence
- Zone à risque intermédiaire
- Zone à bas risque

Groupes pronostiques ANAES 2004	Stades EADO 2023		
Bon pronostic - Superficiel primaire - Nodulaire primaire : < 1 cm en zone à risque intermédiaire < 2 cm en zone à bas risque	I	Sans aucune des caractéristiques ci-dessous	Pas de RCP
Pronostic Intermédiaire - Superficiel récidivé - Nodulaire : < 1 cm en zone à haut risque > 1 cm en zone à risque intermédiaire > 2 cm en zone à faible risque - CBC superficiel récidivé	I IA	Prise en charge complexe en raison du CBC (localisation, mal limité, récurrence) ou du patient	
	I IB	Multiples CBC simples (>10) ou complexes (>5), sporadiques ou suspicion de naevomatose basocellulaire	
Mauvais pronostic - Cliniquement sclérodermiforme - Cliniquement mal limité - Histologies agressives (sclérodermiforme, infiltrant) - Nodulaire : > 1 cm en zone à haut risque - Formes récidivées sauf superficiel	II IA	CBC large/ou destructeur sur zones non-fonctionnelles	
	II IB	CBC large/ou destructeur sur zones fonctionnelles	
	II IC	CBC très étendu avec invasion des structures sous-jacentes inopérable	
	IV	Métastases à distance	

■ Carcinomes épidermoïdes cutanés (CEC)



Parcours patient atteint de cancer cutané en Nouvelle-Aquitaine

Mélanomes

Bon pronostic	Pronostic intermédiaire	Mauvais pronostic		
Stade 0	Stades I-IIA	Stades IIB-IIC	Stades III	Stades IV
In situ	T1, T2, T3a (<4 mm non-ulcéré)	T3b, T4	Métastatique loco-régional (cutané, ganglionnaire)	Métastatique à distance
Pas de RCP*	* sauf Dubreuilh, chirurgie complexe ou discussion d'alternatives			

Classification mélanomes AJCC 8ème édition (CA Cancer J Clin. 2017)

Tumeur primitive	TX	Breslow non déterminable		
	T0	Mélanome de primitif inconnu ou complètement régressif		
	Tis	Mélanome <i>in situ</i>		
	T1	a	Breslow < 0,8 mm	non ulcéré ulcéré
		b	Breslow entre 0,8 et 1,0 mm	non ulcéré ou ulcéré
	T2	a	Breslow entre 1,0 et 2,0 mm	non ulcéré ulcéré
		b	Breslow entre 2,0 et 4,0 mm	non ulcéré ulcéré
	T3	a	Breslow > 4,0 mm	non ulcéré ulcéré
		b	Breslow > 4,0 mm	non ulcéré ulcéré
	Dissémination loco-régionale	ganglion régional ?		
N1		a	1 N+ infraclinique (ganglion sentinelle)	non
		b	1 N+ régional cliniquement détectable	non
		c	0 N et ...	oui
N2		a	2-3 N+ infracliniques (ganglion sentinelle) atteints	non
		b	2-3 N+ atteints, dont 1 cliniquement détectable	non
		c	1 N+ atteint et ...	oui
N3		a	≥ 4 N+ infracliniques (ganglion sentinelle)	non
		b	≥ 4 N+, dont 1 cliniquement détectable ou conglomérat	non
		c	≥ 2 N+ et ...	oui
Métastase à distance	M1	a	métastases cutanée, tissus mous (musculaire...), ganglionnaire à distance	(0) : LDH normaux (1) : LDH élevés
		b	métastase(s) pulmonaires	
		c	autres métastases (hors SNC)	
		d	métastase SNC (cérébrale, méningée...)	

Consultation oncogénétique en cancérologie :

Mélanome (PMID : 25600792- Ann Dermatol Venereol 2015)

- ≥ 2 cas de mélanomes cutanés invasifs avant 75 ans chez 2 apparentés au 1^{er}/2^{ème} degré, ou chez le même individu
- Association à un cancer du pancréas (CDKN2A), mélanome oculaire, cancer du rein, mésothéliome ou une tumeur du système nerveux central (BAP1)

Carcinomes

- Multiples carcinomes basocellulaires sans facteur de risque, association médulloblastome, *pits* palmaire, calcification cérébrale, kystes mandibulaires (PTCH, SUFU)
- Multiples carcinomes épidermoïdes sans facteur de risque (XP)
- Cylindrocarcinome (CYL), carcinomes sébacés (MSH2, MLH1)