

L'IMAGE DU MOIS

Carcinome basocellulaire chez un patient psoriasique

L. THIRION (1), C. PIÉRARD-FRANCHIMONT (2, 3), P. QUATRESOOZ (4), G.E. PIÉRARD (5)



Figure 1. Semis de petites lésions de psoriasis



Figure 2. Aspect relativement monomorphe des lésions de psoriasis



Figure 3. Carcinome basocellulaire (↗) au voisinage de petites lésions de psoriasis

PRÉSENTATION CLINIQUE

Un homme âgé de 43 ans, sans antécédents médicaux particuliers, a consulté en dermatologie pour une éruption monomorphe en plaques non prurigineuses, érythémato-squameuses bien circonscrites du tronc et de la racine des membres, ayant l'aspect typique d'un psoriasis (Fig. 1, 2). Cependant, un examen plus attentif des lésions révéla, parmi elles, la présence d'une infiltration suspecte surmontée d'une croûte noirâtre plutôt que d'une squame blanchâtre, avec un aspect en périphérie de «bordure perlée» très caractéristique d'un carcinome basocellulaire (Fig. 3). Une biopsie fut réalisée et confirma le diagnostic de carcinome basocellulaire.

COMMENTAIRE

Le psoriasis est une dermatose érythémato-squameuse chronique atteignant environ 2% de la population. Il dépend de facteurs génétiques et est révélé par divers facteurs de l'environnement comme le stress, un traumatisme (phénomène de Koebner), une infection ou certains médicaments. Les lésions de psoriasis peuvent être un gîte pour des staphylocoques ou le *Candida albicans*. Elles peuvent aussi se lichénifier ou s'eczématiser, mais elles ne se cancérisent jamais. L'observation ici d'un carcinome basocellulaire en regard d'une plaque de psoriasis ne relève donc pas d'une transformation néoplasique. En revanche, la puvathérapie, un des traitements classiques du psoriasis, constitue un facteur de risque significatif, mais modéré de développer un carcinome qui est alors le plus souvent de type spinocellulaire (1). Une prise ancienne d'arsenic est une autre cause classique de développement de carcinomes cutanés chez les patients psoriasiques (2).

Le carcinome basocellulaire est le plus fréquent de tous les cancers (3). Il survient habituellement sur des zones photo-exposées (visage essentiellement). Le facteur étiologique majeur est l'exposition solaire et particulièrement les expositions solaires intermittentes (4). Ce sont des tumeurs d'évolution lente, qui ont un potentiel invasif local pouvant parfois entraîner des destructions tissulaires importantes.

Sur le plan thérapeutique, la chirurgie est le traitement de choix, car elle permet un contrôle

(1) Assistant clinique, (2) Chargé de Cours adjoint, Chef de Laboratoire, (4) Maître de Conférence, Chef de Laboratoire, (5) Chargé de Cours, Chef de Service, Service de Dermatopathologie, CHU du Sart Tilman, Liège

(3) Chef de Service, CHR hutois, Service de Dermatologie, Huy.

histologique de la lésion et d'affirmer son excision complète ou non.

L'électrocoagulation-curetage, la cryochirurgie, la radiothérapie sont d'autres modalités destinées à des patients inopérables ou pour certaines localisations. Enfin, le 5-FU topique, la photothérapie dynamique et l'immunothérapie topique par imiquimod sont proposés dans des formes non agressives telles que le carcinome basocellulaire superficiel (5, 6).

RÉFÉRENCES

1. Piérard-Franchimont C, Henry F, Piérard GE.— Traitements par la lumière. *Rev Med Liège*, 2005, **60**, S109-S117.
2. Fumal I, Piérard-Franchimont C, Piérard GE.— Kératoses et carcinomes arsénicaux. *Rev Med Liège*, 2005, **60**, 217-221.
3. Uhoda I, Quatresooz P, Fumal I, et al.— Updating trends in cutaneous cancers in south-east Belgium. *Oncol Rep*, 2004, **12**, 111-114.
4. Uhoda I, Quatresooz P, Rorive A, et al.— Photocarcinogénèse cutanée. *Rev Med Liège*, 2005, **60**, S88-S98.
5. Piérard-Franchimont C, Nikkels AF, Paquet P, et al.— Comment je traite un carcinome basocellulaire par l'imiquimod topique (Aldara®). *Rev Med Liège*, 2005, **60**, 207-209.
6. Nikkels AF, Piérard-Franchimont C, Nikkels-Tassoudji N, et al.— Photodynamic therapy and imiquimod immunotherapy for basal cell carcinomas. *Acta Clin Belg*, 2005, **259**, 25-29.