

Qu'est-ce que l'immunosuppression?

L'immunosuppression est la suppression médicale du système immunitaire par des médicaments ou comme conséquence d'une maladie qui diminue les défenses naturelles. Les médicaments immunosuppresseurs comprennent par exemple la prednisone, la ciclosporine (Imurek®), le mycophénolate mofétil (CellCept®), le tacrolimus (Prograf®), la rapamycine (Rapamune®) ou le méthotrexate. Ces médicaments sont en général combinés pour empêcher les globules blancs de provoquer une réaction inflammatoire.

Pourquoi inhibe-t-on le système immunitaire ?

L'inhibition du système immunitaire se révèle bénéfique dans plusieurs situations, par exemple pour empêcher le corps de rejeter une greffe d'organe, mais également pour traiter des maladies rhumatologiques (par exemple l'arthrite rhumatoïde, arthropathie psoriasique, autres arthrites réactives, sclérose en plaques, lupus érythémateux), des maladies digestives (maladie de Crohn, colite ulcéreuse) ou la maladie du greffon contre l'hôte (graft versus host disease) après une transplantation de moelle ou de cellules-souches.

Qu'est-ce que cela implique pour la peau ?

L'immunosuppression favorise la survenue de maladies de la peau comme par exemple des éruptions cutanées, des infections virales ou bactériennes, une prolifération des glandes sébacées ainsi que des cancers de la peau.

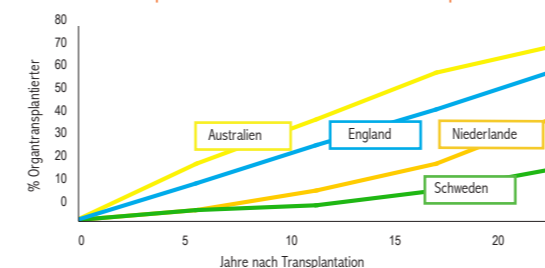
On observe 65 fois plus souvent la survenue d'un cancer de la peau en cas d'immunosuppression continue que dans la population générale.



Comment survient le cancer de la peau sous immunosuppression ?

Sans cesse, de nouvelles cellules de notre corps dégèrent. En temps normal, le système immunitaire les identifie et les élimine. Les immunosuppresseurs diminuent ces défenses. Le cancer de la peau se développe avant tout sur la peau exposée au soleil comme le visage, le cou, le décolleté, les oreilles et le dos des mains. La lumière du soleil, en particulier les ultraviolets, lèse l'ADN et provoque des mutations dans les cellules de la peau. Le système immunitaire se défend moins bien contre ces atteintes en cas d'immunosuppression. C'est pourquoi le cancer de la peau survient à un âge plus précoce que dans la population générale, souvent même au cours des premières années suivant la transplantation. Le cancer de la peau représente une menace pour la santé ou même parfois pour la vie de nombreux transplantés. Il survient plus souvent dans les régions ensoleillées et chez les gens à peau claire.

Le cancer de la peau concerne de nombreux transplantés



Comment pouvez-vous reconnaître le cancer de la peau ?

Le dépistage offre les meilleures chances de guérison, voire de survie, en cas de cancer de la peau. Examinez votre peau tous les mois. Prêtez une attention particulière aux zones de peau rouges ou qui pèlent, avec des croûtes, qui ne guérissent pas, qui grossissent ou prennent une couleur ou une forme irrégulières. Contrôlez les zones moins visibles au moyen d'un miroir ou demandez l'aide d'une autre personne. Au moindre changement persistant plus de quatre semaines, consultez un médecin spécialisé au plus vite. Un traitement précoce assure une guérison sans séquelles.

Prévention, dépistage et traitement sont les paramètres déterminants pour votre bien-être.

„Montrez tout nodule ou toute blessure qui ne guérit pas à votre dermatologue“

Que pouvez-vous faire ?

Vous pouvez protéger votre peau tous les jours contre le soleil afin de réduire les dommages dus aux ultraviolets. Une bonne protection repose sur un comportement adapté, des vêtements couvrants et une crème solaire à indice de protection élevé.

Comportement

N'exposez pas votre peau inutilement au soleil. Restez à l'ombre pendant les heures où le soleil est le plus ardent, c'est-à-dire entre 11h et 15h. Les rayons solaires brûlent votre peau même par ciel couvert. De plus, leur effet est démultiplié par certains facteurs, tels que l'eau, l'altitude ou la neige. Veillez donc à vous protéger convenablement dans de telles conditions. Pratiquez de préférence les activités extérieures le matin ou le soir plutôt qu'en milieu de journée.



Évitez l'exposition au soleil lorsque votre ombre est plus courte que vous-même

Vêtements couvrants

Couvrez si possible une grande partie de votre peau par des vêtements : optez pour des chemises à manches longues et pour des jupes, robes ou pantalons longs. Couvrez-vous la tête, y compris les oreilles et la nuque, et portez des lunettes de soleil. Choisissez des vêtements résistants aux ultraviolets. Vous trouverez de plus amples informations dans la brochure de la ligue suisse contre le cancer et sous www.liguecancer.ch/fr.

Crème solaire

Utilisez des crèmes solaires à indice de protection élevé contre les UVB (50+) et une protection à l'efficacité documentée contre les UVA. Toutes les zones de peau découvertes, telles que le visage, les oreilles, le cou, le décolleté, le dos des mains, les avant-bras, les jambes, devraient être couvertes de crème solaire dès le matin. Il faut penser à remettre de la crème en particulier après avoir nagé, fait du sport ou transpiré abondamment. Et n'oubliez pas, même par ciel couvert, les rayons ultraviolets atteignent votre peau, d'où la règle d'or : portez constamment une protection solaire le jour, par n'importe quel temps, 365 jours par année.



Cancer de la lèvre sous immunosuppression



Kératoacanthome sous immunosuppression

A qui s'adresser ?

Même si vous n'avez pas remarqué de modification de votre peau, nous recommandons à tout patient sous immunosuppression un contrôle au moins une fois par an chez un dermatologue pour un examen complet.

Vous trouverez dans les cliniques de dermatologie des centres hospitaliers des consultations spécialisées pour les personnes sous immunosuppression. Certains dermatologues en cabinet suivent également des transplantés. Nous vous conseillons volontiers. Si désiré, un examen de la peau pour un dépistage précoce du cancer est proposé.

Le développement du cancer de la peau peut être réduit en changeant de médicament immunosuppresseur ou en le combinant à d'autres médicaments.

Nous entretenons une étroite collaboration avec nos confrères de médecine interne et de chirurgie, de manière à échanger des informations, discuter les options thérapeutiques, modifier le traitement ou vous proposer de nouvelles thérapies dans le cadre d'études cliniques.

Vous trouverez de plus amples informations sous www.derma.ch, www.liguecancer.ch/fr.

Comment nous contacter ?

Groupe de travail « Transplantation d'organes » de la société Suisse de Dermatologie et Vénérologie



St.Gall: Mark Anliker
mark.anliker@kssg.ch



Bâle: Andreas Arnold
aarnold@uhbs.ch



Zurich: Günther Hofbauer
hofbauer@usz.ch



Berne: Robert Hunger
robert.hunger@insel.ch



Zurich: Werner Kempf
werner.kempf@access.uzh.ch



Lausanne: Anne-Carine Lapointe
anne-carine.lapointe.chuv.ch



Genève: Emmanuel Laffitte
Emmanuel.Laffitte@hcuge.ch



Bellinzona: Carlo Mainetti
info@carlomainetti.ch



Lugano: Francesco Pelloni
Francesco.Pelloni@hin.ch



Aarau: Markus Streit
markus.streit@ksa.ch

Êtes-vous à risque? Éviter le cancer de la peau après une transplantation

