

KERATOSE ACTINIQUE

OUTIL D'AIDE AU DIAGNOSTIC

À L'USAGE DU MÉDECIN GÉNÉRALISTE

La kératose actinique est une affection pré-cancéreuse liée à une surexposition au soleil ⁽¹⁾. Elle affecte généralement les patients âgés ⁽²⁾ ayant été sujets à une surexposition chronique au soleil (profession, mode de vie...). Les hommes sont plus touchés que les femmes ⁽³⁾.



Flashez ce QR-CODE

Pour en savoir plus et y orienter vos patients,
rendez-vous sur le site www.keratoseactinique.info



OUTIL D'AIDE AU DIAGNOSTIC DES KERATOSES ACTINIQUES

À L'USAGE DES MÉDECINS GÉNÉRALISTES

- KA / Pas KA :
Reconnaître les lésions / Diagnostic différentiel
- Gérer les effets attendus des traitements
de la Kératose Actinique



- **Définition de la kératose actinique** : C'est une lésion précancéreuse (dysplasie épithéliale) présentant un **risque d'évolution vers un Carcinome Epidermoïde (CE)**
- **Facteurs de risque de la KA** :
 - les phototypes clairs
 - les lésions de KA sont des lésions **doses dépendantes aux UV** : Attention aux expositions **chroniques** de loisir, ou de travail...
- **Localisations** : **zones photo-exposées**

Le diagnostic d'une Kératose Actinique (KA) peut être difficile à poser dans certains cas.

Cet outil est destiné à vous aider dans la prise en charge de vos patient(e)s.



En cas de doute, adresser votre patient(e) à un Dermatologue pour consultation.

SAVOIR RECONNAÎTRE LES DIFFÉRENTES LÉSIONS DE KA

**KA fine,
érythémateuse :**
Kératose actinique
débutante

AU TOUCHER



Aspect +/-
érythémateux
**rugueux
au toucher !**



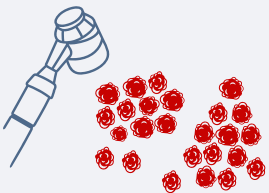
- Lésion **rougeâtre**, parfois pigmentée, **rugueuse au toucher** (sensation de papier de verre), **plane** (pas de bourrelet en périphérie), **peu épaisse**.

ÉLÉMENTS DE DIAGNOSTIC DIFFÉRENTIEL À CONNAÎTRE

Diagnostic différentiel :

Maladie de Bowen
Carcinome in situ

AU DERMATOSCOPE



Visualisation des
vaisseaux Glomérulaires.
(photo de gauche)



- Plaque érythémateuse **étendue peu rugueuse**, difficile à différencier à l'œil nu.
- Un dermatoscope peut-être utile.
- Cette lésion peut être traitée.



- Plaque érythémateuse **étendue kératosique** bien limitée.

SAVOIR RECONNAÎTRE LES DIFFÉRENTES LÉSIONS DE KA

KA
hyperkératosique
-hypertrophique

PRISE EN CHARGE

Soit : cryothérapie.

Soit : traitement
kératolytique ou
curetage suivi
de l'application
d'un topique.



- Présence de **squame rugueuse, sèche, plus épaisse** mais absence de bourrelet périphérique.

SAVOIR RECONNAÎTRE LES DIFFÉRENTES LÉSIONS DE KA

KA
hyperkératosique

PRISE EN CHARGE

Soit : cryothérapie.

Soit : traitement
kératolytique ou
curetage suivi
de l'application
d'un topique.



Avant curetage

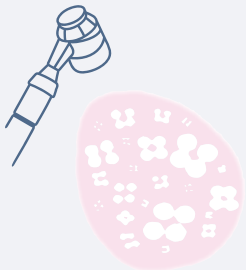


Après curetage

SAVOIR RECONNAÎTRE LES DIFFÉRENTES LÉSIONS DE KA

KA fine,
pigmentée

AU DERMATOSCOPE



Rosettes.

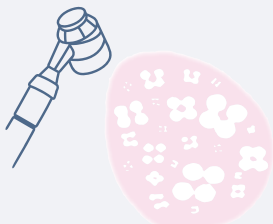


- KA pigmentée étendue, **discrètement râpeuse au toucher.**

SAVOIR RECONNAÎTRE LES DIFFÉRENTES LÉSIONS DE KA

KA fine,
pigmentée

AU DERMATOSCOPE



Rosettes.



- KA pigmentée, **discrètement râpeuse au toucher.**

ÉLÉMENTS DE DIAGNOSTIC DIFFÉRENTIEL À CONNAÎTRE

Diagnostic différentiel :

le lentigo
actinique (tâche
de vieillesse)

AU DERMATOSCOPE



Bordure nette surlignée,
mordillée festonnée.



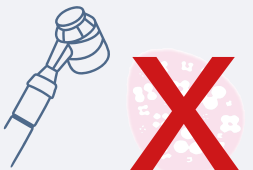
- Macule pigmentée **lisse au toucher, pas de rugosité.**

ÉLÉMENTS DE DIAGNOSTIC DIFFÉRENTIEL À CONNAÎTRE

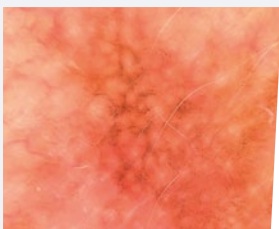
Diagnostic différentiel :

Mélanome de
Dubreuilh

AU DERMATOSCOPE



Pigmentation autour
des orifices.
Réseau irrégulier.
Absence de rosettes



- Lésion pigmentée **maculeuse violacée, lisse au toucher, mal limitée.**

Chercher les signes positifs de KA :

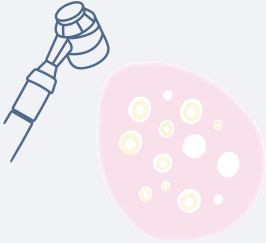
- Présence de signes positifs : rugosité, aspect plan => KA
- Absence de signes positifs => **Risque de mélanome Dubreuilh, renvoyer vers un Dermatologue.**

ÉLÉMENTS DE DIAGNOSTIC DIFFÉRENTIEL À CONNAÎTRE

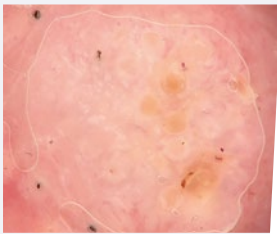
Diagnostic différentiel :

Carcinome épidermoïde (spinocellulaire)

AU DERMATOSCOPE



Cercles blancs.



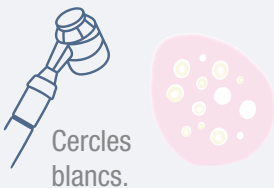
- Présence d'un **bourrelet sur le pourtour / relief rouge.**

ÉLÉMENTS DE DIAGNOSTIC DIFFÉRENTIEL À CONNAÎTRE

Diagnostic différentiel :

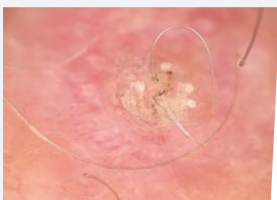
Carcinome épidermoïde (spinocellulaire)

AU DERMATOSCOPE



Cercles blancs.

Vaisseau en épingle.



- Présence d'un **bourrelet sur le pourtour / relief rouge.**

SAVOIR RECONNAÎTRE LES DIFFÉRENTES LÉSIONS DE KA



Multiples kératoses actiniques.



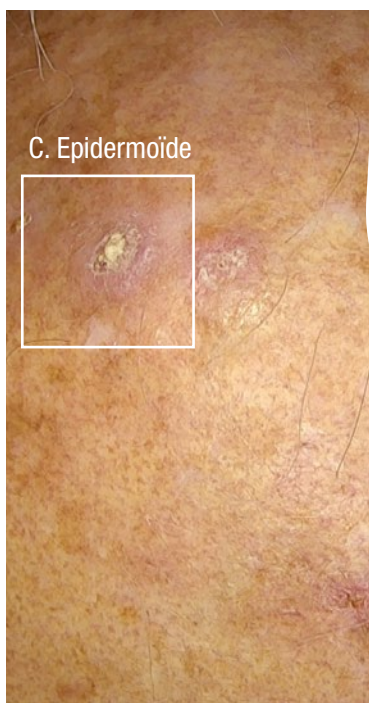
Zone photo exposée : Champ de cancérisation.

- Peau lésée par le soleil, nombreuses taches rugueuses érythémateuses ou pigmentées.
- **Traiter toute la surface car des lésions non visibles (sub-cliniques) peuvent être présentes.**

SAVOIR RECONNAÎTRE LES DIFFÉRENTES LÉSIONS DE KA



Multiples lésions de kératoses actiniques.



Induration, douloureuse
(inflammation)

Rapide augmentation de taille (>1cm), Saignement.

Si patient immunodéprimé : DANGER !! => A surveiller

CHAMP de CANCERISATION

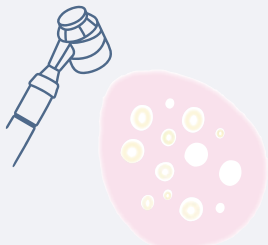
(avec évolution en carcinome épidermoïde)

- Présence d'un **bourrelet sur le pourtour / relief rouge.**

SAVOIR RECONNAÎTRE LES DIFFÉRENTES LÉSIONS DE KA

KA sur zones dangereuses

AU DERMATOSCOPE



Cercles blancs.



Lèvre inférieure



Lobe supérieur de l'oreille

- Zones ganglionnaires : Fort risque de dissémination.
- **Si moindre doute** : Présence de **bourrelet**, **induration**, présence de **cercles blancs au dermatoscope** ou **vaisseaux en épingle** : **Adresser à un Dermatologue.**

GESTION DES EFFETS ATTENDUS DES TRAITEMENTS

- Lors du traitement des kératoses actiniques, **prévenez vos patient(e)s** car **des réactions cutanées inflammatoires peuvent survenir** (surtout si les lésions sont nombreuses) : rougeur, sensations de brûlure, démangeaisons, croûtes.
- Ces **effets attendus** sont **liés à l'activité du traitement**.
- En cas de sensation de brûlure, d'œdème, d'érosion (peau à vif), **le traitement doit être interrompu**.
Possibilité de rajouter une crème émolliente ou cicatrisante, selon l'évaluation du médecin.
Reprise du traitement selon la tolérance.



AVANT LE TRAITEMENT



(à 4 semaines)

PENDANT LE TRAITEMENT



(à 8 semaines)

APRÈS LE TRAITEMENT

NOTES

NOTES

KERATOSE ACTINIQUE

OUTIL D'AIDE AU DIAGNOSTIC

À L'USAGE DU MÉDECIN GÉNÉRALISTE

La kératose actinique est une affection pré-cancéreuse liée à une surexposition au soleil ⁽¹⁾. Elle affecte généralement les patients âgés ⁽²⁾ ayant été sujets à une surexposition chronique au soleil (profession, mode de vie...). Les hommes sont plus touchés que les femmes ⁽³⁾.



Flashez ce QR-CODE

Pour en savoir plus et y orienter vos patients,
rendez-vous sur le site www.keratoseactinique.info

1. Werner RN et al. Evidence and consensus based (S3) Guidelines for the Treatment of Actinic Keratosis - International League of Dermatological Societies in cooperation with the European Dermatology Forum – Short version ; JEADV, 2015, 29(11):2069-79
2. Eder J et al. Prevalence of actinic keratosis among dermatology outpatients in Austria. Br J Dermatol. 2014; 171(6):1415-21.
3. Flohil SC et al. Prevalence of actinic keratosis and its risk factors in the general population: the Rotterdam Study. JID. 2013; 133(8):1971-8.

