



Kératose solaire (kératose actinique)

🕒 paru le 31/01/2020 • adapté au contexte belge francophone

Un guide-patient est un outil réalisé pour vous aider à faire des choix pour votre santé. Il vous propose des informations basées sur la recherche scientifique. Il vous explique ce que vous pouvez faire pour améliorer votre santé ou ce que les professionnels peuvent vous proposer lors d'une consultation. Bonne lecture !

De quoi s'agit-il ?

La kératose actinique est le terme médical qui désigne la kératose solaire. Le terme 'kératose' désigne un trouble de kératinisation de la peau, tandis que l'adjectif 'actinique' signifie « provoqué par la lumière du soleil ». Cette affection donne des taches rugueuses et squameuses sur la peau, dont la couleur varie du rouge au rose pâle (couleur chair). Ces taches apparaissent sur des zones de la peau qui ont été exposées au soleil de manière intensive pendant des années. La kératose actinique est considérée comme un précurseur du cancer de la peau.

Quelle est sa fréquence ?

La kératose actinique est fréquente chez les personnes âgées à la peau claire. La maladie se développe sur les régions de la peau exposées au soleil. Il s'agit surtout du visage, du cuir chevelu dégarni, du lobe des oreilles et du dos des mains.

La kératose actinique est une maladie précancéreuse, ce qui signifie que l'affection présente un faible risque (moins de 1 sur 1 000 par an) d'évoluer en cancer de la peau. Elle évolue effectivement en cancer chez 20 % environ des personnes âgées de plus de 60 ans.

Comment le diagnostic est-il posé ?

Il suffit à votre médecin d'examiner les taches sur votre peau pour voir si vous avez une kératose actinique. Le premier signe est une petite lésion rouge, bien délimitée, qui ne provoque pas le moindre symptôme. Cette petite lésion peut atteindre plusieurs centimètres de taille, s'écailler et, finalement, évoluer pour former une couche de peau dure et épaisse.

Pour être certain qu'il n'y a pas d'autre maladie de la peau, le médecin peut faire une biopsie. Pour ce faire, il effectuera une anesthésie locale et prélèvera un petit bout de la peau, qu'il enverra au laboratoire pour analyse.

Que peut faire votre médecin ?

Le médecin souhaitera avant tout éliminer la possibilité d'une lésion maligne de la peau. S'il s'agit d'une kératose actinique, il peut 'brûler' les lésions au moyen d'azote liquide (cryothérapie).

Le dermatologue a souvent recours à la thérapie photodynamique. Il applique alors, sur la kératose actinique, une crème spéciale qui rend les cellules sensibles à la lumière. Après quelques heures, il expose la kératose actinique à une lampe spéciale et détruit ainsi les lésions. Ce traitement peut être douloureux. Les douleurs peuvent également se faire sentir le lendemain. L'état de votre peau peut sembler aggravée juste après le traitement, mais c'est passager.

Que pouvez-vous faire ?

Appliquez une quantité suffisante de crème solaire et de protection solaire de bonne qualité pour prévenir la kératose actinique ou pour retarder le développement de nouvelles lésions. En Belgique, un facteur de protection de 15 ou plus suffit. Dans les pays méridionaux ou en cas de fort ensoleillement, un facteur de 30 ou plus est nécessaire.

Une fois que vous avez développé une kératose actinique, de nouvelles lésions apparaîtront probablement dans les années qui suivent. Si elle n'est pas traitée, une kératose actinique peut évoluer en cancer de la peau. Il est donc vivement conseillé de surveiller votre peau et de consulter un médecin pour un contrôle et un traitement si de nouvelles taches apparaissent.

En savoir plus ?

- [Kératose actinique \(image 1\) – Global Skin Atlas](#)
- [Kératose actinique \(image 2\) – Global Skin Atlas](#)

Source

[Guide de pratique clinique étranger 'Kératose actinique' \(2000\), mis à jour le 30.05.2017 et adapté au contexte belge le 04.10.2019 – ebpracticenet](#)