

## FICHE D'INFORMATION PATIENTS : CARCINOME DE MERKEL

Votre dermatologue a diagnostiqué un **carcinome neuroendocrine (ou carcinome de Merkel)**. Il s'agit d'un cancer rare de peau, qui se développe à partir des cellules de Merkel présentes dans la peau. Dans environ 10% des cas, le carcinome de Merkel est directement localisé aux ganglions, sans que la tumeur primitive de la peau ne soit présente.

**Bilan initial.** Le dermatologue examinera l'ensemble de la peau, les ganglions. **Une échographie des ganglions régionaux et un scanner complet** seront réalisés afin de déterminer s'il existe d'autres localisations cancéreuses (métastases) au niveau des ganglions régionaux ou dans d'autres organes.

**Traitement.** Le traitement du carcinome de Merkel est **la chirurgie**, lorsqu'elle est réalisable, complétée d'une radiothérapie.

En cas de carcinome localisé à la peau, la chirurgie doit être réalisée largement de part et d'autre de la tumeur. Cette chirurgie sera réalisée la plupart du temps sous anesthésie générale. Une greffe de peau peut être réalisée dans le même temps.

Si le bilan initial a mis en évidence des métastases dans les ganglions régionaux, le chirurgien réalisera dans le même temps l'évidement de toute la chaîne ganglionnaire régionale (procédure appelée « **curage ganglionnaire** »).

Si le bilan initial n'a pas montré de métastases dans les ganglions régionaux, le chirurgien réalisera dans le même temps l'exérèse d'un ganglion régional (appelé le « **ganglion sentinelle** ») qui sera analysé au microscope pendant la chirurgie. Si des cellules cancéreuses sont présentes dans ce « ganglion sentinelle », le chirurgien réalisera dans le même temps l'évidement de toute la chaîne ganglionnaire régionale (procédure appelée « curage ganglionnaire »).

Après l'opération, dès que la cicatrisation est complète, **une radiothérapie est nécessaire** :

- la radiothérapie sur le site initial du carcinome cutané est systématique, dès que le site opératoire est cicatrisé,
- la radiothérapie sur le site des ganglions régionaux est discuté au cas par cas. En général, la radiothérapie n'est pas nécessaire si le « ganglion sentinelle » est indemne de cellules cancéreuses. La radiothérapie est nécessaire si les ganglions régionaux comportaient des cellules cancéreuses.

Il n'y a pas de chimiothérapie recommandée à ce stade.

**Surveillance.** Même lorsque la chirurgie et la radiothérapie sont réalisées, il y a un risque que le carcinome de Merkel récidive. C'est pourquoi le dermatologue devra vous examiner complètement de manière régulière, tous les 3 à 6 mois pendant 5 ans. Une échographie ou un scanner de surveillance vous seront proposés au cas par cas au cours de cette surveillance.

Il faudra également surveiller, par vous-même, et consulter rapidement le médecin devant :

- toute modification (tâche, boule...) autour de la cicatrice
- la présence d'une boule dans les ganglions.

### **Généralités.**

Vous pouvez demander à votre médecin généraliste une **prise en charge à 100%** auprès de la sécurité sociale.

Votre dossier sera validé en lors d'une **Réunion de Concertation Pluridisciplinaire** de cancérologie, pour vérifier la conformité de notre prise en charge avec les recommandations nationales de Cancérologie Cutanée. Un courrier de compte rendu vous sera adressé.

Enfin, l'hôpital de Tours étant un Centre Hospitalier Universitaire, votre médecin pourra vous proposer de participer à des **protocoles de recherche** dans le cadre de votre maladie.