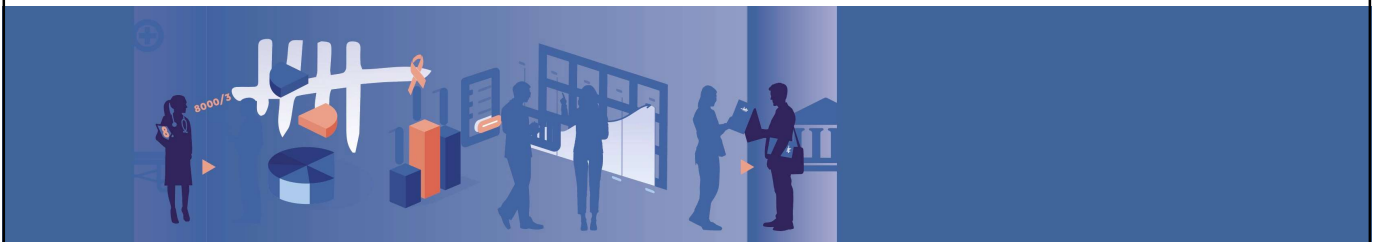


Tumeurs de la peau



24/09/2026

kankerregister.org
registreducancer.org

1

Contenu

-  Principes de base
-  Types de tumeurs de la peau
-  Tumeurs multiples
-  Classification TNM des tumeurs de la peau
-  Exercices

2



Principes de base



kankerregister.org
registreducancer.org

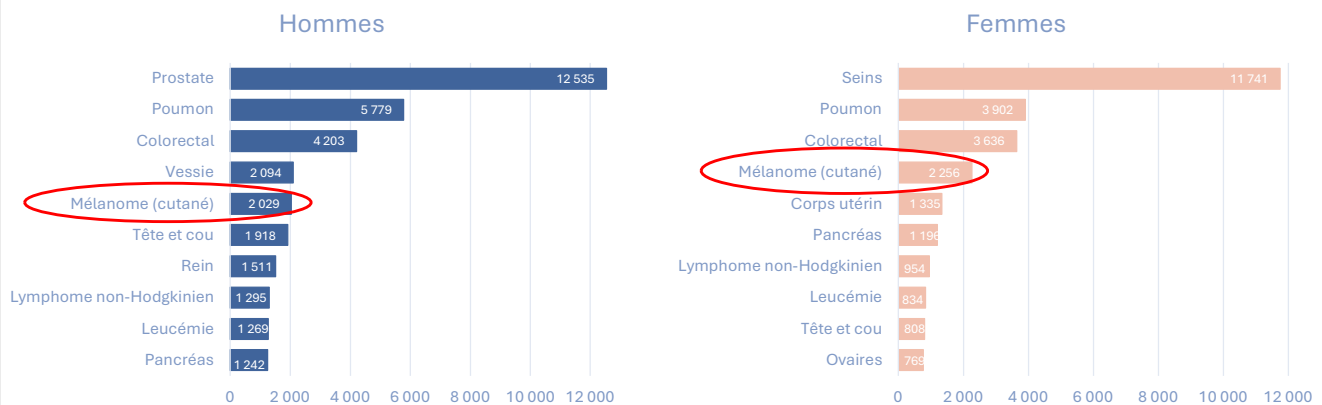
3

3



Mélanomes : quelques chiffres

- En 2024, 78.697 nouveaux diagnostics de cancer (cancers de la peau non-mélanomes exclus) ont été enregistrés en Belgique
- ➔ Dont 4.285 nouveaux diagnostics de mélanome = 5,4%

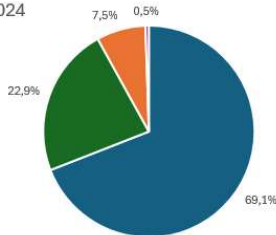


4

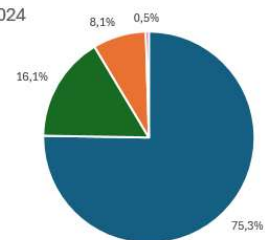


Quelques chiffres (cancers de la peau non-mélanomes inclus)

Hommes, 2024



Femmes, 2024



■ Carcinomes basocellulaires ■ Carcinomes à cellules squameuses
■ Mélanomes malins ■ Autres cancers de la peau non-mélanomes

- Le cancer de la peau est le type de cancer le plus fréquent en Belgique (42,3%)
- 2024 : mélanome (4.285)
non-mélanome (50.375)
- En 2023, 350 personnes sont décédées d'un mélanome de la peau et 157 d'un cancer de la peau non-mélanome (sans carcinomes basocellulaires)
- La surexposition au soleil ou banc solaire est la principale cause du cancer de la peau

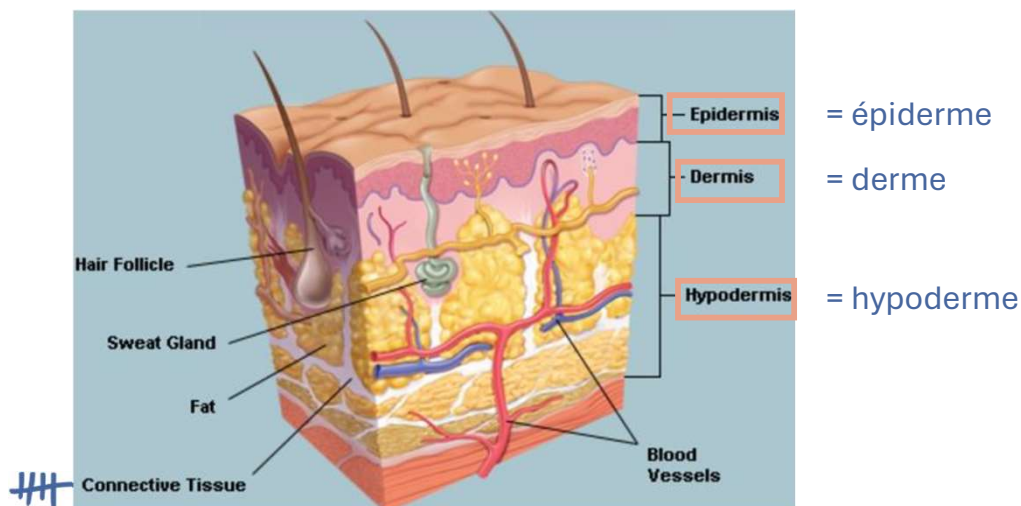
5

5



La peau : structure

La peau est le plus grand organe du corps humain et est composée de **3 couches** :



6

6



La peau : structure

Epiderme = composé de plusieurs couches, avec différents types cellulaires :

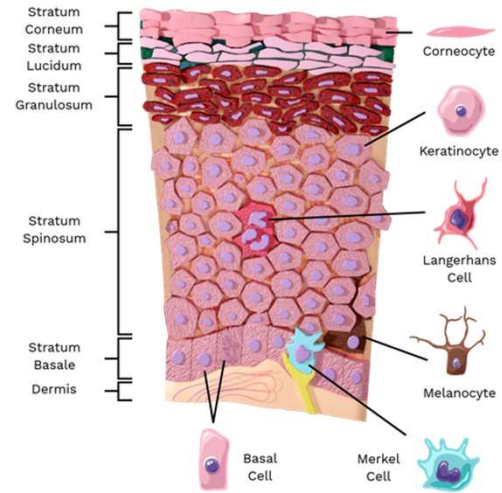
- Kératinocytes = production + stockage kératine
- Cellules basales = précurseur de kératinocytes
- Mélanocytes = production mélanine (protection rayons UV)
- Cellules de Merkel = fonction de récepteur + stimulation nerfs du toucher
- Cellules de Langerhans = fonction immunologique

Derme = Tissu conjonctif, contient : collagène, fibres élastiques, vaisseaux sanguins, nerfs, follicules pileux et glandes

Hypoderme = couche de graisse sous-cutanée, forme la connexion entre la peau, les muscles et les tendons



kankerregister.org
registreduncancer.org



Source : Labster 'Layers of the epidermis'

7

7



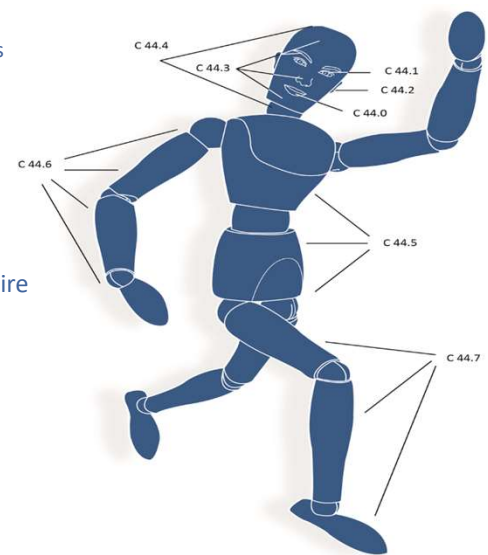
Topographie et latéralité de la peau

- A enregistrer par sous-localisation (voir aussi règles des tumeurs multiples)

- C44.0 = Peau de la lèvre
- C44.1 = Paupière
- C44.2 = Oreille externe
- C44.3 = Peau des autres régions et des régions non spécifiées de la face → aussi pré-auriculaire
- C44.4 = Peau du crâne et du cou → aussi péri- et rétro-auriculaire
- C44.5 = Peau du tronc
- C44.6 = Peau de l'épaule et du membre supérieur
- C44.7 = Peau de la hanche et du membre inférieur
- C44.8 = Lésion à localisations contiguës de la peau
- C44.9 = Peau, SAI (A éviter; aspécifique)

Codes topographiques distincts :

- Peau de la vulve C51
- Peau du pénis C60
- Peau du scrotum C63.2



8



kankerregister.org
registreduncancer.org

8



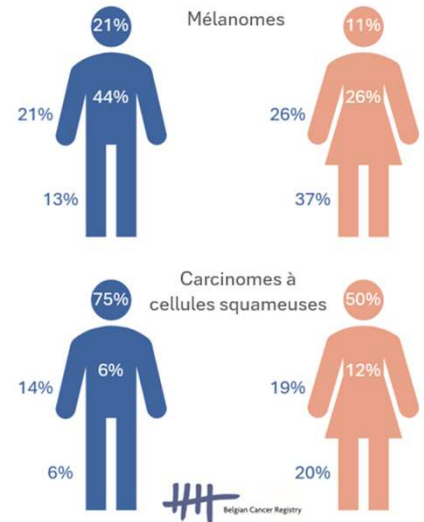
Topographie et latéralité de la peau

Pourquoi est-ce important d'enregistrer la localisation exacte de la tumeur ?

- Le cancer de la peau ne se développe pas avec la même fréquence sur toutes les parties du corps. La répartition anatomique varie nettement selon le sexe et le type histologique de la tumeur.
- Localisation la plus fréquente des mélanomes :
 - Peau du tronc chez les hommes (44%)
 - Peau des jambes chez les femmes (37%)
- Localisation la plus fréquente des carcinomes à cellules squameuses de la peau est la région de la tête et du cou :
 - 75% chez les hommes
 - 50% chez les femmes



Répartition anatomique du cancer de la peau
Belgique, 2024



9



Topographie et latéralité de la peau

La peau est un **organe pair** :

- Latéralité : à droite ou à gauche de la **ligne médiane** ?
- Très important pour le diagnostic des tumeurs multiples !



Evitez une topographie ou une latéralité inconnue !

- Si la latéralité ne peut pas être spécifiée ou seul C44.9 est possible : ajouter une explication en commentaire
- Si la tumeur est sur la ligne médiane : enregistrer la latéralité comme "inconnue" (#NK) et indiquer clairement en commentaire que la tumeur est centrale/sur la ligne médiane.

Ex.: "Ligne médiane du front"

Ex.: "Enregistrement sur base du rapport anapath, localisation primaire non mentionnée"



10

10



Types de tumeurs de la peau

11



Classification OMS, 5^e édition

Liste de codes basée sur la classification OMS (5^e édition) et ICD-O 3.2

WHO classification of skin tumours, 5^e édition (2025)

À utiliser à partir
de l'année
d'incidence 2027

Tumeurs de la peau (Basé sur le Blue Book de l'OMS des Tumeurs de la peau, 5 ^{ème} éd. (2025) et l'ICD-O-3.2)		
Code morphologique	Description	Commentaires
Tumeurs épidermoïdes/ kératinocytaires		
Précurseurs de carcinomes et néoplasies bénignes		
8070/2	Carcinome spinocellulaire in situ	
8070/2	Maladie de Bowen	
8070/2	Kératose actinique avec dysplasie sévère/de haut grade	
Carcinomes basocellulaires		A enregistrer uniquement chez les enfants (0-16a)
8090/3	Carcinome basocellulaire, SAI	
8090/3	Carcinome basocellulaire à différenciation annexielle	
8091/3	Carcinome basocellulaire superficiel	
8092/3	Carcinome basocellulaire infiltrant	

Classification basée sur l'histologie

12

Types de tumeurs de la peau

2 grands groupes de tumeurs de la peau

Mélanomes

Non-mélanomes :

- I. Carcinomes basocellulaires BCC*
- II. Carcinomes à cellules squameuses
- III. Autres : sarcomes, carcinomes à cellules de Merkel,...

Toutes les tumeurs cutanées (in situ et invasives) doivent obligatoirement être enregistrées, à l'exception des BCC chez l'adulte.

* Obligation d'enregistrer par les programmes de soins pour les enfants (0-16 ans)



kankerregister.org
registreducancer.org

13

13

1. Mélanomes de la peau

- Proviennent des mélanocytes, principalement de la peau
 - Aussi possible dans d'autres parties du corps : oeil et épithélium muqueux (ex. intestin, voies respiratoires supérieures,...)
- Mélanomes métastatiques sans topographie primaire connue :
Enregistrer C80.9 → ne pas enregistrer systématiquement C44.9
- **Obligatoire d'enregistrer toutes les tumeurs in situ et invasives**
 - Lésions borderlines (/1)
 - Pas obligatoire d'enregistrer
 - Exemples : STUMP/MELTUMP/IAMPUS/SAMPUS



mélanome malin sur lentigo malin



kankerregister.org
registreducancer.org

14

14

1. Mélanomes de la peau

- Codes ICD-O-3 **8720-8790**
- Codes généraux :
 - **8720/2** = mélanome in situ
 - **8720/3** = mélanome (malin), SAI
- Essayer de **spécifier** le type de mélanome (Attention à la terminologie correcte)

Exemple : Mélanome à faible CDS, ex. mélanome à extension superficielle = **8743/3***
Mélanome à CDS élevé, ex. mélanome malin sur lentigo malin = **8742/3***
**CDS = cumul de dégats solaires*
- Différents types de mélanomes = différentes caractéristiques → importantes pour le pronostic

15

1. Mélanomes de la peau



Si le comportement n'est pas clair :

- Vérifier le pT fourni par le pathologue
- Vérifier la mention Clark I* = mélanome in situ

* Eviter de travailler avec Clark :

Ne figure plus dans la classification TNM (sauf Clark niveau I)



mélanome à extension superficielle



Si pas de codes ICD-O pour un mélanome spécifique in situ :

- Utiliser le principe de la matrice :

*Exemple : Mélanome à extension superficielle in situ = **8743/2***

*Mélanome à extension superficielle invasif = **8743/3***

16

2. Non-mélanomes de la peau

I. Carcinomes basocellulaires

- Croissance anormale et incontrôlée des cellules basales de l'épiderme
- Grande variabilité morphologique → différents sous-types
- Potentiel métastatique limité
- Pas ou peu d'influence sur le pronostic
- Codes ICD-O-3 **8090-8098**
- **Obligation d'enregistrer uniquement pour les enfants (0-16 ans)**



Carcinomes basocellulaires

2. Non-mélanomes de la peau

II. Carcinomes épidermoïdes

- Malignité des kératinocytes de l'épiderme
- Plus agressif que les carcinomes basocellulaires et extension aux ganglions régionaux possible
- Codes ICD-O-3 **8050-8086**
- **Obligation d'enregistrer toutes les tumeurs in situ et invasives**
- Synonymes :
 - = carcinome à cellules squameuses
 - = épithéliome spinocellulaire
 - = épithéliome épidermoïde
 - = carcinome malpighien
 - = carcinome spinocellulaire



Carcinome épidermoïde



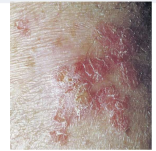
2. Non-mélanomes de la peau

II. Carcinomes épidermoïdes

In situ SCC

= 8070/2

- ≈ carcinome intra-épidermique/intra-épithélial avec dysplasie de haut grade ou sévère
- Limité à l'épiderme et l'épithélium superficiel



Maladie de Bowen

- Kératose Bowenoïde vs maladie de Bowen
 - kératose actinique ou kératose Bowenoïde :
 - à enregistrer uniquement si présence de dysplasie de haut grade ou sévère = 8070/2
 - Maladie de Bowen :
 - depuis WHO Classification of Skin Tumours 4th ed. (2018) = 8070/2 (auparavant 8081/2)

19



2. Non-mélanomes de la peau

II. Carcinomes épidermoïdes

Invasif SCC

- Principalement 8070/3 = carcinome à cellules squameuses, SAI



- Kératoacanthome
 - Depuis WHO Classification of Skin Tumours 4th ed. (2018) : 8071/3 (auparavant 8071/1)
 - Depuis WHO Classification of Skin Tumours 5th ed. (2025) : à nouveau 8071/1
 - Pas obligatoire d'enregistrer

À utiliser à partir
de l'année
d'incidence 2027

20



2. Non-mélanomes de la peau

III. Autres

Carcinomes à cellules de Merkel

= Carcinome neuro-endocrinien primitif de la peau = 8247/3

- Tumeur de la peau très agressive



Carcinome à cellules de Merkel

Tumeurs annexielles

= Proviennent des annexes de la peau telles que les glandes sébacées ou les follicules pileux

- Ex. Adénocarcinome apocrine = 8401/3



2. Non-mélanomes de la peau

III. Autres

Tumeur d'origine hématopoïétique et lymphoïde

- Ex. mycosis fungoïdes = 9700/3
 - Maladie systémique : affecte plusieurs organes
 - même morphologie pour différentes localisations
 - coder la topo où la maladie s'est développée en premier (enregistrer 1 seule fois)



Mycosis fungoides



2. Non-mélanomes de la peau

III. Autres

Sarcomes

- Ex. Léiomyosarcome cutané = 8897/1 (tumeur atypique des muscles lisses)
- Ex. Sarcome de Kaposi = 9140/3
 - Maladie systémique : coder la topo où la maladie s'est développée en premier (enregistrer 1 seule fois)
- Ex. Dermatofibrosarcome
 - Dermatofibrosarcome protubérant, SAI = 8832/1
 - Dermatofibrosarcome protubérant, fibrosarcomateux = 8832/3
 - Dermatofibrosarcome protubérant pigmenté = 8833/1



kankerregister.org
registreducancer.org

23

23



Tumeurs multiples



kankerregister.org
registreducancer.org

24

24



Tumeurs multiples de la peau

Topographie

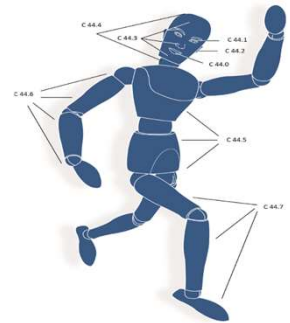
- Pour la peau, une tumeur distincte peut être enregistrée pour chaque sous-localisation
 - Sous-localisation = C44.0 - C44.1 - C44.2 - C44.3 - C44.4 - C44.5 - C44.6 - C44.7

Latéralité

- La peau est un organe pair : une latéralité différente est considérée comme un organe différent → deux enregistrements distincts

Histologie

- Même groupe de Berg : 1 enregistrement
- Groupes différents : 2 enregistrements



kankerregister.org
registreducancer.org

25



Tumeurs multiples de la peau

Comportement

Si cliniquement plusieurs tumeurs ont la même localisation, avec les mêmes histologies, la même latéralité et

- Comportement différent :
 - règle des 3 mois pour les tumeurs multiples
- Même comportement → enregistrement à considérer comme une seule tumeur :
 - Si synchrone : enregistrer seulement la plus grosse tumeur
 - Si à des moments différents (enregistrement récurrence) : enregistrer uniquement la première tumeur avec sa date d'incidence



kankerregister.org
registreducancer.org



Info supplémentaires sur l'enregistrement des tumeurs multiples :
Codage et stadification | Belgian Cancer Registry

26

26



Quelques exemples

Carcinome à cellules squameuses au niveau de la joue droite et du sourcil droit

8070/3 – C44.3 - droite

→ Cliniquement 2 tumeurs, mais pour le Registre du Cancer 1 tumeur à enregistrer

Carcinome squameux mollet gauche et en même temps un carcinome épidermoïde in situ
hanche droit

8070/3 – C44.7 – gauche

8070/2 – C44.7 – droite

→ Les mêmes histologies et topographies, mais latéralités et comportements différents

Mélanome de type lentigo malin du haut du bras droit le 21/01/2023 et mélanome de type
lentigo malin du bas du bras droit le 13/07/2025

21/01/2023 - 8742/3 – C44.6 – droite

→ Les mêmes histologies (et comportements), topographies et latéralités



kankerregister.org
registreducancer.org

27

27



Classification TNM des tumeurs de la peau



kankerregister.org
registreducancer.org

28

28



Classification TNM 9^e édition

Depuis 1/1/2026 : **UICC TNM Classification 9^e édition**

Consultez
régulièrement la
liste des errata

La peau comporte plusieurs chapitres, selon la localisation et l'histologie (p.133-150)

- **Carcinomes de la peau** : C44.5-7, C63.2
 - Exceptions: paupière, peau tête et cou, périanale, peau vulve et peau pénis !
- **Carcinomes de la peau tête et cou** : C00.0-2, C00.6, C44.0, C44.2-4
 - Nouveau depuis le TNM 9^e édition: contient aussi la lèvre externe (vermillon de la lèvre) et la commissure labiale
- **Carcinomes de la peau de la paupière** : C44.1
- **Carcinomes de la peau périanale** (p. 79), **vulve** (p. 160) et **pénis** (p. 184)



Classification TNM 9^e édition

Depuis 1/1/2026: **UICC TNM Classification 9^e édition**

La peau comporte plusieurs chapitres, selon la localisation et l'histologie (p.133-150)

- **Mélanomes de la peau**
 - Toutes localisations : C00.0-2, C00.6, C21.3, C44, C51, C60, C63.2
 - A l'exception de
 - Mélanome malin du tractus digestif supérieur : chapitre distinct (p. 48)
 - Mélanome de la conjonctive : chapitre distinct (p. 210)
 - Mélanome uvéal : chapitre distinct (p. 213)
- **Carcinomes à cellules de Merkel de la peau**
 - Comprend C00, C44, C51, C60, C63.2, C80

Classification TNM des mélanomes de la peau

Mélanomes de la peau : TNM 9^e édition, p. 144

■ **Catégorie T** des mélanomes est basée sur :

- Epaisseur de la tumeur
- Présence ou absence d'ulcération



cTNM des mélanomes :

- **Catégorie cT n'existe pas** : la profondeur d'invasion ne peut pas être déterminée cliniquement
- Catégories cN et cM sont possibles



kankerregister.org
registreducancer.org

31

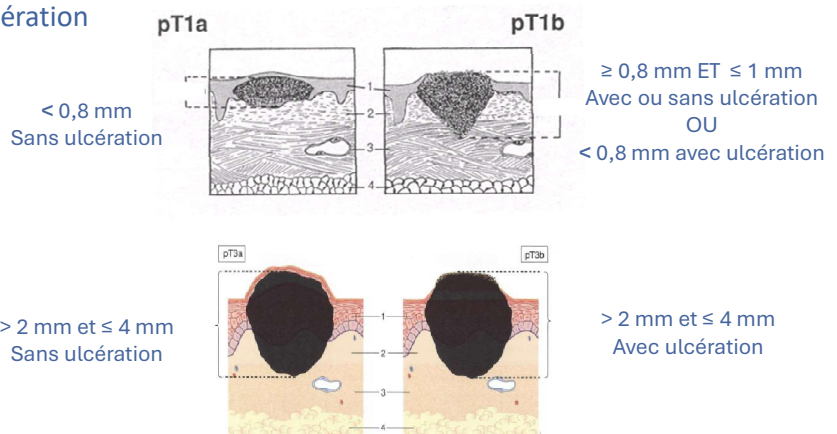
31

Classification TNM des mélanomes de la peau

■ **Catégorie T** des mélanomes de la peau est basée sur :

- Epaisseur de la tumeur
- Présence ou absence d'ulcération

Catégorie pT:



kankerregister.org
registreducancer.org

TNM Atlas, 5th and 6th Edition, Illustrated Guide to the TNM/pTNM Classification of Malignant Tumours, adapted

32

32

Classification TNM des mélanomes de la peau

pT – Primary Tumour

pTX Primary tumour cannot be assessed*

pT0 No evidence of primary tumour or regressed melanomas

pTis Melanoma in situ (Clark level I)

Note

*pTX includes shave biopsies and curettage that do not fully assess the thickness of the primary.

- Mélanome régressé = mélanome présentant des signes de régression spontanée partielle ou complète.
- Clark: pratiquement plus utilisé, sauf Clark niveau I = mélanome in situ = /2 → pTis
 - Préférence pour l'indice de Breslow (épaisseur du mélanome)
 - Mesurer l'épaisseur du mélanome en mm → transposable en catégorie pT
 - Fortement recommandé d'indiquer Breslow dans « autre classification »

Classification TNM des mélanomes de la peau

- **Catégorie N** des mélanomes est basée sur :
 - le nombre de ganglions lymphatiques régionaux atteints
 - la présence ou l'absence de métastases intralymphatiques régionales
- Chaque sous-localisation de la peau a ses propres stations de ganglions régionaux (TNM 9^e édition, p. 134)
- Métastases au-delà des ganglions lymphatiques régionaux = métastases à distance (voir catégorie M)

Classification TNM des mélanomes de la peau

- **Catégorie N** des mélanomes est basée sur :
 - le nombre de ganglions lymphatiques régionaux atteints
 - la présence ou l'absence de métastases intralymphatiques régionales

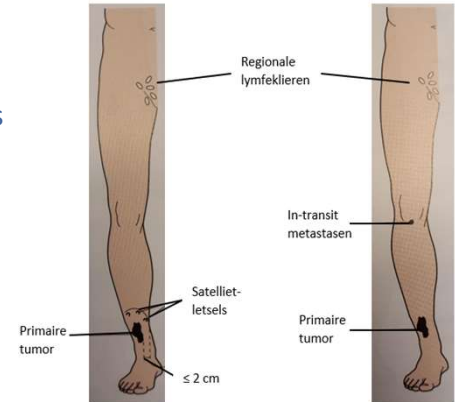
Terminologie métastases intralymphatiques :

- Lésions satellites

= nids ou nodules tumoraux macro ou microscopiques à moins de 2cm de la tumeur primaire.

- Métastases en transit

= métastases dans la peau ou les tissus sous-cutanés à plus de 2cm de la tumeur primaire, mais pas au-delà des ganglions lymphatiques régionaux.



35

35

Classification TNM des mélanomes de la peau

- **Catégorie N** des mélanomes est basée sur :
 - le nombre de ganglions lymphatiques régionaux atteints
 - la présence ou l'absence de métastases intralymphatiques régionales
- Toujours 3 sous-catégories pour chaque catégorie N possible, basées sur :
 - a = uniquement métastases microscopiques (isolated tumour cells sont aussi à prendre en compte ici)
 - b = métastases macroscopiques
 - c = présence de lésions satellites ou métastases en transit



- N1 Metastasis in one regional lymph node or intralymphatic regional metastasis without nodal metastases
- N2 Metastasis in two or three regional lymph nodes or intralymphatic regional metastasis with lymph node metastases
- N3 Metastasis in four or more regional lymph nodes, or matted metastatic regional lymph nodes, or satellite(s) or in-transit metastasis with metastasis in two or more regional lymph node(s)

36

Classification TNM des mélanomes de la peau

	Catégorie	Nombre de ganglions lymphatiques régionaux atteints	Lésions satellites ou métastases en transit
a : microscopique b : macroscopique c : lésions satellites ou métastases en transit	N1		
	N1a	1, cliniquement invisible	Non
	N1b	1, détecté cliniquement	Non
	N1c	0	Oui
	N2		
	N2a	2 ou 3, cliniquement invisible	Non
	N2b	2 ou 3, au moins 1 détecté cliniquement	Non
	N2c	1, cliniquement invisible ou détecté cliniquement	Oui
	N3		
	N3a	4 ou plus, cliniquement invisible	Non
	N3b	4 ou plus, au moins 1 détecté cliniquement ou présence de 'matted nodes'	Non
	N3c	2 ou plus, cliniquement invisible ou détecté cliniquement et/ou présence de 'matted nodes'	Oui

37

Classification TNM des mélanomes de la peau

- **Catégorie M** des mélanomes = métastases à distance
 - M0 : Pas de métastase à distance
 - M1 : Métastases à distance*
 - M1a : peau, sous-cutané ou ganglion(s) lymphatique(s) au-delà des ganglions régionaux
 - M1b : poumon
 - M1c : autres localisations en dehors du système nerveux central
 - M1d : système nerveux central

38



Exercices



kankerregister.org
registreducancer.org

39

39



Exercice 1



13 juillet 2026

Plusieurs biopsies cutanées :

- Peau du thorax droit, haut du bras droit et haut du dos droit : sur chaque localisation maladie de Bowen
- Région préauriculaire gauche : kératoacanthome

**Que faut-il enregistrer ?
(topographie, latéralité,
histologie et comportement)**



**C44.5 – droite – 8070/2
C44.6 – droite – 8070/2
C44.3 – gauche – 8071/3**



À partir de l'année d'incidence 2027:
8071/1



kankerregister.org
registreducancer.org

40

40



Exercice 2



19 mars 2026

Peau de la cuisse droite: tissu cutané avec mélanome in situ et focalement mélanome malin invasif. Les cellules tumorales sont majoritairement fusiformes.

Conclusion : mélanome malin à extension superficielle avec croissance tumorale focalement invasive :

- Profondeur de la lésion 1,9 mm
- Pas d'ulcération épidermique



21 mai 2026

Mélanome lentigo malin du genou droit

- Profondeur de la lésion : 0,6 mm
- Ulcération superficielle

**Que faut-il enregistrer ?
(date d'incidence, topographie, latéralité, histologie et comportement, pT)**

**19/03/2026 – C44.7 –
droite – 8743/3 – pT2a**



kankerregister.org
registreducancer.org

41

41



Exercice 3



12 juin 2026

Echantillon à analyser : biopsie tumeur cutanée cuir chevelu, au niveau de la ligne médiane: Image compatible avec un carcinome neuro-endocrinien à petites cellules de haut grade : carcinome à cellules de Merkel.

**Que faut-il enregistrer ?
(topographie, latéralité, histologie et comportement)**

**C44.4 – #NK – 8247/3
Commentaire: cuir chevelu, ligne médiane**



kankerregister.org
registreducancer.org

42

42



Exercice 4



21 janvier 2026

Biopsie cutanée du mollet droit : L'aspect est compatible avec une vaste zone de kératose actinique avec un foyer présentant des caractéristiques évocatrices d'un carcinome spinocellulaire invasif. Conclusion : kératose actinique avec dysplasie de haut grade. Les coupes plus profondes permettent d'exclure un carcinome invasif.



25 juillet 2026

Nouvelle lésion cutanée au niveau du mollet droit. La biopsie révèle un carcinome épidermoïde superficiellement invasif.

**Que faut-il enregistrer ?
(date d'incidence,
topographie, latéralité,
histologie et comportement)**

1. 21/01/2026 – C44.7 – droite - 8070/2
2. 25/07/2026 – C44.7 – droite - 8070/3



kankerregister.org
registreducancer.org

43

43



Exercice 5



8 avril 2026

Lésion cutanée rétro-auriculaire gauche et lésion cutanée du pavillon de l'oreille gauche. Dans les deux sites, présence d'un mélanome de type lentigo malin bien différencié, avec une profondeur d'invasion de 23 mm et de 1,9 mm, respectivement.

**Que faut-il enregistrer ?
(topographie, latéralité,
histologie et comportement)**

C44.4 – gauche – 8742/3
C44.2 – gauche – 8742/3



kankerregister.org
registreducancer.org

44

44



Take home messages

- ✓ Evitez le code aspécifique C44.9.
Codes topographiques distincts : peau vulve, pénis et scrotum
- ✓ La peau est un organe pair, enregistrez systématiquement la latéralité
- ✓ Essayez de toujours préciser le type de tumeur cutanée
- ✓ Tumeurs multiples : Pour chaque sous-localisation une tumeur peut être enregistrée
Pour chaque latéralité, une tumeur peut être enregistrée
- ✓ Classification TNM de la peau divisée en différents chapitres : toujours regarder le chapitre adéquat (sur base de la topographie et histologie)

Questions ?

training@registreducancer.org