



**GROUPE LORRAIN D'AUDIT MÉDICAL**  
**1A place du marché 57220 BOULAY – 03 87 57 33 66**  
*S'évaluer pour évoluer*

<http://www.glam-sante.org>  
 Audit du GLAM, proposé aux adhérents de LORFORMEP,  
 organisme agréé par la HAS  
**EN PARTENARIAT AVEC ONCOLOR**

**DIAGNOSTIC PRÉCOCE ET PRÉVENTION DU MÉLANOME CHEZ LE SUJET À RISQUE**  
 AUDIT DESTINÉ AUX MÉDECINS GÉNÉRALISTES

**QUI INCLURE :** les patients de plus de 20 ans, ayant consulté au moins 3 fois au cours des 2 dernières années, faisant partie des patients à risque (cf. tableau), un seul facteur de risque suffit à inclure le patient  
**COMMENT INCLURE :** les 20 prochains patients vus en consultation et répondant aux critères d'inclusion

**QUESTIONS :** - Les patients à risque de mélanome sont-ils identifiés dans leur dossier médical ?  
 - Les patients à risque sont-ils informés et connaissent-ils les conseils adaptés ?  
 - Les patients à risque, nécessitant un avis spécialisé, ont-ils été adressés à un dermatologue ?

**FACTEURS DE RISQUE DE MÉLANOME :**

*A l'interrogatoire :*

1. exposition solaire importante : coups de soleil nombreux dans l'enfance et/ou exposition solaire importante du fait de la profession et/ou des loisirs
2. phototype I (= coups de soleil fréquents, absence de bronzage)
3. antécédent personnel ou familial de mélanome
4. antécédent personnel de cancer cutané autre qu'un mélanome
5. traitements immunosuppresseurs

*A l'examen :*

6. lésions mélanocytaires (nævus communs) > 40 (sur l'ensemble du revêtement cutané)
7. cheveux roux ou blonds, couleur de peau claire, taches de rousseur nombreuses
8. nombre de nævus atypiques\* supérieur à 2
9. nævus congénital géant (diamètre supérieur à 20 cm)

\* définition dans l'argumentaire et sur le chevalet

Partie à conserver		Partie à adresser à : GLAM, DOMUS MEDICA, 6 quai Paul WILTZER, 57000 METZ										
N°	Nom et Prénom	N°	A g e	Le dossier médical fait-il mention du statut à risque du patient ? ( si oui : inscrire le ou les chiffres du tableau correspondant aux facteurs de risque)	Le patient se sait-il à risque ?	Le patient connaît-il les conseils adaptés concernant :		Avis spécialisé demandé ?			Commentaires	
						la photoprotection : A. éviter soleil entre 12h et 16h B. rechercher le + possible l'ombre C. se couvrir D. crème solaire, indice > 30	la vigilance quant à l'apparition ou la modification de lésion pigmentée ?	Le patient a-t-il un des facteurs de risque suivants : NN, AP, NA, LS, NCG *	Le patient a-t-il déjà été adressé à un dermatologue ?	Conclusion du dermatologue (en toutes lettres)		
Ex	VILAIN Paul	Ex	72	O	1 / 6 / 8	O	N	N	NN	O		pas de rdv pris par patient
Ex	PETIT Pierre	Ex	53	N		N	A / B / D	O	NN	O	kératose actinique	
Ex	CANARD Jacques	Ex	67	O	3	O	D	N	NA	N	sans objet	
1		1										
2		2										
3		3										
4		4										
5		5										
6		6										
7		7										
8		8										
9		9										
10		10										
11		11										
12		12										
13		13										
14		14										
15		15										
16		16										
17		17										
18		18										
19		19										
20		20										

\* NN=nbr de nævus > 40, AP=atcd perso de mélanome, NA=nævus atypiques, LS=lésion suspecte, NCG=nævus congénital géant, si la réponse est NON, inscrire N

**NE PAS TENIR COMPTE DES ACTES RÉALISÉS ET DES DÉCISIONS PRISES LE JOUR DE L'INCLUSION**