

# Identifier le bon soin solaire!



Le rayonnement UV a un effet carcinogène démontré. Le mélanome cutané est en constante augmentation!

Son incidence a augmenté au cours des trente dernières années, plus rapidement chez les hommes que n'importe quel autre cancer, chez les femmes également à l'exception du cancer du poumon. Alors qu'en 1940, le risque de développer un mélanome était de l'ordre de 1 sur 1.500, il est aujourd'hui de 1 sur 100!

## Enfant, soleil et mélanome de l'adulte: relation de cause à effet?

Le développement du mélanome, dans la majorité des cas, est dû à une conjonction de facteurs:

### Constitutionnels

1. Un antécédent personnel de mélanome: 5 à 8% des patients atteints de mélanome développeront un second mélanome et ceci, fréquemment, dans un délai de deux ans suivant le diagnostic.

2. Un antécédent familial de mélanome: un patient dont deux parents du 1<sup>er</sup> degré ont développé un mélanome a un risque de 10% de développer un mélanome.

3. Un nombre élevé de naevus (altération, tâche noire ou rose de la peau): ces personnes ont un risque d'environ 10% de développer un mélanome.

4. Un phototype clair: une peau claire ou rousse est plus à risque de développer des cancers mélaniques. De plus, la mélanine produite par ce type de peau est moins protectrice que celle des peaux de phototypes plus élevés.

### Environnementaux

1. De fortes expositions solaires, particulièrement durant l'enfance, et surtout s'il existe des coups de soleil importants, sont associées à une augmentation du risque de survenue de mélanome à l'âge adulte.

2. Les expositions brutales et intenses, qui correspondent aux vacances d'été, sont associées plus fréquemment aux mélanomes que les expositions continues.

## Les UVB et les UVA sont impliqués dans la survenue des mélanomes

Les UVB et les UVA (les UVC n'atteignent pas la surface de la terre) sont responsables d'effets aigus et chroniques après absorption par la peau. Les UVA comme les UVB sont responsables des cancers cutanés en induisant des dommages cellulaires à l'ADN par différents mécanismes.

### En conclusion ...

L'association de filtres chimiques et minéraux reste le moyen le plus efficace pour couvrir le spectre le plus large possible. Les recherches actuelles, demandées par les photobiologistes et dermatologues, reposent sur l'obtention d'une protection la plus homogène possible entre les UVB et les UVA.

Le choix de la forme galénique s'orientera vers des émulsions «eau dans huile» qui apportent une meilleure substantivité et résistance à l'eau. Selon le territoire d'application, on préférera une crème pour le visage, un lait ou un gel pour le corps, un stick pour les zones fragiles (lèvres, cicatrices). Chez les bébés, en raison d'une barrière lipidique moins performante à la sur-

face de la peau, une texture grasse sera privilégiée afin de mieux protéger la peau contre la déshydratation et l'irritation.

N'hésitez pas à demander conseil à votre Pharmacien. Il vous répondra dans la mesure de ses compétences ou vous demandera de consulter votre Médecin.



**POUR VOTRE FACILITÉ D'ACCÈS, PROFITEZ, SI NÉCESSAIRE, DE NOTRE 2<sup>e</sup> ENTRÉE RUE GODELET, FACE AUX PARKINGS CHAMPION ET BATA.**

**La pharmacie est à votre écoute tous les jours de la semaine de 8h30 à 12h30 et de 13h30 à 18h30.**  
**Rue Neuve, 33 à 4500 Huy**  
**Le samedi, la pharmacie vous accueille de 8h30 à 17h30 sans interruption!**

**Stationnement aisé rue Godelet, au niveau des parkings Batta et Champion!**