

Utilisation des crèmes solaires dans les familles en Suisse

Introduction

Il est prouvé que les expositions excessives au soleil, particulièrement durant l'enfance, sont la cause majeure de la plupart des cancers de la peau¹. Plusieurs campagnes d'information ont été menées aux USA et en Australie pour informer la population, sur la meilleure manière de se protéger du soleil: en utilisant des crèmes solaires, en restant le plus possible à l'ombre, en portant de préférence des habits à manches longues, des lunettes de soleil et un chapeau²⁻¹². A travers ces campagnes, il est apparu que les enfants devaient être particulièrement protégés, car 50–80% des expositions excessives ont lieu durant la petite enfance³. Beaucoup d'enfant sont exposés au soleil lorsqu'ils jouent à l'extérieur mal protégés.

Les cancers de la peau, en Suisse, sont en constante augmentation avec une incidence de 100 nouveaux cas rapportés par année par 100 000 habitants (cancers autres que les mélanomes). L'incidence du nombre de mélanomes est, elle aussi, en constante augmentation avec 10–12 cas par 100 000 habitants par an (Registre Suisse des Cancers). Le but de notre étude était d'estimer en Suisse le nombre d'enfants, ainsi que leurs parents, exposés au soleil et d'analyser leur comportement et la manière dont ils s'en protègent.

Matériel et méthode

Les méthodes de protection utilisées par les parents pour protéger leurs enfants du soleil ont été analysées via un question-

naire distribué par les pédiatres en août 2000 et récolté fin janvier 2001^{19) 20)}.

Le questionnaire se divisait en trois parties:

- La première partie portait sur les caractéristiques de la population: âge, sexe, type de peau, couleur des cheveux et des yeux, région d'origine, lieu d'habitation, profession des parents et lieu de vacances.
- La seconde partie concernait les vacances d'été, période juillet-août 2000. Les questions portaient plus particulièrement sur l'exposition solaire, les moyens de protection utilisés, la période de la journée durant laquelle la famille allait au soleil et sur le nombre de coups de soleil dont ils avaient soufferts.
- La troisième partie enquêtait sur les produits solaires utilisés, leur marque, l'indice de protection, le nombre d'application quotidienne et la période de la journée durant laquelle le produit a été utilisé.

Résultats

52 (18,1%) des 288 pédiatres contactés nous ont renvoyé 323 questionnaires concernant un total de 1273 individus.

Les questionnaires avaient été distribués dans tous les cantons et demi-cantons. Les réponses provenaient de vingt cantons, seuls les cantons d'Obwald, Nidwald, Glaris, Schwyz, Appenzell Rhodes intérieurs et Schaffhouse n'ont pas fourni de réponses.

Population

L'étude a porté sur 323 familles (dont 10 familles monoparentales), composées de 1–5 enfants. Il y avait 2 enfants par famille dans la majorité des cas. Le rapport des sexes était de 1:1 et la répartition des âges allait de 1–72 ans, avec 2 groupes principaux: le premier groupe se composait des enfants en-dessous de 16 ans et le second groupe se composait de parents entre 30–45 ans.

La majorité des individus avait la peau claire avec des yeux et des cheveux bruns. Nous les avons classés en 6 phototypes différents, selon les types de peau, la couleur des cheveux et la couleur des yeux. Le phototype 3 était le plus courant (50% des individus), le second phototype le plus représenté était le type 2.

85% des personnes interrogées étaient d'origine Suisse. Les autres 15% provenaient de toutes les autres parties du monde, mais plus particulièrement du Sud de l'Europe (*tableau 1*).

Exposition solaire et protection

La majorité des personnes étudiées (82%) n'ont déclaré aucun coup de soleil durant leur vacances, bien qu'une grande partie des individus (29%) n'ont pas pris de précaution en ce qui concerne l'heure ou la période d'exposition. La plupart des personnes se sont exposées après 4 heures de l'après-midi, mais un grand nombre (44%) se sont exposées entre midi et 4 heures, période de la journée durant laquelle le soleil est le plus dangereux. 93% des personnes se sont protégées du soleil. La plus grande partie des personnes ayant répondu au questionnaire ont utili-

Tableau 1: **Population**

Nombre d'enfants par famille	1	71
	2	154
	3 et plus	83
Age	< 15	579
	15–30	117
	30–45	460
	> 45	89
Sexe	Féminin	619
	Masculin	620
Couleur des cheveux	Brun	488
	Châtain	338
	Blond	297
Couleur de la peau	Noir	6
	Très foncée	83
	Foncée	288
	Claire	806
	Très claire	90
Couleur des yeux	Brun	592
	Bleu	399
	Vert	215
Origine	Suisse	1067
	Autre	206
Formation des parents	Sans étude supérieure	215
	Apprentissage	275
	Etudes supérieures	114
Vacances	Plage	562
	Montagne	171
	Autre	540

sé des crèmes solaires. Un quart d'entre elles sont demeurées le plus possible à l'ombre, et quasiment la moitié (44%) portaient des vêtements, et des lunettes de soleil afin de se protéger.

La combinaison de tous les facteurs de protection (vêtements, chapeau, demeurer à l'ombre et utiliser des crèmes solaires) n'a été suivie que par 16% des personnes,

alors que 35% des personnes ont utilisé uniquement une crème solaire pour se protéger (*tableau 2*).

Crèmes solaires

Une grande variété de produits solaires a été utilisée. Les marques les plus fréquentes ont été Daylong®, Nivea® et Sun Look®. Dans la majorité des cas ils avaient un in-

dice de protection élevé, et dans 90% des cas un indice supérieur à 15.

Une application quotidienne était courante: 38% d'entre elles, ont appliqué le produit juste avant d'aller à la piscine ou une seule fois le matin; 44% l'ont appliqué lors de chaque exposition et 17% l'ont appliqué toutes les deux heures (*tableau 2*).

Conclusions

Cette étude a montré qu'une forte proportion de la population suisse s'était fortement exposée au soleil, notamment en milieu de journée, période durant laquelle les radiations ultraviolettes (UV) sont les plus nocives. Bien que le niveau d'exposition soit élevé, les gens semblent conscients des risques et un grand nombre de personnes se protègent. La protection semble à priori efficace, puisque seulement 20% des personnes interrogées avouent avoir souffert de coups de soleil.

Les crèmes solaires sont le principal moyen de protection, les autres moyens tel que vêtements, chapeau, lunettes de soleil et se maintenir à l'ombre sont négligés. Malheureusement les crèmes solaires sont mal utilisées: la plupart des personnes ne les appliquent qu'une fois par jour (parfois 1–2 applications par jour) ou juste avant d'aller à la piscine. Dans notre étude seul 6% des personnes interrogées se sont comportées de manière à prévenir les mélanomes et autres dommages cutanés.

Dans le cadre d'études épidémiologiques réalisées en France, Angleterre, Australie et Etats Unis, les questions ont été posées

Tableau 2: **Protection solaire**

Nombre de coups de soleil	Aucun	1049
	1	157
	2 et plus	68
Période de la journée passée au soleil	Le matin	443
	Après 16 heures	573
	Entre midi et 16 heures	196
	Toute la journée	370
Protection utilisée	Aucune	94
	Demeurer à l'ombre	364
	Port de vêtements, chapeau	569
	Produit solaire	1123
Produit solaire utilisé	Daylong®	283
	Nivea®	271
	Sun Look®	93
	Ambre Solaire®	53
	Vichy®	20
Index de protection	< 15	148
	15–20	370
	> 20	561
Nombre d'applications journalières	1	327
	2	332
	3 et plus	411
Mode d'utilisation des produits solaires	Uniquement à la piscine	129
	Une fois, le matin	284
	Lors de chaque exposition	473
	Toutes les 2 heures	133
	Toutes les heures	53

prioritairement aux enfants^{3-6) 8) 10)}, ainsi qu'aux parents^{2-4) 7) 11)}. Une étude intéressante de Robinson et Rademaker⁷⁾ aux USA a consisté à observer les familles à la plage et la manière dont ils faisaient usage des produits solaires, ensuite les personnes ont été interrogées afin de recouper leurs réponses avec les observations faites. Les résultats de notre étude sont similaires à ceux obtenus par Robinson et Rademaker⁷⁾, surtout en ce qui concerne

l'usage des produits solaires. Dans la plupart des études le taux d'utilisation des produits solaire est de 50%, alors qu'il est de 90% dans la nôtre et celle de Robinson et Rademaker⁷⁾.

Un effort important dans la prévention des cancers de la peau doit être fait auprès des enfants¹⁶⁾, car 50–80% des expositions aux UV ont lieu durant l'enfance et l'adolescence, et c'est durant cette période critique

que les coups de soleil à répétition et les expositions multiples augmentent le risque de mélanomes. C'est pourquoi les pédiatres devraient donner des conseils afin que les enfants soient bien protégés du soleil et devraient également examiner leurs patients afin de déterminer les personnes à risque.

Les conseils de prévention doivent donc être donnés dès la prime enfance par le médecin de famille ou le pédiatre^{13) 14) 17)} en rappelant les principes de bases suivants:

Protéger sa peau au maximum

- En évitant le soleil entre 11 heures et 2 heures de l'après-midi (UV les plus nocifs)
- En portant des vêtements, chapeau, lunettes de soleil
- En demeurant à l'ombre³⁾

Utiliser les produits solaires correctement

- Facteur de protection élevé (15 et plus)
- Application 15–30 minutes avant d'aller au soleil
- Renouveler l'application fréquemment



Remerciements

Nous remercions la Ligue Suisse Contre le Cancer (Fond KFS-95-7-1998) et la Fondation Erwin Braun pour le soutien apporté à cette étude.

Références

- 1) Stern RS, Weinstein MC, Baker SG. Risk reduction for non-melanoma skin cancer with childhood sunscreen use. *Arch Dermatol* 1986; 122: 537-45.
- 2) Geller AC, Sayers L, Koh HK, Miller DR, Steinberg Benjes L, Crosier Wood M: The new moms project: educating mothers about sun protection in newborn nurseries. *Pediatr Dermatol* 1999; 16: 198-200.
- 3) Robinson JK, Rigel DS, Amonette RA: Summertime sun protection used by adults for their children. *J Am Acad Dermatol* 2000; 42: 746-753.
- 4) Bastuji-Garin S, Grob JJ, Grogard C, Grosjean F, Guillaume J-C: Melanoma prevention, Evaluation of a health education campaign for primary schools. *Arch Dermatol* 1999; 135: 936-940.
- 5) Dietrich AJ, Olson AL, Hill Sox C, Woodruff Winchell C, Grant-Petersson J, Collison DW: Sun protection counseling for children. *Arch Fam Med* 2000; 9: 155-159.
- 6) Martin SC, Jacobsen PB, Lucas DJ, Branch KA, Ferron JM: Predicting children's sunscreen use: application of the theories of reasoned action and planned behavior. *Preventive Med* 1999; 29: 37-44.
- 7) Robinson JK, Rademaker AW: Sun protection by families at the beach. *Arch Pediatr Adolesc Med* 1998; 152: 466-470.
- 8) Reynolds KD, Blaum JM, Jester PM, Weiss H, Soong S-J, Diclemente RJ: Predictors of sun exposure in adolescents in a southeastern U.S. population. *J Adolescent Health* 1996; 19: 409-415.
- 9) Gallagher RP, Rivers JK, Lee TK, Bajdik CD, McLean DI, Coldman AJ: Broad-spectrum sunscreen use and the development of new nevi in white children, a randomized controlled trial. *JAMA* 2000; 283: 2955-2960.
- 10) Vergnes C, Daures JP, Sancho-Garnier H, Bousquet J, Pourin-Bourdonneau C, Grabar S, Picot E, Meynadier J: Comportements d'exposition solaire des enfants de 3 à 15 ans domiciliés à Montpellier. *Ann Dermatol Venereol* 1999; 126: 505-512.
- 11) Dietrich AJ, Olson AL, Sox CH: A community-based randomized trial encouraging sun protection for children. *Pediatrics* 1998; 102(6). <http://nccc.hitchcock.org/sunSAFE.htm>.
- 12) Antille C, Saurat JH: Kératoses actiniques en 2001. Un carcinome intra-épithélial accessible à la prévention. *Med Hy* 2000; 2345: 990-995.
- 13) American Academy of Pediatrics, Committee on Environmental Health: Ultraviolet light: a hazard to children. *Pediatrics* 1999; 104: 328-333.
- 14) Dietrich AJ, Olson AL, Hill Sox C, Woodruff Winchell C, Grant-Petersson J, Collison DW: Sun protection counseling for children. *Arch Fam Med* 2000; 9: 155-159.
- 15) Dummer R, Maier T, Bloch PH, Burg G: Photoprotection Protection contre les lésions UV cutanées aiguës et chroniques. *Forum Med Suisse* 2001; 14: 364-368.
- 16) Saurat JH: Histoire de crèmes et de cancers. *Med Hy* 2000; 2345: 987.
- 17) Feldman SR, Fleischer AB: Skin examinations and skin cancer prevention counselling by US physicians: A long way to go. *J Am Acad Dermatol* 2000; 43: 234-237.

Narcisa Gebbers
Corinne Scaletta
Joël Berret
Lee Ann Applegate, Lausanne

Correspondance:

Dr Lee Laurent-Applegate
Laboratoire de Médecine Fœtale
Stress Oxydatif et Vieillesse MAT 07/7013
CHUV, 1011 Lausanne
Tél. 021 314 31 69