

LE SOLEIL N'AURA PAS MA PEAU...



Soutenu par : David PIETRETTI

Maîtres de stage : Mélika ARMANET
Philippe BERNARD
Catherine CHAULET

Octobre 2014

SITUATION CLINIQUE



DIAGNOSTIC
Photodermatose : affection de la peau survenant dans les suites d'une exposition solaire en raison d'une sensibilité anormalement élevée à la lumière

- 10 à 20 % de la population adulte, plutôt à prédominance féminine, entre 15 et 25 ans

Lucite estivale bénigne

- **Début** : Moins de 12 heures après une exposition solaire intense

- **Localisation** : au niveau des zones découvertes : décolleté, épaules, membres avec un respect du visage

- **Les lésions primaires** : petites papules érythémateuses +/- vésiculeuses et prurit intense

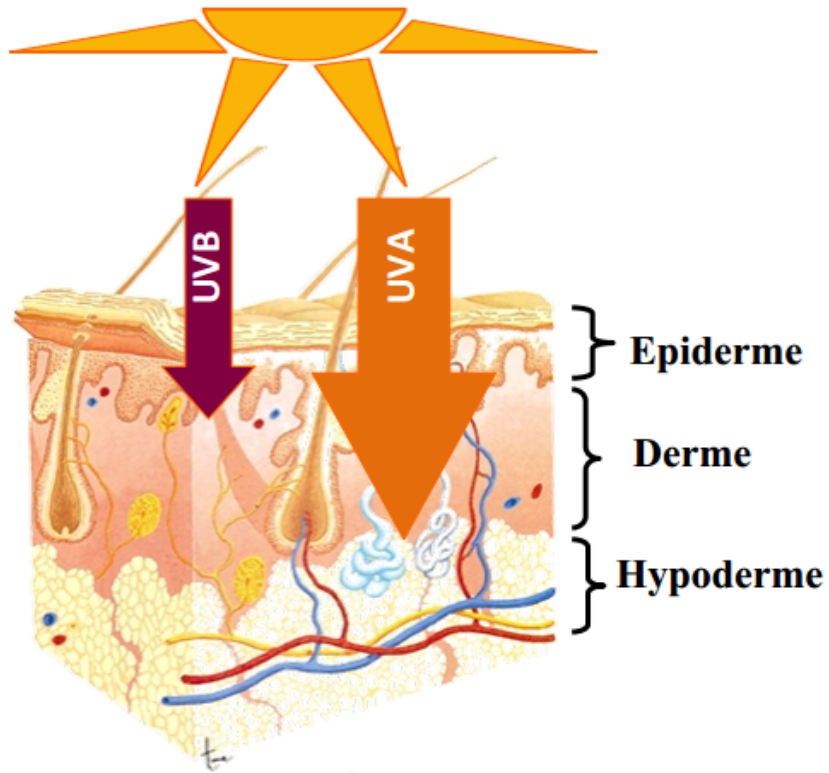
- **Evolution naturelle** : Disparition des symptômes en une dizaine de jours avec le bronzage, mais récurrences fréquentes d'une année à l'autre

TRAITEMENT DE LA CRISE

- Éviction solaire
- Antihistaminique pour soulager le prurit (*desloratadine/cetirizine : 1 cp par jour*)
- +/- dermocorticoïde (*désonide/hydrocortisone : 1 ou 2 applications par jour*)

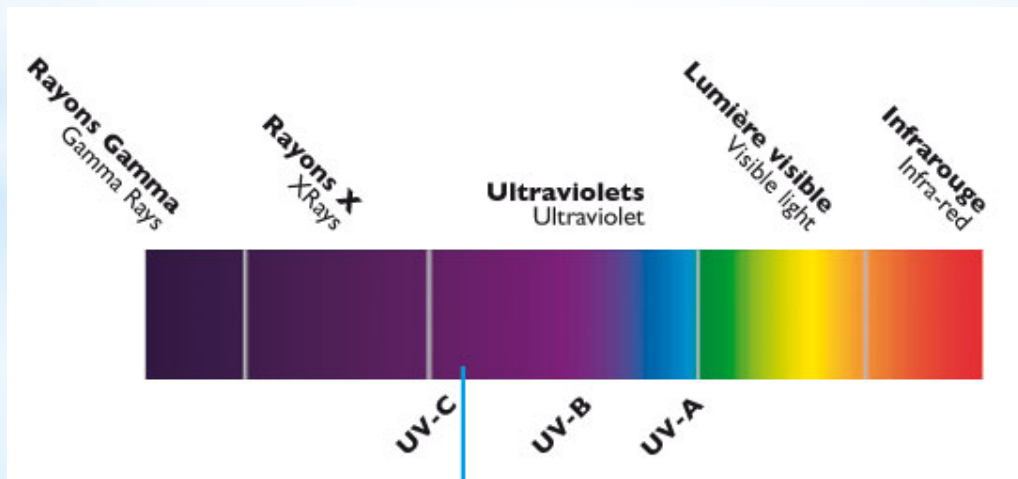
PRÉVENTION





- Exposition solaire programmée : éviction solaire de 12 à 16 heures et port d'un vêtement de protection
- Produits de protection solaire avec indice UVA élevé
- Antipaludéens de synthèse *chloroquine 100mg ou hydroxychloroquine 200mg : 2 à 3 cps/jour, à débiter 7 jours avant le début de l'exposition solaire, puis à poursuivre pendant les 15 premiers jours*
- Photothérapie (PUVA ou UVB TLO1)



UVA
 Vieillesse cutané
 Pigmentation immédiate
 Cancers cutanés

UVB
 Coup de soleil
 Bronzage
 Cancers cutanés
 Synthèse de la vit D



<p>Sujet extrêmement sensible au soleil</p>		<ul style="list-style-type: none"> - Sujet à peau « blanc-laiteux » avec de nombreuses taches de rousseur, des cheveux roux. - Sujet prenant toujours des coups de soleil lors de l'exposition solaire et ne bronzant que très difficilement. - Sujet ayant des antécédents de cancers cutanés ou de pathologies s'accompagnant d'une photosensibilité.
<p>Sujet sensible au soleil</p>		<ul style="list-style-type: none"> - Sujet à peau claire, avec souvent quelques taches de rousseur et/ou cheveux blond vénitien ou auburn. - Sujet prenant souvent des coups de soleil lors de l'exposition solaire, mais pouvant obtenir un hâle.
<p>Sujet à peau intermédiaire</p>		<p>Peau claire bronzant assez facilement, ne prenant des coups de soleil que lors des expositions intenses.</p>
<p>Sujet à peau assez résistante</p>		<p>Peau mate bronzant facilement sans prendre de coups de soleil.</p>


















IP 6-10	Faible Protection
IP 15 - 20 - 25	Moyenne Protection
IP 30 - 50	Haute Protection
IP 50 +	Très Haute Protection

IP=SPF=FPS

Réglementation européenne

Un FPS de 10 signifie que le temps d'exposition requis pour induire un érythème est 10 fois plus important lorsque la peau est protégée que lorsqu'elle ne l'est pas

Si un individu qui prend un coup de soleil après 12 minutes d'exposition sans protection, un FPS de 20 signifie qu'il lui faudra 4h (20x12=240 mⁿ) pour avoir un coup de soleil identique avec cette crème solaire

			
Sujet extrêmement sensible au soleil	Haute Protection (SPF 30-50) 	Très Haute Protection (SPF 50+) 	Très Haute Protection (SPF 50+) 
Sujet sensible au soleil	Moyenne Protection (SPF 15-20-25) 	Haute Protection (SPF 30-50) 	Très Haute Protection (SPF 50+) 
Sujet à peau intermédiaire	Faible Protection (SPF 6-10) 	Moyenne Protection (SPF 15-20-25) 	Haute Protection (SPF 30-50) 
Sujet à peau assez résistante	Faible Protection (SPF 6-10) 	Faible Protection (SPF 6-10) 	Moyenne Protection (SPF 15-20-25) 

« Solèy i pèt... »



Sous le chaud soleil, les parties les plus vulnérables de l'homme doivent être protégées !