



Communiqué de presse

Grenoble, le 10 juin 2026

Contact presse

Roxane Lombard

06 14 48 19 10 // rlombard@chu-grenoble.fr

Risques solaires, cancers de la peau : soyons vigilants !

« Au soleil... S'exposer un peu plus au soleil... » comme le disait la chanteuse Jennifer en 2002 n'est pas une très bonne idée.

Chaque année en France, environ 18 000 nouveaux cas de mélanome sont diagnostiqués et près de 2 000 décès lui sont attribués. Parmi les cancers cutanés, on distingue principalement :

- les carcinomes, les plus fréquents, généralement de bon pronostic lorsqu'ils sont traités tôt ;
- le mélanome, plus rare mais plus agressif, pouvant engager le pronostic vital en cas de diagnostic tardif.

Il est nécessaire de prendre soin de sa peau et d'adopter les bons gestes en connaissant les risques solaires.

Une journée d'information sur les cancers de la peau organisée au CHU Grenoble Alpes

Venez tester vos connaissances lors d'un échange interactif avec des experts

11 juin 2026

9h-17h

Hôpital Michallon – Hall Vercors

Aucun dépistage ou consultation ne sera réalisé lors de cette journée d'information

Les UV, un risque bien établi

Les rayonnements ultraviolets (UV), naturels ou artificiels, sont responsables de dommages cellulaires pouvant favoriser l'apparition de cancers cutanés. Le bronzage artificiel en cabine est d'ailleurs classé cancérigène certain par l'Organisation Mondiale de la Santé. Une étude récente confirme que l'usage de cabines à bronzer multiplie par 2,85 le risque de mélanome et que ceux-ci surviennent sur des zones habituellement peu exposées. Les expositions répétées, les coups de soleil durant l'enfance, les activités extérieures prolongées ou encore certaines professions exposées augmentent le risque au fil des années.

La prévention : des gestes simples qui sauvent des vies

La protection vestimentaire reste la mesure la plus efficace contre les UV, notamment chez les enfants, les sportifs et les personnes travaillant en extérieur. Vêtements couvrants, chapeau à larges bords, lunettes de soleil et recherche de l'ombre doivent être privilégiés.

Les produits de protection solaire complètent ces mesures. Ils doivent offrir une protection large spectre contre les UVB et les UVA, avec un indice adapté au type de peau et aux conditions d'exposition. Les indices

30 à 50+ sont généralement recommandés, en particulier pour les peaux claires ou à risque. La crème solaire doit être appliquée généreusement et renouvelée régulièrement, surtout après la baignade, la transpiration ou un frottement.

Certaines populations nécessitent une vigilance renforcée : enfants, personnes à peau claire, antécédents de cancer cutané, greffés, patients photosensibles ou prenant des traitements photosensibilisants.

Les principales mesures de photoprotection sont les suivantes :

- Éviter l'exposition entre 12 h et 16 h lors des périodes les plus ensoleillées,
- Rechercher l'ombre dès que possible,
- Porter vêtements couvrants, chapeau à larges bords et lunettes de soleil,
- Appliquer une protection solaire adaptée, à renouveler régulièrement,
- Protéger particulièrement les enfants,
- Ne jamais utiliser les cabines de bronzage UV.

Appliquer la méthode YES I CAN !

Le dépistage annuel systématique des cancers de la peau n'est pas recommandé pour tous¹, mais j'examine régulièrement ma peau et si je repère ...

Tache, bouton, grain de beauté,

C hangeant de taille, de forme ou de couleur

A normal, différent des autres²

N ouveau, qui persiste 3 semaines ou plus

Alors, je consulte mon médecin traitant ou mon dermatologue.

Si le diagnostic de cancer de la peau est confirmé, le traitement est assuré par le dermatologue.

Des traitements en progrès, mais la prévention reste essentielle

Si le traitement du mélanome repose principalement sur la chirurgie à un stade précoce, environ 15 % des patients présentent une récurrence locale, ganglionnaire ou métastatique, associée à un pronostic plus sombre.

Depuis 2011, l'arrivée de l'immunothérapie et des thérapies ciblées a profondément modifié la prise en charge du mélanome métastatique.

Les anti-PD1, aujourd'hui traitement de première intention, permettent des réponses durables chez 35 à 45 % des patients, tandis que les associations d'immunothérapies atteignent jusqu'à 60 % de réponses, au prix d'une toxicité plus élevée.

Ces traitements sont désormais également utilisés à des stades plus précoces afin de réduire le risque de récurrence et d'évolution métastatique.

Pour aller plus loin :

- https://www.sfdermato.org/upload/presse/260505045900_sfd-cancer-de-la-peau-et-soleil-vdef.pdf
- <https://www.cancer.fr/toute-l-information-sur-les-cancers/prevenir-les-risques-de-cancers/facteurs-de-risque-lies-aux-modes-de-vie/exposition-aux-rayonnements-uv/mieux-se-proteger-du-soleil>

¹ il est recommandé pour des populations spécifiques (immunodéprimés ...)

² En général, chez une personne donnée, tous les grains de beauté se ressemblent. Un grain de beauté qui est différent des autres (par sa forme, sa taille, sa couleur ou plus globalement son aspect) doit attirer l'œil, c'est le « vilain petit canard » ! Il n'est peut-être pas un simple grain de beauté bénin et il convient de le montrer à un médecin.