

Dětská fotoprotekce a sledování znamének u dětí

MUDr. et Bc. Lucie Jarešová, MUDr. Jakub Brigant

DermaMedEst, s. r. o., Praha

Děti jsou jednou z nejdůležitějších populačních skupin, u kterých musí být fotoprotekce maximalizována z důvodu trávení velkého času venku. Je třeba mít na paměti, že dětská kůže je zvláště citlivá na škodlivé účinky UV záření. Hrozí zvýšené riziko spálení a nežádoucích účinků na kůži, včetně rizika vzniku rakoviny kůže. Je důležité, abychom se aktivně podíleli na ochraně dětské pokožky používáním přípravků s SPF nebo jiné fyzikální ochrany a eliminovali tak chronickou expozici UV záření na dětskou kůži.

Klíčová slova: fotoprotekce, SPF, dětská kůže, prevence, dermatoskop, dermoskometika.

Children's photoprotection and monitoring of birthmarks in children

Children are one of the most important population groups in which the photoprotection must be maximised due to spending a lot of time outdoors. It should be remembered that children's skin is particularly sensitive to the harmful effects of UV radiation, which increases the risk of burns and adverse effects on the skin, including the risk of skin cancer. Therefore, it is essential that we actively participate in the protection of children's skin and eliminate chronic exposure to UV radiation on children's skin.

Key words: photoprotection, sun protection factor, children's skin, prevention, dermatoscopy, dermosmetics.

Význam fotoprotekce u dětí

Fotoprotekce u dětí zahrnuje používání krémů s ochrannými faktory (SPF), vyhledávání stínů, vhodné oblečení, používání slunečních brýlí a vyhnout se návštěvě solárií. Dětská kůže je v porovnání s dospělou tenčí a citlivější. Má oslabenou kožní bariéru, UV záření proniká hlouběji k dermálním papilám a kapilárám a způsobuje fotoimunosupresi. Minimální erytemová dávka je ale velmi podobná jako u dospělých.

Kůže dětí má sníženou ochranu vůči mutagením a imunosupresivním vlivům slunečního záření, nižší koncentraci melaninu a velmi rychle se tak bez účinné ochrany spálí, což může způsobit zvýšené riziko vzniku kožních prekanceróz a rakoviny kůže v budoucnosti. V prvních 20 letech člověk získá 25–50 % z celoživotní sluneční expozice. Sluneční spálení má každý rok až 70 % dětí. Již jedno spálení kůže zvyšuje riziko vzniku melanomu.

Zarudnutí kůže je způsobeno především UVB složkou UV záření, UVA je příčinou cca 20 % spálenin, ale i UVA záření není bezpečné. Působení UV záření má vliv na mnoho pochodů v kůži, tvorba volných kyslíkových radikálů, poškození buněčných struktur včetně DNA, úbytek Langerhansových dendritických buněk, které jsou důležité pro správnou funkci imunitního systému.

Spálení kůže na slunci patří mezi nejčastější akutní poškození kůže vlivem slunečního záření a je charakterizováno výskytem intenzivního zarudnutí kůže s pálením i bolestivostí, a to 4–6 hodin po expozici slunci, s vrcholem přibližně po 24 hodinách. Opakovaná expozice UV záření v dětství a dospívání se spálením kůže do puchýřnatých projevů, je známým rizikovým faktorem bazocelulárního karcinomu a maligního melanomu. Pět spálení kůže za deset let zvyšuje riziko vzniku melanomu přibližně trojnásobně. Ale i jedno zvyšuje riziko

DECLARATIONS:

Declaration of originality:

The manuscript is original and has not been published or submitted elsewhere.

Ethical principles compliance:

The authors attest that their study was approved by the local Ethical Committee and is in compliance with human studies and animal welfare regulations of the authors' institutions as well as with the World Medical Association Declaration of Helsinki on Ethical Principles for Medical Research Involving Human Subjects adopted by the 18th WMA General Assembly in Helsinki, Finland, in June 1964, with subsequent amendments, as well as with the ICMJE Recommendations for the Conduct, Reporting, Editing, and Publication of Scholarly Work in Medical Journals, updated in December 2018, including patient consent where appropriate.

Conflict of interest and financial disclosures:

None.

Funding/Support:

None.

Cit. zkr: *Pediatr. praxi.* 2024;25(3):157-160

<https://doi.org/10.36290/ped.2024.032>

Článek přijat redakcí: 21. 3. 2024

Článek přijat k tisku: 6. 6. 2024

MUDr. et Bc. Lucie Jarešová

jaresova@dermamedest.com