

## ESA Position Paper

### Outdoor and Indoor Sun Exposure: Risks and Benefits impossible to split over longer period

Brussels, 28.10.2011

Reference: Paper presented at the American Cancer Research conference held in Oct. 2011.

At the AACR conference Dr. Zhang and colleagues presented the results of a study where they followed 73,494 nurses who participated in the Nurses' Health Study II from 1989 to 2009. They tracked tanning bed use during high school and college and when women were aged between 25 and 35 years old. They also tracked the overall average usage during both periods in relation to basal cell carcinoma, squamous cell carcinoma and melanoma. Results showed that tanning bed use increased skin cancer risk with a dose-response effect. More tanning bed exposure led to higher risks. Compared with nonusers, the risk for basal cell carcinoma and squamous cell carcinoma increased by 15 percent for every four visits made to a tanning booth per year, whereas the risk for melanoma increased by 11 percent.

#### ESA position

The ESA concludes however that it is difficult to believe that 73k nurses stayed indoor shielded from the outdoor sun for ten (10) years(!) Also summer holidays must have been enjoyed during these years. Obviously neither nature nor biology, even with help of questionnaires, can create a split in the effects of outdoor and indoor UV exposure. Several scientists, like e.g. Dr Goddar from the FDA, indicate that people working outdoor catch much more UVR than those working indoor. If we look at the reports on sunscreen use (or abuse) from e.g. IARC DR. Autier in his paper: he also tells us that skin cancer is caused by exposure to ultraviolet radiation (UV) and the sun is the main source of this radiation.

References:

1- In 2009 FDA Dr. Dianne Goddar published a paper in Medical Hypotheses 72 (2009) 434–443 **“Increased UVA exposures and decreased cutaneous Vitamin D3 levels may be responsible for the increasing incidence of melanoma”**

Dianne E. Goddar a,\* , Robert J. Landry a, Anne D. Lucas a US Food and Drug Administration, Center for Devices and Radiological Health, 10903 New Hampshire Avenue (HFZ-120), Silver Spring, MD 20993-0002, USA  
published in : Medical Hypotheses 72 (2009) 434–443

*The introduction of the paper starts with: Outdoor solar UV radiation (UVR; 290–400 nm) and indoor UVR exposures contribute toward skin cancer. Outdoor workers can get three to nine times as much erythemally weighted solar UVR exposure as indoor workers. In the United States around 39\_N, the average adult indoor worker and child gets about 25 kJ/m2 of erythemally weighted outdoor UVR each work or school year, or about 33 kJ/m2 including a conservative vacation.*

2- In 2009 Dr. Autier of IARC/WHO published a paper in the British Journal of Dermatology DOI 10.1111/j.1365-2133.2009.09448.x **“Sunscreen abuse for intentional sun exposure”**  
P. Autier International Agency for Research on Cancer, Lyon, France

The first sentence of the Summary says:

*Skin cancer is caused by exposure to ultraviolet radiation (UV) and the sun is the main source of this radiation*

-----  
Historical background

Since the industrial revolution man stayed more and more indoors shielded from the sun. This change of behaviour had terrible consequences, the most visible was rickets. This was affecting overwhelmingly the lower class as a result of too little sun. Today we see that the vast majority of the population in developed countries spends its time indoor lacking the sun they are designed to be exposed to for good health.

Wrong advice to the public

Instead the health authorities, for decades now, send messages to the public that “the sun is our enemy” and that we should seek the sun only when UVA is at its daily peak and UVB is at its lowest, and insist people should use sunscreens that are blocking the needed UVB and allow vast amounts of UVA.

There is growing evidence that UVA overexposure, caused by the use of sunscreens, is responsible for the increase in melanoma cases. Dr. Autier from IARC states: “After 1995, epidemiological studies and randomized trials found that the most probable reason why sunscreen use increased the risk of melanoma was that by delaying sunburn occurrence, these products extended the time spent in the sun.” 1

May common sense prevail!

## ESA-Positionspapier

Outdoor-und Indoor Sonneneinstrahlung: Risiken und Nutzen können nicht getrennt werden, auch über längeren Zeitraum

Brüssel, den 2011.10.28

Referenz: Vortrag im Rahmen der American Cancer Research Conference in Oktober 2011 vorgestellt.

Auf der AACR-Konferenz Dr. Zhang und seine Kollegen stellten die Ergebnisse einer Studie vor, in der 73.494 Krankenschwestern, "Nurses Health Study II von 1989 bis 2009" teilgenommen haben Sie benutzten das Solarium während der High School und College im Alter von 25 - 35.. Darüber hinaus verfolgt die allgemeine durchschnittliche Nutzung während der beiden Perioden in Bezug auf Basalzellkarzinom, Plattenepithelkarzinom und Melanom. Die Ergebnisse zeigten, dass Sonnenbank benutzen Hautkrebsrisiko mit einer Dosis-Wirkungs-Effekt erhöht. Mehr Sonnenbank Exposition führte zu höheren Risiken. Verglichen mit Nichtnutzer, erhöht das Risiko für ein Basalzellkarzinom und Plattenepithelkarzinom um 15 Prozent für alle vier Besuche in der Sonnenbank pro Jahr, während das Risiko für Melanome um 11 Prozent erhöht.

## ESA Position

Die ESA sagt jedoch, dass es schwierig ist zu glauben ist, dass 73000 Krankenschwestern blieben indoor für zehn (10) Jahre abgeschirmt von der Sonne ausser Haus (!) Auch Sommerferien und Wochenenden haben sie nicht draussen verbracht???? Offensichtlich weder die Natur noch die Biologie, auch mit Hilfe von Fragebögen, kann eine Spaltung der Auswirkungen von Outdoor-und Indoor UV-Exposition aufzeigen. Mehrere Wissenschaftler, wie z. B. Dr Goddar von der FDA, zeigen, dass Menschen, die sich im Freien aufhalten viel mehr UVR einfangen, als dijenigie die sich meistens innen aufhalten. Betrachtet man die Berichte über Sonnenschutzmittel Gebrauch (oder Missbrauch) von zB IARC DR. Autier in seinem Vortrag: Er sagt uns auch, dass Hautkrebs durch Bestrahlung mit ultraviolettem Licht (UV) durch die Sonne als wichtigste Quelle dieser Strahlung, verursacht wird.

## Verweise

1 - Im Jahr 2009 FDA Dr. Dianne Goddar ein Papier veröffentlicht, in medizinischen Hypothesen 72 (2009) 434-443 "Erhöhte UV-Expositionen und verminderte kutane Vitamin-D3-Spiegel verantwortlich sein kann für die steigende Inzidenz von Melanomen"

Dianne E. Godar a, \*, Robert J. Landry a, Anne D. Lucas US Food and Drug Administration, Center for Devices und Radiologische Gesundheit, 10903 New Hampshire Avenue (HFZ-120), Silver Spring, MD 20993-0002, USA

veröffentlicht in: Medizinische Hypothesen 72 (2009) 434-443

Die Einführung des Papiers beginnt mit: Outdoor solaren UV-Strahlung (UVR; 290-400 nm) und Indoor-UVR, tragen dazu bei Hautkrebs zu bekommen .Outdoor-Arbeiter können drei bis neun Mal so viel erythemwirksame UV-Strahlung bekommen im Vergleich Indoor-Arbeiter. In den Vereinigten Staaten um 39\_N, bekommt der durchschnittliche Erwachsene Indoor-Arbeiter und Kind etwa 25 kJ/m<sup>2</sup> von erythemwirksame gewichteten Freien UVR jeder Arbeit oder zur Schule Jahr oder etwa 33 kJ/m<sup>2</sup> einschließlich einer konservativen Ferien.

2 - Im Jahr 2009 Dr. Autier der IARC / WHO ein Papier veröffentlicht, die im British Journal of Dermatology DOI 10.1111/j.1365-2133.2009.09448.x "Sonnenschutz für vorsätzliche Missbrauch Sonne" P. Autier International Agency for Research on Cancer, Lyon, Frankreich

Der erste Satz der Zusammenfassung heißt es:

Hautkrebs wird durch Bestrahlung mit ultraviolettem Licht (UV) und die Sonne ist die wichtigste Quelle dieser Strahlung.

---

#### Historischer Hintergrund

Seit der industriellen Revolution Mann blieb mehr und mehr drinnen vor der Sonne geschützt. Diese Änderung des Verhaltens hatte schreckliche Folgen, die sichtbarsten war Rachitis. Dies wurde mit überwältigender Mehrheit zum Nachteil der niedrigeren Klasse als Folge von zu wenig UV-Strahlung. Heute sehen wir, dass die überwiegende Mehrheit der Bevölkerung in den entwickelten Ländern ihre Zeit indoor verbringt es fehlt die Sonne für eine stabile Gesundheit

#### Falsche Beratung der Öffentlichkeit

Stattdessen warnen die Gesundheitsbehörden, seit Jahrzehnten, Mit Nachrichten, "dass die Sonne unser Feind ist" und dass wir uns an der Sonne aufhalten sollen, nur dann, wenn UVA auf der täglichen Spitzen- und UVB am geringsten ist, und zusätzlich darauf bestehen, die Menschen sollten Sonnenschutzmittel verwenden um die zur Vitamin D Bildung benötigte wichtige, UVB-Strahlung zu blockieren.

Dr. Autier von IARC sagt: "Nach 1995 gemachte epidemiologische Studien und randomisierte Studien sagten aus, dass der wahrscheinlichste Grund, warum Sonnenschutz das Hautkrebsrisiko verstärken, dass durch die Verzögerung des Auftretens von Sonnenbrand, die Zeit die an der Sonne verbracht wird gefährlich verlängert wird." 1

Der Photomed-Verband ist der Meinung, dass es nicht glaubwürdig ist, dass 73000 Krankenschwestern, über den Zeitraum von 10 Jahren, nicht ausser Hause gegangen sind. Keine Ferien , keine freien Wochenende und überhaupt keine Minute an der Sonne verbrachten. Es ist also eher warscheinlich, dass sich eine grosse Anzahl der Teilnehmer und Solariumbesucher, auch an der Sonne aufgehalten haben. Desshalb sind wir und führende Wissenschaftler der Meinung, dass Biologisch gesehen nicht möglich ist , auch mit Hilfe von Fragebögen, die Auswirkung von Outdoor und Indoor UV-Belastung, getrennt anzugeben.

Dr. Autier von der IARC/WHO ist auch klar der Meinung:Dass Hautkrebs durch die Bestrahlung mit UV-Licht, durch die Sonne als wichtigste Quelle dieser Strahlung, verursacht wird.

Dr. Autier von IARC sagt: "Nach 1995 gemachte epidemiologische Studien und randomisierte Studien sagten aus, dass der wahrscheinlichste Grund, warum Sonnenschutz das Hautkrebsrisiko verstärkten, dass durch die Verzögerung des Auftretens von Sonnenbrand, die Zeit die an der Sonne verbracht wird gefährlich verlängert wird."

In dieser Position hat der Photomed-Verband und die Wissenschaft die gleiche Position.

Entscheidend für die Entstehung von Hautkrebs, sind neben genetischen Faktoren, im allgemeinen Sonnenbrände und im speziellen Sonnenbrände vor dem 12 Altersjahr.

Wenn das BAG ernst machen möchte mit sinnvoller Preventionsarbeit, dann muss es dort ansetzen wo hauptsächlich Sonnenbrände entstehen, Im Strandurlaub, am Wochenende in der Badi oder im Winter am Skifahren. Eine quantitative Befragung in verschiedenen Studios in CH mit Total 836 befragten Personen hat klar gezeigt: Nur 17% haben sich einen Sonnenbrand im Studio geholt, davon 10% einmal und 6% 2-4x. Aber 63% haben Sonnenbrände im Freien geholt,davon 53% mehrmals. Im Sonnenstudio giebt es klare Nutzungshinweise aber nicht an der Sonne im Freien.

Eigentlich müsste das BAG den Aufenthalt unter Natursonne verbieten!!!!!!!!!!

In Deutschland haben gemäss dem Robert-Koch Institut, 57 % der Bevölkerung, einen Vitamin D Mangel. Dass ist das wirkliche Desaster. Begünstigt viele Krebsarten).In der Schweiz erkranken 0.025 % der Bevölkerung an einem Melanom, das Risiko durch Solarien erhöht sich, gemäss WHO auf 0,025 – 0,039%.

Gemäss unserer Umfrage besuchen 1.3% unter 18 Järige das Solarium in CH.