

DSA Direktoratet for strålevern og atomsikkerhet  
dsa@dsa.no

Date: 6 March 2020

## Høringsvar «Høring på forslag om justering i solarieregelverket»

Plateepitelkreft i hud og melanom er de kreftformene som øker mest i Norge<sup>1</sup> og Kreftregisteret har i flere år uttrykt bekymring over den høye forekomsten av melanom hos kvinner og menn<sup>2</sup>. Melanom er den alvorligste mest dødelige typen hudkreft og Norge har høyest dødelighet i Europa. Internasjonalt er Norge topp tre i forekomst, tapte friske leveår og dødelighet av melanom<sup>3 4</sup>.

Det er klar evidens for at bruk av solarium øker risikoen for både plateepitelkreft<sup>5</sup> og melanom<sup>6</sup>. Solariumbrukere har ikke bare økt risiko for å utvikle melanom, men de får også diagnosen tidligere i livet enn de som ikke bruker solarium: kvinner som startet å bruke solarium før de var 30 år var i gjennomsnitt to år yngre da de fikk diagnosen enn de som aldri hadde brukt solarium<sup>6</sup>. Videre øker risikoen for plateepitelkreft med økende bruk av solarium<sup>5</sup>.

Vår store norske studie av solarium og melanom risiko<sup>6</sup> ble inkludert i Clinical Cancer Advances 2018 (American Society of Clinical Oncology)<sup>7</sup>: «UV radiation exposure from indoor tanning is a cause of malignant melanoma. Characterizing the risk of melanoma associated with use of UV radiation-emitting devices is critical for *developing policies that reduce the use of such devices*, but much of the evidence on this topic has come from case-control studies. In the past year, a large, prospective study was reported that *adds new weight to such policy efforts*, finding that the risk for melanoma rose with an increasing number of indoor tanning sessions. Compared with those who never used indoor tanning, women who started indoor tanning before 30 years of age had a 30% higher risk for melanoma, which suggests that the harmful effects of indoor tanning are greater at a younger age.” “Avoidance of indoor tanning can substantially lower the risk of melanoma.”

Det er svært viktig at bruk av solarium blir begrenset i størst mulig grad. Det beste hadde vært å gjøre som i flere andre land, forby det totalt. En nylig studie viser at det er store beløp å spare for helsevesenet og samfunnet ved å forby solarier.<sup>8</sup> I det minste må kunden få informasjon om risikoen og da må man ikke gjøre det enklere å unngå å gi slik informasjon.

Vennlig hilsen



Marit B. Veierød  
Professor

### Referanser

1. *Cancer in Norway 2018*: Cancer Registry of Norway; 2019.



2. Cancer Registry of Norway. *30 099 nordmenn fikk kreft i 2012*. <https://www.kreftregisteret.no/generelt/nyheter/-30-099-tilfeller-av-kreft-i-2012/>
3. Ferlay J, Ervik M, Lam F, al. e. *Global Cancer Observatory: Cancer Today*. 2018 <https://gco.iarc.fr/today>
4. Karimkhani C, Green AC, Nijsten T, et al. The Global Burden of Melanoma: Results from Global Burden of Disease Study 2015. *Br J Dermatol* 2017; **177**: 134-40.
5. Lergemuller S, Ghiasvand R, Robsahm TE, Green AC, Lund E, Rueegg CS, Veierød MB. Association of Lifetime Indoor Tanning and Subsequent Risk of Cutaneous Squamous Cell Carcinoma. *JAMA Dermatol* 2019; **155**: 1-9.
6. Ghiasvand R, Rueegg CS, Weiderpass E, Green AC, Lund E, Veierød MB. Indoor Tanning and Melanoma Risk: Long-Term Evidence From a Prospective Population-Based Cohort Study. *Am J Epidemiol* 2017; **185**: 147-56.
7. Heymach J, Krilov L, Alberg A, et al. Clinical Cancer Advances 2018: Annual Report on Progress Against Cancer From the American Society of Clinical Oncology. *J Clin Oncol* 2018; **36**: 1020-44.
8. Gordon LG, Rodriguez-Acevedo AJ, Køster B, et al. Association of Indoor Tanning Regulations With Health and Economic Outcomes in North America and Europe. *JAMA Dermatol* 2020 Feb 19, 2020. doi:10.1001/jamadermatol.2020.0001.