

Выводы

Лечение барицитинибом показало высокую клиническую эффективность при среднетяжелой (78,8%) и тяжелой (81,5%) форме АтД. Значительное улучшение отмечалось уже на 2–3-м месяце, а к 5–6-му месяцу у большинства пациентов наблюдался почти полный регресс высыпаний. АтД существенно снижает качество жизни, что подтверждается высоким средним баллом ДИКЖ (24 из 30). Побочные эффекты зафиксированы у 12,5% пациентов, но не потребовали отмены терапии и купировались коррекцией дозы. Назначение ингибиторов JAK (барицитиниба) оправдано при тяжелом АтД, однако необходимы дальнейшие исследования для оценки долгосрочной безопасности и эффективности.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. International Study of Asthma and Allergies in Childhood (ISAAC) Phase One and Three Study Groups. Is eczema really on the increase worldwide? / H. Williams, A. Stewart, W. Cookson [et al.] // Journal of Allergy and Clinical Immunology. – 2008. – Vol. 121, № 4. – P. 947–954.
2. Filaggrin mutations associated with skin barrier dysfunction and atopic disease / A. D. Irvine, W. H. McLean, D. Y. Leung [et al.] // New England Journal of Medicine. – 2011. – Vol. 365, № 14. – P. 1315–1327.
3. Sensory neurons co-opt classical immune signaling pathways to mediate chronic itch / L. K. Oetjen, M. R. Mack, J. Feng [et al.] // Cell. – 2011. – Vol. 171, № 1. – P. 217–228.
4. Chovatiya, R. JAK inhibitors in the treatment of atopic dermatitis // Journal of Allergy and Clinical Immunology / R. Chovatiya, A. S. Paller // Journal of Allergy and Clinical Immunology. – 2021. – Vol. 148, № 4. – P. C. 927–940.
5. Th17 cells and tissue remodeling in atopic and contact dermatitis / D. Simon, C. Aeberhard, Y. Erdemoglu [et al.] // Allergy – 2014. – Vol. 69, № 1. – P. 125–131.

УДК 616.53-002.25:616.891.6

В. Е. Журова, Д. А. Маслова

Научный руководитель: старший преподаватель Л. А. Порошина

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

ВЛИЯНИЕ АКНЕ НА РАЗВИТИЕ ТРЕВОЖНОСТИ

Введение

Вульгарное акне является актуальной проблемой для людей молодого возраста. Очень часто эта патология требует длительного лечения. Одной из немаловажных причин является стресс, который приводит к замкнутому кругу, еще более усугубляя тяжесть заболевания. Психотерапевтическая помощь во многих случаях ведет к нормализации жизнедеятельности пациентов и обеспечивает возможность полноценно наслаждаться жизнью [1].

Заболевания кожи оказывают негативное влияние на качество жизни. Пациентов дезадаптируют в социальном плане вследствие косметических дефектов. Все это ухудшает качество жизни пациента [2].

Могут развиваться тревожные, фобические (чаще социофобические), депрессивные переживания. Возникают идеи физического недостатка, неполноценности, опасения по поводу прогноза и исхода заболевания, часто это сопровождается с ощущением безнадежности, бесперспективности, ущербности, пессимистической оценкой будущего пациенты опасаются негативного отношения окружающих, переживают об утрате привлекательности, стремятся скрыть изъяны кожи [3].

Цель

Определение взаимосвязи акне с развитием тревожности.

Материал и методы исследования

В исследовании принимали участие студенты Гомельского государственного медицинского университета. Был разработан опросник «Акне и качество жизни», включающий следующие вопросы: пол, возраст, ИМТ, сопутствующие заболевания, критерии оценки степени тяжести акне [4], их количество и локализацию, шкалу тревожности Спилберга.

Результаты исследования и их обсуждение

Были опрошены 102 человека, среди которых комедоновое акне наблюдалось у 14 респондентов (13,7%), папулопустулезное легкой степени – у 19 (18,6%), средней степени – у 15 (14,7%), тяжелой – у 4 человек (3,9%). Акне не наблюдалось у 50 (49,0%) человек.

В ходе исследования уровней тревожности по шкале Спилберга было выявлено, что низкая ситуационная тревожность встречалась у студентов без акне 11 раз (22,0%), при комедоновом акне – 1 раз (7,1%), при папулопустулезном средней степени – 4 (26,7%). Умеренная ситуационная тревожность у респондентов без акне наблюдалась 24 раза (48,0%). У студентов с комедоновым акне умеренная ситуационная тревожность прослеживалась в 8 (57,1%) случаях, с папулопустулезным легкой степени – в 13 (68,4%), со средней степенью – в 5 (33,3%). Высокая ситуационная тревожность без акне встречалась у 15 респондентов (30%), с комедоновым – у 5 (35,7%), с папулопустулезным легкой степени – у 6 (31,6%), с папулопустулезной средней степени – у 6 (40,0%), с папулопустулезной тяжелой степени – у 4 (100%).

Таким образом, низкая и умеренная ситуационная тревожность была выявлена у 35 (70,0%) человек без акне и 31 (59,6%) респондента с акне. Высокая ситуационная тревожность имела место у 15 (30,0%) студентов без акне и 21 (40,4%) студента с вульгарными угрями. Статистически значимых отличий по ситуационной тревожности выявлено не было (Хи-квадрат=1,2; $p=0,27$).

У опрошенных без акне, с комедоновым и папулопустулезным акне легкой степени преобладала умеренная и низкая ситуационная тревожность, которая была выявлена суммарно у 57 респондентов (68,7%). При средней и тяжелой степенях акне преобладала высокая ситуационная тревожность, которая наблюдалась у 10 опрошенных (52,3%), при этом статистически значимых отличий выявлено не было (Хи-квадрат= 9,07; $p=0,08$).

Низкая личностная тревожность встречалась у 5 (10,0%) человек без акне, у 1 (7,1%) человека с комедоновым акне, у 1 (5,3%) – с папулопустулезным легкой степени тяжести, у 3 (20%) человек выявлялась при папулопустулезной средней степени акне. Умеренная личностная тревожность наблюдалась у 24 (48%) человек без акне, у 3 (21,4%) человек с комедоновым акне, у 7 (36,8%) человек с папулопустулезным акне легкой степени, у 4 (26,7%) людей с акне средней степени тяжести. Высокая личностная тревожность наблюдалась у 21 (42,0%) человека без акне, у 10 (71,4%) людей с комедоновым акне, у 11 (57,9%) человек с папулопустулезным акне легкой степени, у 8 (53,3%) человек с акне папулопустулезным средней степени, у 4 (100%) человек с папулопустулезным акне тяжелой степени. Таким образом, низкая и умеренная личностная тревожность была выявлена у 29 (58,0%) человек без акне и 19 (36,5%) респондентов с акне. Высокая личностная тревожность встречалась чаще у пациентов с акне и наблюдалась у 21 (42,0%) студента без акне и 33 (63,5%) студентов с вульгарными угрями (Хи-квадрат=4,71; $p=0,03$). Данные представлены в таблице 1.

Таблица 1 – Взаимосвязь между степенью тяжести акне и уровнем тревоги

Шкала Спилберга	Степень акне				
	Нет	Комедоновое	Папулопустулезное (легкая)	Папулопустулезное (средняя)	Папулопустулезное (тяжелая)
Низкая ситуационная тревожность	11 (22,0%)	1 (7,1%)	0	4 (26,7%)	0
Низкая личностная тревожность	5 (10,0%)	1 (7,1%)	1 (5,3%)	3 (20,0%)	0
Умеренная ситуационная тревожность	24 (48,0%)	8 (57,1%)	13 (68,4%)	5 (33,3%)	0
Умеренная личностная тревожность	24 (48,0%)	3 (21,4%)	7 (36,8%)	4 (26,7%)	0
Высокая ситуационная тревожность	15 (30,0%)	5 (35,7%)	6 (31,6%)	6 (40,0%)	4 (100%)
Высокая личностная тревожность	21 (42,0%)	10 (71,4%)	11 (57,9%)	8 (53,3%)	4 (100%)

Из всех людей без акне в 15 (30% из всех людей без акне) случаях высокая ситуационная тревожность и в 21 (42%) случае наблюдалась высокая личностная тревожность. У людей с разными степенями акне высокая ситуационная тревожность выявлена в 21 (30,4% из всех людей с акне) случае, личностная – 33 (63,5%) случая.

Выводы

1. Высокая личностная тревожность встречалась чаще у респондентов с акне и наблюдалась 33 (63,5%) студентов с вульгарными угрями ($p=0,03$).

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. *Полын, И. В.* Оценка психопатологических признаков у молодых людей с вульгарным акне / И. В. Полын, Л. А. Порошина, Н. С. Цитко // Дерматовенерология. Косметология. – 2019. – Т. 5, № 1. – С. 30–36.
2. *Порошина, Л. А.* Психосоматическая симптоматика у пациентов, страдающих ограниченной склеродермией / Л. А. Порошина // Проблемы здоровья и экологии. – 2021. – Т. 18, № 4. – С. 55–60.
3. *Порошина, Л. А.* Оценка психосоматической симптоматики у пациентов с заболеваниями кожи / Л. А. Порошина // Дерматовенерология. Косметология. / – 2021. – Т. 7, № 2. – С. 182–185.
4. *Барина, О. А.* К вопросу терапии акне тропическими антибиотиками: современный взгляд на проблему / О. А. Барина // Эффективная фармакотерапия. – 2014. – № 3. – С. 16–22.

УДК 615.5-002-036.2

М. Д. Кривелёв¹, Т. А. Кривелёва²

Научный руководитель: старший преподаватель Л. А. Порошина¹

¹Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

²Учреждение здравоохранения

«Бобруйская центральная больница»

г. Бобруйск, Республика Беларусь

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА В ГОРОДЕ БОБРУЙСК

Введение

Атопический дерматит (АД) является одним из наиболее изучаемых, но в то же время сложных в патогенетическом аспекте хронических воспалительных заболеваний кожи, характеризующихся дисрегуляцией врожденного и адаптивного иммунного ответа, нарушением барьерных функций эпидермиса и высокой степенью ассоциации с другими