

УДК 616.596-006.81-037:665.584.73]:316.77

**ОСВЕДОМЛЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ О ВОЗМОЖНОМ ФАКТОРЕ РИСКА
РАЗВИТИЯ МЕЛАНОМЫ ПОДНОГТЕВОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ
ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МАНИКЮРА С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ГЕЛЬ-ЛАКА**

Акулич А. М., Пугачёва А. В.

Научный руководитель: ассистент кафедры Н. Б. Янко

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Меланома является одной из наиболее агрессивных злокачественных опухолей кожи. В структуре всех онкологических заболеваний на нее приходится около 5 % [1]. У лиц негроидной, монголоидной расы и латиноамериканцев среди всех случаев меланомы кожи не менее чем половина составляет меланома подногтевой локализации [2].

К факторам риска развития меланомы относятся: более 100 родинок или более 50 родинок в возрасте до 20 лет, солнечные ожоги в анамнезе, воздействие ультрафиолетового излучения (естественного и искусственного), острые или хронические травмы кожи, наследственная предрасположенность, принадлежность к первому и второму фототипу по Т. Фитцпатрику [3].

Одним из клинико-морфологических типов меланомы является акральнo-лентигинозная меланома кожи [1]. Она возникает на коже пальцев, ногтевого ложа, межпальцевых промежутков подошв, ладоней и характеризуется определенными клиническими и морфологическими особенностями, отличающимися от меланомы кожи других клинико-морфологических форм [2]. Наиболее частой формой акральнo-лентигинозной меланомы у лиц белой расы является подногтевая меланома [1].

Необходимой составляющей стильного образа современной женщины становится красивый маникюр. Одним из последних достижений в этой области стало покрытие ногтей гель-лаком. По заверениям производителей гель-лака и УФ-ламп для его сушки, такой маникюр абсолютно безопасен. Однако так ли это на самом деле?

Цель

Изучить информированность населения о меланоме и факторах, ее провоцирующих; выяснить осведомленность респондентов о связи между использованием покрытия гель-лаком и возникновением ониходистрофий, а также риском развития меланом подногтевой локализации.

Материал и методы исследования

Анкетирование на онлайн-платформе Survio 120 респондентов возрастом от 17 до 45 лет, анализ и интерпретирование полученных результатов, обобщение и анализ научно-методической литературы.

Результаты исследования и их обсуждение

УФ-излучение как вероятная причина развития подногтевой меланомы — вопрос дискуссионный, так как считается, что УФ-лучи не проникают через ногтевую пластинку. Предполагается, что в генезе развития меланомы имеет место травма дистальной фаланги. Опухоль чаще поражает ногтевые пластины первых пальцев кистей и стоп [3]. В ходе исследования под руководством доктора Линдси Шипп из отдела дерматологии Медицинского колледжа Университета Джорджии было протестировано 17 различных УФ-ламп для сушки покрытия гель-лаком. В результате чего было сделано три вывода.

Во-первых, были обнаружены значительные различия в значениях УФ-излучения для всех 17 исследуемых устройств [4]. Во-вторых, было определено,

что значения энергетической освещенности не были равномерно распределены по всей области потенциального размещения рук внутри сушильных устройств [4]. В-третьих, воздействие энергии УФ-излучения от коммерческих устройств для сушки гель-лака находится в пределах предполагаемого диапазона, который определен как потенциально канцерогенный. Однако, учитывая низкое воздействие УФ-излучения при среднем посещении маникюра, потребуется несколько посещений, чтобы достичь порога потенциального повреждения ДНК [4].

В анкетировании приняли участие 117 (98 %) женщин и 3 (2 %) мужчин в возрасте от 17 до 45 лет. Большинство респондентов (68,2 %) начали покрывать ногти гель-лаком в школьном возрасте: 21,6 % — в 17 лет, 19,1 % — в 16 лет и 17,5 % — в 15 лет, 10 % — в возрасте 14 и 13 лет. 26,6 % респондентов начали использовать гель-лак в студенческие годы и только 5,2 % значительно позже. Большинство респондентов (64 %) используют покрытие ногтей гель-лаком 1 раз в месяц, 14 % — 1 раз в год, 11,5 % — 1 раз в полгода, 10,5 % — 1 раз в 2 недели. При сушке гель-лака неприятные ощущения (чувство жжения, боль, покраснение или шелушение кожи) испытывали 76,5 % респондентов, и только 24,5 % не ощущали дискомфорта при выполнении процедуры.

подавляющее число респондентов (62,5 %) не наблюдали изменений ногтевых пластин после того, как начали покрывать ногти гель-лаком, в то время как 37,5 % респондентов отметили изменения со стороны ногтей. Об использовании ламп с УФ-излучением для сушки гель-лака знают практически все респонденты (99 %). За сеанс используют УФ-лампу 5 и более раз 47,5 % респондентов, 4 раза — 22,5 %, 3 раза — 21 %, 2 раза — 9 %.

Большинство респондентов осведомлены о том, что такое меланома (86,5 %), и лишь 13,5 % опрошенных не знают, что представляет собой данное заболевание. О подногтевой локализации меланомы информировано 56,5 % респондентов, в то время как 43,5 % анкетированных не имеют представления о существовании данной разновидности меланом. О факторах риска развития меланомы знает 65 % респондентов, в то же время 35 % респондентов не знают, что может спровоцировать развитие этой злокачественной опухоли. О том, что УФ-излучение является основным фактором риска развития меланомы подногтевой локализации осведомлено 62,5 % респондентов, остальные 37,5 % респондентов не знают о том, чем опасно УФ-излучение для ногтей.

Выводы

О том, что покрытие ногтей гель-лаком вызывает неприятные ощущения во время процедуры или изменения ногтевых пластин, сообщает подавляющее число респондентов. Большая часть анкетированных знает о том, что такое меланома и что является основным фактором ее развития, однако немногие подозревают о возможности ее подногтевой локализации. В связи с этим хочется отметить важность оптимизации проведения информационно-образовательной работы среди населения всех возрастных групп, в том числе необходимость повышения осведомленности граждан в вопросах профилактики возникновения меланомы подногтевой локализации. Значимость повышенной онконастороженности особенно актуальна в наше время в силу роста заболеваемости меланомой.

ЛИТЕРАТУРА

1. Морфологическая и иммуногистохимическая характеристика подногтевых меланом / Д. Е. Мацко [и др.] // Клиническая и экспериментальная морфология. 2018. № 1.
2. Мяснянкин, М. Ю. Подногтевая меланома в практике хирурга и онколога / М. Ю. Мяснянкин, Г. И. Гафтон, В. В. Анисимов // Амбулаторная хирургия. Стационарозамещающие технологии. 2017. № 1–2. С. 65–66.
3. Шакирова, А. З. И снова все о ней: предостережение о редкой меланоме / А. З. Шакирова // Актуальные вопросы судебной медицины и права: сб. науч.-практ. ст., посвященный 70-летию организации Республиканского бюро судебно-медицинской экспертизы МЗ РТ. Казань: Государственное автономное учреждение здравоохранения «Республиканское бюро судебно-медицинской экспертизы министерства здравоохранения Республики Татарстан», 2020. С. 126–130.
4. Shipp, L. R. Further Investigation Into the Risk of Skin Cancer Associated With the Use of UV Nail Lamps / L. R. Shipp, C. A. Warner, F. A. Rueggeberg // JAMA Dermatol. 2014. № 1 50(7). P. 775–776.