

часто дебют заболевания приходится на возраст ранее 16 лет, что связано с повышенной выработкой секрета сальных желёз и изменением липидного профиля клеток сальных желёз, возникающих на фоне изменяющегося гормонального статуса, что характерно для данного возраста. Реже акне встречается в более старшем возрасте.

Невоспалительные элементы в виде закрытых и открытых комедонов у респондентов с акне встречались чаще, чем воспалительные элементы (папулы и пустулы). Редко при акне встречались узлы и свищевые ходы. Вторичные элементы в виде рубцов и дисхромий на месте разрешившихся первичных элементов формировались практически у половины опрошенных.

Подтверждается частая коморбидность акне с патологией желудочно-кишечного тракта. В связи с этим у пациентов с акне необходимо обращать внимание на жалобы со стороны желудочно-кишечного тракта и своевременно проводить диагностику и лечение.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Лечение пациентов с Acne vulgaris // Земский врач. – 2010. – № 2. – С. 19–21. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/lechenie-patsientov-s-acne-vulgaris>.
2. Бурцева, Г. Н. Совершенствование терапии акне на основе клинико-микробиологического исследования: дисс. канд. мед. наук: 14.01.10/ Г. Н. Бурцева. – М., 2019. – 111 стр.
3. Польш, И. В. Оценка психопатологических признаков у молодых людей с вульгарным акне / И. В. Польш, Л. А. Порошина, Н. С. Цитко // Дерматовенерология. Косметология. – 2019. – Т. 5, № 1. – С. 30–36.
3. Матушевская, Е. В. Кожные проявления заболеваний желудочно-кишечного тракта / Е. В. Матушевская, И. А. Комиссаренко // Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология. – 2019. – № 6 (166). – С. 86–92.
4. Адашкевич, В. П. Дерматовенерология : учебное руководство / В. П. Адашкевич. – Витебск : Медицинская литература, 2019. – С. 254–258.

УДК 616.8-008.64:616.53-002.25-052

П. В. Сироткина, Д. Н. Труханович

Научный руководитель: старший преподаватель Л. А. Порошина

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

ОЦЕНКА УРОВНЯ ДЕПРЕССИИ У ПАЦИЕНТОВ С АКНЕ

Введение

Акне – хроническое заболевание, которое характеризуется образованием закрытых или открытых комедонов, а также воспалительных элементов: папул, пустул, узлов. В настоящее время данное заболевание является одним из распространенных в возрастной группе от 14 до 20 лет.

Независимо от разнообразных клинических форм акне характеризуется рядом общих проявлений: себорея, микрокамедоны, а в последующем формирование воспалительных элементов, открытых и закрытых комедонов.

Степень негативного воздействия заболевания оказывает пагубное влияние на психоэмоциональную сферу подростка, его самооценку. Даже незначительные элементы вызывают телесное дисморфическое расстройство, а также депрессию и тревожность.

Стресс является основным триггерным фактором развития акне на лице, что способствует ухудшению отношений в социуме и снижению качества жизни. В связи с этим большая часть пациентов предъявляет жалобы на психоэмоциональные переживания, которые выражаются в чувстве собственной неполноценности, неуверенности в себе, замкнутости, раздражительности. В некоторых случаях акне является причиной более тяжелых психических расстройств и даже суицидальных замыслов [1–4].

Цель

Оценить уровень психоэмоционального состояния у больных акне.

Материал и методы исследования

В процессе работы были проанализированы причины нарушения психоэмоционального состояния и их влияние на развитие депрессии у больных с акне.

Проведен анализ научных литературных данных, интернет-источников и медицинской документации.

Для определения выраженности нарушения психоэмоционального состояния больных был использован опросник шкалы депрессии Бека, состоящий из 21 вопроса.

Результаты исследования и их обсуждение

В ходе исследования было опрошено 111 респондентов. Категория опрошенных – студенты медицинского университета, из которых лица мужского пола составляют 59,5%, а женского пола 40,5%. Основную возрастную группу составляют лица 19–20 лет.

По результатам опроса было выявлено, что 52 студента имеют акне. У 75% студентов заболевание локализуется на лице, у 72,5% на спине, а у 51,1% в области груди. У большинства опрошенных проявляются пустулы (61,3%) и комедоны (60,2%), а папулы и узлы выявляются у 44,1 и 8,3%. Патологические элементы проявляются в количестве 1–10 у 40,2%, 11–40 у 31% и более 40 единиц у 28,7%.

При оценке уровня депрессии по шкале Бека у 21 респондента, которые набрали 0–9 баллов, не выявлены симптомы депрессивного расстройства. 16 студентов набравшие 10–15 баллов подвержены легкой степени депрессии, 6 студентов с 16–19 баллами имеют умеренную депрессию, 9 студентов у которых 20–29 баллов страдают выраженной депрессией, а 7 студентов с тяжелой депрессией, так как набрали 30–63 балла.

Выводы

В результате проделанной работы было установлено, что большинство опрошенных не склонны к тяжелым психоэмоциональным расстройствам, снижению самооценки и тревожности за свой внешний вид. Небольшое количество респондентов страдают легкой степенью депрессии, которая не требует помощи врачей, оставшееся количество страдают более тяжелой степенью депрессии, социальной замкнутостью, раздражительностью и неуверенностью в себе.

Данные нарушения, отмеченные у больных, набравшие более 16 баллов, требуют обязательную консультацию у психотерапевта, возможно с применением антидепрессантов, терапию современными методами лечения акне для устранения косметических дефектов кожи, что поможет улучшить психоэмоциональное состояние больного.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. *Круглова, Л. С.* Акне и сиптомокомплекс постакне: клиническая картина и методы терапии / Л. С. Круглова, А. М. Талыбова, М. М. Глузмина // Кремлевская медицина. Клинический вестник. – 2018. – С. 21–26.
2. *Walker, N.* Quality of life and acne in Scottish adolescent schoolchildren: use of the Children's Dermatology Life Quality / N. Walker, M. S. Lewis-Jones // Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology. – 2006. – Т. 20. – № 1. – С. 45–50.
3. *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.
4. *Порошина, Л. А.* Оценка психосоматической симптоматики у пациентов с заболеваниями кожи / Л. А. Порошина // Дерматовенерология. Косметология. – 2021. – Т. 7. – № 2. – С. 182–185.