Анализ собранного материала показал значительное морфологическое разнообразие (высокую дисперсию). Наличие таких подгрупп, как «травмированная себорейная кератома» или «вишневая ангиома на поверхности кератомы», представляет особую ценность для датасета, так как комбинированные и травмированные образования чаще всего вызывают ошибки алгоритмов компьютерного зрения.

Выводы

На базе Гомельского областного клинического кожно-венерологического диспансера успешно сформирована и структурирована репрезентативная база данных (более 600 снимков макро- и микроформата). Распределение изображений по 7 ключевым кластерам обеспечивает необходимую вариативность данных. Созданный датасет является полностью подготовленным фундаментом для этапа обучения и валидации нейросетевых моделей по анализу кожных новообразований.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Хрянин, А. А. Искусственный интеллект в дерматологии: возможности и перспективы / А. А. Хрянин, В. К. Бочарова // Клиническая дерматология и венерология. – 2024. – Т. 23, № 3. – С. 246–252.

2. From data to diagnosis: skin cancer image datasets for artificial intelligence / D. Wen, A. Soltan, E. Trucco [et al.]. // Clinical and Experimental Dermatology. – 2024. – Vol. 49, № 7. – P. 675–685.

3. Checklist for Evaluation of Image-Based Artificial Intelligence Reports in Dermatology: CLEAR Derm Consensus Guidelines / R. Daneshjou [et al.]. // JAMA Dermatology. – 2022. – Vol. 158, № 1. – P. 90–96.

УДК 616.523-052:[615.03:615.89]

А. Н. Филатова, М. П. Громыко

Научный руководитель: ассистент Ю. И. Мартинович

Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь

АНАЛИЗ ПРИВЕРЖЕННОСТИ САМОЛЕЧЕНИЮ ПАЦИЕНТОВ С РЕЦИДИВИРУЮЩИМ ПРОСТЫМ ГЕРПЕСОМ И ФАКТОРЫ, ПРЕПЯТСТВУЮЩИЕ ОБРАЩЕНИЮ К ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГУ

Введение

Простой герпес (ПГ) является одной из наиболее распространенных вирусных инфекций человека, характеризующейся пожизненной персистенцией возбудителя в организме и широким спектром клинических проявлений – от латентного носительства до тяжелых генерализованных форм. В связи с высокой контагиозностью и отсутствием радикальных методов эрадикации вируса, инфекция остается значимой проблемой здравоохранения во всем мире.

Особую медико-социальную значимость представляет рецидивирующее течение простого герпеса. Повторные эпизоды заболевания не только снижают качество жизни пациентов, вызывая физический дискомфорт и психоэмоциональные расстройства, но и могут приводить к формированию вторичных иммунодефицитных состояний и развитию осложнений.

Несмотря на наличие эффективных и доступных схем лечения, в реальной клинической практике значительная часть пациентов с рецидивирующим герпесом предпочитает заниматься самолечением. Широкая доступность безрецептурных форм противовирусных препаратов для местного применения, распространенность мифов о заболевании и обилие непроверенной информации в сети Интернет создают у пациентов иллюзию простоты лечения и безопасности самостоятельного выбора терапии. Такое поведение зачастую приводит к нерациональному использованию лекарственных средств, формированию резистентности, хронизации процесса и развитию осложнений, требующих более сложного и дорогостоящего лечения [3].

Актуальность настоящего исследования обусловлена недостаточной изученностью причин, по которым пациенты с рецидивирующим простым герпесом уклоняются от специализированной медицинской помощи и предпочитают самолечение.

Цель

Провести анализ распространенности и характера самолечения среди пациентов с рецидивирующим простым герпесом и выявить основные факторы, препятствующие их обращению за специализированной помощью к врачу-дерматовенерологу.

Материал и методы исследования

Проведено одномоментное анонимное анкетирование с использованием онлайн-платформы «Яндекс Формы». Опрос реализован в марте 2026 года.

Авторский опросник включал закрытые и полузакрытые вопросы, объединенные в тематические блоки: социально-демографические параметры, клинические особенности течения инфекции, структура самолечения и факторы, ограничивающие обращаемость за специализированной помощью. Предусматривалась возможность множественного выбора ответов.

Статистическая обработка данных выполнена в программе Microsoft Excel. Рассчитывались абсолютные и относительные частоты встречаемости признаков.

Результаты исследования и их обсуждение

В опросе приняли участие 100 человек, из которых большинство составили лица женского пола – 70%. Доминирующей возрастной категорией оказалась группа 18–25 лет (56%), а преобладающим типом занятости – обучение (57%). Это указывает на смещение выборки в сторону молодого, социально активного и, предположительно, пользующегося цифровыми ресурсами населения.

Таблица 1 – Результаты анонимного анкетирования

Показатели	Варианты ответов	Количество человек	%
Частота рецидивов герпеса	Реже 1 раз в год	47	55
	1−2 раза в год	28	33
	3−5 раз в год	8	9
	Каждый месяц	1	1
	Постоянно	1	1
Приверженность к самолечению	Самолечение(мази и таблетки)	48	56
	Отказ от лечения	17	20
	Консультация с фармацевтом	14	16
	Консультация с врачом	7	8
Средства для купирования эпизодов	Противовирусные мази	51	44
	Таблетки	21	18
	Народные средства	14	12
	Средства для подсушивания и заживления	13	11
	Другое	13	11
	Пластыри от герпеса	3	3

Согласно полученным ответам, подавляющее большинство участников (68%) имеют опыт клинических проявлений герпетической инфекции. Из них 45% сталкивались с симптомами эпизодически (1−2 раза в жизни), а 23% констатируют регулярное рецидивирование процесса (несколько раз в год).

Как видно из таблицы 1 при появлении первых продромальных явлений (зуд, гиперемия) 56% опрошенных предпочитают инициировать терапию самостоятельно, используя имеющиеся в доме препараты. Также 16% отправляются за советом в аптеку к фармацевту, и 20% рассчитывают на саморазрешение симптомов.

В структуре средств, применяемых для купирования эпизодов, лидируют топические противовирусные формы (44%). Системные препараты (таблетки) используют 18% участников. Обращает на себя внимание высокая доля лиц (12%), применяющих альтернативные (народные) методы, а также средств, направленных не на этиотропное лечение, а на эпителизацию (11%) [2].

Таблица 2 – Анализ обращаемости к врачу

Показатели	Варианты ответов	Количество человек	%
Обращение к врачу	Нет, никогда	78	78
	Да, обращался	20	20
	Планирую	2	2
Причины отказа консультации врача	Это не болезнь	30	29
	Врач пропишет те же мази	23	22
	Другое	22	21
	Нет времени	14	14

Анкетирование продемонстрировало крайне низкую обращаемость за специализированной помощью: 78% участников никогда не консультировались с врачом по поводу герпеса. Анализ причин такого поведения выявил доминирование субъективных установок. Основной барьер – восприятие патологии не как заболевания, а лишь как косметического изъяна («простуда») – отметили 29% респондентов.

Выводы

Проведенный анализ подтвердил высокую распространенность практик самолечения среди пациентов с рецидивирующим простым герпесом. Значительная часть респондентов отдает предпочтение бесконтрольному использованию фармакологических препаратов, что свидетельствует о недостаточной приверженности официальным протоколам терапии.

Установлено, что основными препятствующими факторами для обращения к дерматовенерологу являются: доступность безрецептурных лекарственных средств, недооценка серьезности хронической инфекции, а также преобладание стереотипных представлений о «легкости» лечения данного заболевания, часто формирующихся под влиянием недостоверных интернет-источников [1].

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Тищенко, Е. М. Самолечение как социальный феномен / Е. М. Тищенко, Г. И. Заборовский // Журнал Гродненского государственного медицинского университета. – 2011. – № 3. – С. 75–77.

2. Халдин, А. А. Простой герпес: этиопатогенез, современные методы терапии / А. А. Халдин, О. В. Васильев // Российский журнал кожных и венерических болезней. – 2012. – № 3. – С. 26–31.

3. Герпесвирусная инфекция: клиника, диагностика, лечение : учебно-методическое пособие / А. В. Сукало. – Мн. : БГМУ, 2021. – 46 с.