Выводы

За период 2021–2025 гг. подтверждена устойчивая осенне-летняя сезонность заболеваемости микроспорией. Абсолютный пик регистрируется в сентябре (в среднем 19,45% случаев), что требует усиления профилактических мероприятий (осмотры детей) именно в августе – сентябре. Второстепенный пик приходится на июль – август.

Основной группой риска являются дети и подростки. Школьники и дошкольники составляют более 83% от всех заболевших. Это подтверждает, что основными факторами риска являются тесный контакт в организованных коллективах и высокая контагиозность инфекции среди детей.

Полученные данные обосновывают необходимость проведения активной санитарно-просветительской работы среди родителей, педагогов и персонала детских учреждений, а также тщательного медицинского осмотра детей при возвращении в организованные коллективы после летних каникул с целью раннего выявления и изоляции больных.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Микроспория: современное представление о проблеме / Т. В. Медведева, Л. М. Леина, Г. А. Чилина [и др.]. // Проблемы медицинской микологии. – 2020, – Т. 22, № 2. – С. 12–21.

2. Хамаганова, И. В. Некоторые перспективы в изучении Microsporum canis) / И. В. Хамаганова // Иммунопатология, аллергология, инфектология. – 2021. – № 4. – С. 72–76.

3. Риск-ориентированный подход к профилактике дерматомикозов в современных условиях / С. Б. Антонова, М. А. Уфимцева, А. А. Голубкова [и др.]. // Проблемы медицинской микологии. – 2020 – Т. 22, № 2. – С. 32–36.

УДК 616.517

Е. И. Молчанова, Д. М. Головина

Научный руководитель: д.м.н., зав. кафедрой Л. В. Силина

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Курский государственный медицинский университет» г. Курск, Российская Федерация

ИНФОРМИРОВАННОСТЬ ОБЩЕСТВА КАК ФАКТОР УСПЕШНОЙ СОЦИАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ПСОРИАЗОМ

Введение

Псориаз – хроническое системное заболевание кожи, затрагивающее миллионы людей по всему миру. Его проявления выходят далеко за рамки физического дискомфорта, оказывая значительное влияние на психоэмоциональное состояние и качество жизни пациентов. Многие страдающие псориазом сталкиваются со стигматизацией, социальной изоляцией и дискриминацией из-за внешних проявлений болезни, которые часто ошибочно воспринимаются как заразные или вызванные несоблюдением гигиены. Недостаточная осведомленность широкой общественности о природе псориаза, его безопасности и современном лечении является ключевым барьером на пути к полноценной интеграции этих пациентов в социум. В условиях современного общества, где толерантность и инклюзивность становятся все более значимыми ценностями, понимание механизмов влияния общественной информированности на успешность социализации пациентов с хроническими заболеваниями приобретает особую актуальность [3].

Цель

Комплексная оценка влияния уровня информированности общества о псориазе на успешность социализации пациентов.

Материал и методы исследования

Исследование проведено в форме анонимного онлайн-анкетирования двух целевых групп: широкой общественности (группа А, N=70) и пациентов с диагностированным псориазом (Группа Б, N=30). Анкета для общественности включала вопросы о базовых знаниях о псориазе (причины, безопасность, лечение) и отношении к людям с этим заболеванием. В используемые методы вошли статистический, контент-анализ, графоаналитический.

Результаты исследования и их обсуждение

Целью опроса было выявление корреляции между уровнем осведомленности общества о псориазе и психологическим комфортом, успешностью социализации пациентов.

Первичный анализ показал парадокс «поверхностной осведомленности», так как подавляющее большинство респондентов группы А (89%) заявили, что знакомы с термином «псориаз», однако при углублении в суть заболевания выявился когнитивный диссонанс: ключевым показателем стал вопрос о контагиозности заболевания, в ответе на который только 30% указали, что псориаз незаразен, 40% анкетируемых считают, что заболевания может передаваться контактным путем, у 30% данный вопрос вызвал затруднения, что эквивалентно подозрению о наличии угрозы. В группе пациентов (группа Б) 100% респондентов владеют достоверной информацией об отсутствии контагиозности своего заболевания (рисунок 1). Согласно современной дерматологии, псориаз является аутоиммунным или генетически детерминированным заболеванием и абсолютно безопасен для окружающих [1]. Полученная разница в 70% между группами свидетельствует о низкой эффективности санитарно-просветительской работы, а также о том, что пациент с псориазом вынужден взаимодействовать со средой, где 7 из 10 человек потенциально воспринимают его как источник опасности, что существенно повышает риск стигматизации.

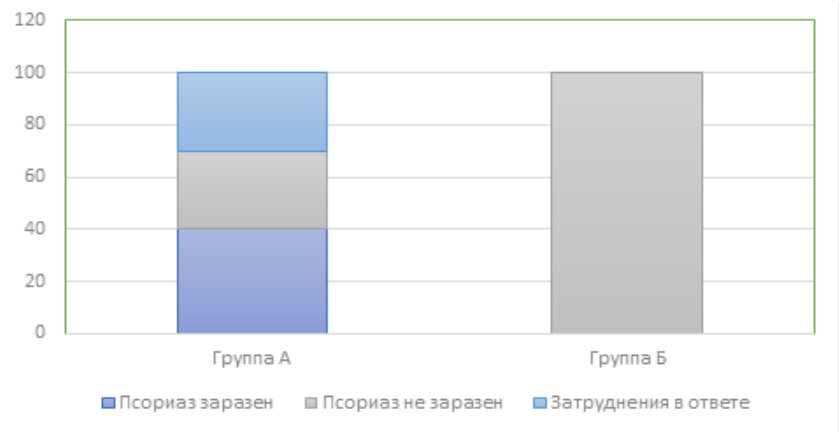


Рисунок 1 – Информированность о контагиозности псориаза

При анализе готовности к контакту (совместная работа, учеба) выявилось расхождение между декларируемыми нормами и реальным опытом: в группе А 45% респондентов заявили о готовности принять человека с псориазом в свой ближний круг, остальные 55% выразили сомнения или прямое нежелание контактировать, мотивируя это эстетическим дискомфортом или страхом заражения. Среди респондентов группы Б 85% сообщили, что регулярно сталкиваются с проявлениями стигматизации, среди которых прямые отказы, например, в трудоустройстве или посещении бассейна, и социальные маркеры отторжения в виде избегания рукопожатий, отстранения в транспорте (таблица 1). Данные результаты можно интерпретировать таким образом, что часть респондентов группы А, попавшая в 45%, декларирует толерантность, однако на невербальном уровне или в стрессовой ситуации их поведение может совпадать с частью сомневающихся анкетируемых.

Таблица 1 – Стигматизация пациентов с псориазом

Проявление стигматизации, с которым сталкивались респонденты группы Б	Количество респондентов группы Б, столкнувшихся с данным проявлением стигматизации (N=30)
Отказ в трудоустройстве	5
Отказ в досуге (посещение бассейна и т. п.)	11
Избегание рукопожатия	9
Отстранение в общественном транспорте	16

На вопросы о том, является ли заболевание препятствием для карьеры и личной жизни, мнения также разделились: группа А склонна считать, что препятствия носят преимущественно медицинский или физический характер, 97% опрошенных из группы Б указали, что главным препятствием они считают реакцию людей, а не сами симптомы псориаза. Пациенты отмечают необходимость постоянного разъяснения окружающим об отсутствии контагиозности заболевания, что приводит к социальной утомляемости и добровольной изоляции как стратегии защиты от возможного негатива [2].

Выводы

Стигматизация людей с псориазом базируется на глубоко укоренившихся в обществе мифах о заразности кожных заболеваний. Несмотря на аутоиммунную природу патологии, окружающие могут демонстративно отстраняться или задавать бестактные вопросы. Это формирует у больных так называемую «стигму ожидания» – постоянное напряжение в предвкушении негативной реакции. В итоге, опасаясь осуждения, многие пациенты добровольно ограничивают свою социальную активность, отказываясь от посещения бассейнов, спортзалов или даже работы в коллективе, что ведет к социальной изоляции и снижению качества жизни [4].

Полученные данные позволяют утверждать, что успешная социализация пациентов с псориазом детерминирована уровнем информированности общества. Выявленный недостаток информации в группе А формирует стигматизирующую среду, а пациенты берут на себя ответственность просветительской работы в каждом акте коммуникации, что повышает их психоэмоциональную нагрузку. Практическая значимость исследования заключается в необходимости переориентации просветительских кампаний: акцент должен быть смещен с общей информации о псориазе на четкое и простое разъяснение природы псориаза и безопасности диагноза пациентов для окружающих. Данные исследования подтверждают, что только качественное и количественное уменьшение страха заражения может снизить уровень социальной фрустации пациентов и повысить качество их жизни в обществе.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Кулак, А. И. Оценка качества жизни пациентов с псориазом / А. И. Кулак, Е. А. Рулев // Молодежный научный форум : сборник статей по материалам LXXXI студенческой международной научно-практической конференции, Москва, 01 апреля 2020 года. Том 12. – М. : Общество с ограниченной ответственностью «Международный центр науки и образования», 2020. – С. 29 –31.

2. Николаевская, А. О. Оценка параметров качества жизни больных псориазом с различной длительностью заболевания / А. О. Николаевская, И. Н. Соболева // Медицинская (клиническая) психология : исторические традиции и современная практика: сборник тезисов VIII Всероссийской научно-практической конференции с международным участием, Ярославль, 06–07 декабря 2024 года. – Ярославль : Общество с ограниченной ответственностью «Аверс Плюс», 2025. – С. 119–121.

3. Псориаз и коморбидные заболевания / М. Т. Карнаухова, В. Г. Корнишева, М. Д. Гулордава [и др.]. // Боткинские чтения: Сборник тезисов Всероссийского терапевтического конгресса с международным участием, Санкт-Петербург, 20–21 апреля 2023 года. – С-Пб. : Санкт-Петербургская общественная организация «Человек и его здоровье», 2023. – С. 109–110.

4. Социальные характеристики российских пациентов с псориазом и псориазом артропатическим / А. А. Мартынов, А. В. Власова, О. С. Мишина [и др.]. // Фарматека. – 2023. – Т. 30, № 13. – С. 71–76.