

ЛИТЕРАТУРА

1. Association between telomere length in blood and mortality in people aged 60 years or older / R. M. Cawthon [et al.] // *Lancet*. — 2003. — № 361. — P. 393–395.
2. *Егоров, Е. Е.* Теломеры, теломераза и стволовые клетки в механизмах патологии человека. В кн.: *Биология стволовых клеток и клеточные технологии* / Е. Е. Егоров; под ред. М. А. Пальцева. — М.: Медицина, 2009. — С. 233–272.
3. Telomere length and risk of developing gastric adenocarcinoma: The Singapore Chinese Health Study. *Gastric Cancer* / Z. Wang [et al.]. — М., 2017.
4. Leukocyte telomere length in relation to risk of lung adenocarcinoma incidence: Findings from the Singapore Chinese Health Study / J-M Yuan [et al.] // *Int. J. Cancer*. — 2018. — № 142. — P. 2234–2243.
5. Атака на теломеры, или подход к терапии рака с помощью 6-тио-2'-дезоксигуанозина / А. Береснев [и др.] // *Наука и инновации*. — 2016. — Т. 9, № 163. — С. 58–61.

УДК 616.5:316.654-053.81

**ОТНОШЕНИЕ МОЛОДЕЖИ  
К ПРОБЛЕМАМ СОБСТВЕННОЙ КОЖИ И ЕЕ КОРРЕКЦИИ**

*Тытарева В. Н., Пугачёва А. В.*

**Научный руководитель: старший преподаватель В. В. Концевая**

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

***Введение***

Паразитарные заболевания кожи остаются чрезвычайно актуальной проблемой в связи с их широкой распространенностью. Одним из наиболее часто встречающихся паразитарных заболеваний кожи является демодекоз.

У человека паразитируют два вида клещей — *Demodex folliculorum*, который живет в фолликулах волос, включая ресницы и брови и *Demodex brevis*, обитающий преимущественно в сальных железах кожи и протоках мейбомиевых желез. Эти паразиты могут встречаться и на различных других участках кожного покрова: коже лица (носогубные складки, крылья носа), реже груди, спины, шеи.

При демодекозе возникают воспалительные и аллергические реакции, в местах паразитирования клещей. При длительном течении болезни возникает специфический (демодекозный) блефарит и блефароконъюнктивит.

Одним из пусковых факторов развития заболевания является нарушение микрофлоры кожного покрова. Развитию патогенности клеща благоприятствует изменения функции сальных желез с последующим изменением состава кожного сала и микрофлоры, что приводит к дисбактериозу кожи. Благоприятным фактором для возникновения демодекоза является наличие очагов хронической инфекции, нарушение функции желудочно-кишечного тракта, печени, нервной системы, эндокринных желез, длительного применения топических кортикостероидов. Большую роль в развитии инвазии клещами рода *Demodex* играет реактивность иммунной системы.

Клещи рода *Demodex*, являясь сапрофитами, утяжеляют течение любого воспалительного процесса, и усиливают активность вторичной флоры. Клинические признаки демодеоза лица у человека разнообразны и часто напоминают многие другие дерматологические заболевания кожи [1, 2].

***Цель***

Оценить отношение молодежи к проблемам собственной кожи и ее коррекции.

### **Материал и методы исследования**

Анкетирование 300 студентов Гомельского государственного медицинского университета (ГомГМУ) возрастом от 17 до 20 лет, анализ и интерпретация результатов анкетирования, обобщение и анализ научно-методической литературы.

### **Результаты исследования и их обсуждение**

Практически половина респондентов (49,3 %), принявших участие в опросе, утверждает, что проблем с кожей не наблюдается, тогда как 50,7 % респондентов отмечают наличие проблем с кожей (мелкие высыпания, покраснения, угри или прыщи).

Характеризуя состояние своей кожи 50 % респондентов заявляют о наличии лишь небольших проблем с кожей (легкие высыпания), 32 % анкетированных отмечают наличие довольно сильных высыпаний и рубцов, и 18 % анкетированных признают, что у них есть корки и глубокие рубцы.

Занимаются самолечением при проблемах кожи 82,6 % респондентов, а 17,4 % респондентов не ухаживают за кожей вовсе.

Из всех респондентов, ухаживающих за своей кожей, 10,1 % делают это регулярно, 60,9 % — иногда, и 29 % — редко.

Используют косметику, как средство ухода за кожей 65,7 % респондентов, а 34,8 % респондентов ответили, что не пользуются средствами для макияжа.

К услугам косметолога прибегало только лишь 27,5 % респондентов, остальные 72,5 % анкетированных не посещали врача.

Поход к косметологу способствовал улучшению состояния кожи у 26,1 % анкетированных, а 73,9 % анкетированных не увидели никаких улучшений.

Для того, чтобы избавиться от проблем с кожей, к услугам дерматолога прибегло лишь 34,8 % респондентов, а 65,2 % респондентов не посчитало нужным обратиться за профессиональной помощью.

Большинство респондентов (84,1 %) не знают о существовании железницы угревой и ее вреде на организм человека, и только 15,9 % респондентов знают о существовании такого паразита.

### **Выводы**

Половина анкетированных оценивают свою кожу, как проблемную. Большинство (82,6 %) из них не придают этому большого значения и единственным способом коррекции и устранения проблем с этим недугом считают самолечение. Такой подход молодежи к собственному здоровью кожи в дальнейшем может отяготить течение того или иного кожного заболевания.

Большая часть респондентов не знает о существовании железницы угревой и ее воздействии на организм человека.

Поэтому чтобы не усугубить проблемы с кожей самолечением, молодым людям следует рекомендовать посещение врача-дерматолога, для правильной диагностики, с целью в будущем правильного лечения.

### **ЛИТЕРАТУРА**

1. Абдрахманова, Г. Ж. Лабораторная диагностика демодекоза / Г. Ж. Абдрахманова, Г. М. Шалгумбаева, Т. И. Терехова // Наука и здравоохранение: материалы междунар. науч.-практ. конф., Семей, 17–19 янв. 2014 г. / Казах. гос. ун-т; редкол.: И. А. Тригуб [и др.]. — Семей, 2014. — С. 62–63.
2. Щеткина, В. М. Клинические особенности, диагностика и лечение демодекоза кожи / В. М. Щеткина // Здравоохранение Дальнего Востока. — 2018. — № 1. — С. 99–102.