

ВЛИЯНИЕ АКНЕ НА КАЧЕСТВО ЖИЗНИ У МОЛОДЕЖИ В СВЯЗИ С ПРОБЛЕМАМИ, ПОЯВИВШИМИСЯ ВСЛЕДСТВИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Павлючук А. Ю., Мацкевич А. В.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Барцевич И. Г.

Актуальность. Акне (вульгарные угри) считается одним из наиболее распространенных хронических дерматозов. Особенности локализации акне на открытых участках кожи, значимых для коммуникативного общения, оказывают выраженное негативное влияние на качество жизни пациентов, включая физическую, эмоциональную и социальную составляющие, причиняют больным душевные страдания, вызывая беспокойство, депрессию, межличностные проблемы и определенные ограничения во всех сферах жизнедеятельности [1]. Клинические проявления вульгарных угрей могут варьировать от легкой комедональной формы до тяжелых воспалительных узловых угрей на лице, груди и спине [2]. Несмотря на то, что акне не является опасным для жизни состоянием, данный дерматоз всегда сопровождается увеличением психосоциальной нагрузки и ухудшением качества жизни пациентов [3].

Цель. Изучить влияние акне на изменение качества жизни у молодежи в связи с проблемами, появившимися вследствие заболевания.

Методы исследования. Качество жизни исследовали с помощью опросника «Скиндекс-29» у студентов с акне общей численностью 41 человек, которые заполняли адаптированный для дерматологических пациентов опросник из 29 вопросов, отражающих сферы жизнедеятельности человека

Результаты и их обсуждение. Группу исследуемых составили 27 девушек (65,9%) и 14 юношей (34,1%) со средним возрастом $21,2 \pm 1,4$ лет. При анализе полученных данных отмечается умеренное снижение (36 баллов) качества жизни респондентов. Комплексное воздействие акне на качество жизни девушек (40 баллов) в 1,2 раза выше, чем у юношей (35 баллов). Ухудшение уровня жизни имеет место по всем видам деятельности. Так, в повседневной деятельности (работа по дому, выбор носимой одежды, соблюдением личной гигиены, с обращением к парикмахеру) – на 45 баллов. При оценке уровня жизни по видам работа/учеба – на 38 балла, межличностным отношениям (сексуальные проблемы, отношения с родственниками, друзьями) – на 28 баллов; отдых (контакты с окружающими, занятия спортом, пользование общественными банями) – на 24 балла и лечение – на 23 балла. Чем тяжелее клинические проявления акне

(с наличием открытых и закрытых папул, комедонов, пустул и узлов), тем ниже качество жизни.

Выводы. Таким образом, наличие акне и степень ее тяжести значительно влияют на качество жизни пациентов. Исследование субъективного мнения влияния акне на изменение уровня жизни у лиц в связи с проблемами, появившимися вследствие заболевания, показало умеренное снижение качества жизни более, чем на треть (36 баллов). Установлено, что психоэмоциональное состояние у опрошенных студентов с акне снижает качество жизни в повседневной деятельности на 45 баллов, в межличностных отношениях – на 28 баллов, отдыхе – на 24 балла.

ЛИТЕРАТУРА

1. The epidemiology of acne vulgaris in late adolescence / D.D. Lynn [et.al.] // *Adolesc Health Med Ther.* – 2016. – Vol. 19 (7). – P. 13–25. DOI: 10.2147/ AHMT.S55832.
2. Клинические рекомендации: Акне вульгарные. Российское общество дерматовенерологов и косметологов. М, 2020. – 33 с.
3. Sood, S. Depression, psychiatric comorbidities, and psychosocial implications associated with acne vulgaris / S. Sood, M. Jafferany, S. Vinaya Kumar // *J Cosmet Dermatol.* – 2020. – Vol. 19 (12). – P. 3177–3182. DOI: 10.1111/jocd.13753.

РАСПРОСТРАНЁННОСТЬ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОГО ТРЕВОЖНОГО РАССТРОЙСТВА У СТУДЕНТОВ ГРОДНЕНСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА И ОСНОВНЫЕ ПОДХОДЫ К ЕГО ЛЕЧЕНИЮ

Павлючук А. Ю.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: Губаревич И. Е.

Актуальность. Генерализованное тревожное расстройство – медленно прогрессирующее с переходом в хроническое течение заболевание, сопровождающееся избыточной тревогой с непрерывным течением. Кроме того, ГТР имеет ряд общих симптомов с некоторыми органическими заболеваниями, что затрудняет его диагностику и алгоритм лечения. Распространенность тревожных расстройств достигает до 30% популяции [1, 2], из которых около 3% составляет ГТР [3]. Основные симптомы затрагивают вегетативную,