



Новоселецкая А.И.¹ ✉, Качук Д.Н.¹, Куратчик О.М.², Лакатун О.В.²

¹ Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь

² Гродненский областной клинический кожно-венерологический диспансер, Гродно, Беларусь

Осведомленность студентов высших учебных заведений о псориазе как составляющая успеха в социальной адаптации пациентов

Конфликт интересов: не заявлен.

Вклад авторов: все авторы внесли существенный вклад в создание статьи.

Подана: 31.01.2023

Принята: 04.12.2023

Контакты: novoseleckaya.al@mail.ru

Резюме

Проблема псориаза имеет не только медицинскую, но и социальную значимость. Псориаз значительно ухудшает качество жизни пациентов, а также влияет на их работоспособность и социальную активность. Снижение качества жизни наблюдается не только у пациентов, но и у членов их семей. Поэтому можно сделать вывод о том, что не только пациенты с псориазом нуждаются в организации так называемых «Школ для пациентов с псориазом», но и окружающие их люди.

Ключевые слова: псориаз, качество жизни, информированность

Novoseletskaia A.¹ ✉, Kachuk D.¹, Kuratchik O.², Lakatun O.²

¹ Grodno State Medical University, Grodno, Belarus

² Grodno Regional Clinical Dermatovenereological Dispensary, Grodno, Belarus

Awareness of Students of Higher Educational Institutions about Psoriasis as a Component of Success in the Social Adaptation of Patients

Conflict of interest: nothing to declare.

Authors' contribution: all authors made significant contributions to the creation of the article.

Submitted: 31.01.2023

Accepted: 04.12.2023

Contacts: novoseleckaya.al@mail.ru

Abstract

The problem of psoriasis has not only medical, but also social significance. It significantly worsens the quality of life of patients, and also affects their performance and social activity. A decrease in quality of life is observed not only in patients, but also in their

family members. Therefore, we can conclude that not only patients with psoriasis need to organize so-called "Schools for patients with psoriasis", but also the people around them.

Keywords: psoriasis, quality of life, awareness

■ ВВЕДЕНИЕ

Проблема псориаза имеет не только медицинскую, но и социальную значимость. Псориаз значительно ухудшает качество жизни пациентов, а также влияет на их работоспособность и социальную активность [1]. Серьезная болезнь одного из членов семьи оказывает влияние не только на самого пациента – она нарушает привычный ход жизни всех членов семьи. Болезнь вносит свои коррективы, требует создания особого режима труда и отдыха пациента, перераспределения обязанностей в семье, заставляет менять планы на будущее. Пациент и его близкие порой испытывают чувство страха, неопределенности, беспомощности. Чаще всего успешное преодоление заболевания зависит от отношения пациента к своему состоянию.

И хотя влияние псориаза на психическое здоровье, благополучие и качество жизни признано, но зачастую оно недооценено. Качество жизни пациента с псориазом может быть сравнимо с качеством жизни пациентов со злокачественными новообразованиями, с хронической сердечной недостаточностью или хроническими заболеваниями легких или даже хуже, чем у них. Зачастую у пациентов с псориазом развивается дистресс в виде чрезмерного беспокойства, который ухудшает течение заболевания и результаты, получаемые от лечения. Ретроспективные исследования продемонстрировали, что от 37% до 88% пациентов верят, что их псориаз вызван или усугублен стрессом [2]. В проспективных исследованиях подтверждено, что ежедневные стрессовые факторы вызывают увеличение зуда и тяжести течения псориаза [3].

На качество жизни пациентов с псориазом влияет не только наличие у них хронического заболевания, но и реакция окружающих людей, которая может выражаться в общественном неприятии и отвержении. В литературе описаны результаты исследований, которые выявлены при опросе членов семей пациентов с псориазом. Таким образом, 57% опрошенных испытывают психологический стресс, 55% – социальные потрясения, 44% – ограничения в проведении досуга, 37% – ухудшение близких отношений [4]. Поэтому задачей медицинского работника является не только лечение пациента, но и общение с его семьей, для того чтобы помочь им приспособиться жить рядом и сохранять здоровую психологическую обстановку в семье. Сотрудничество с семьей медицинскому работнику необходимо всегда, даже если он не является семейным врачом. Чем тяжелее течение заболевания, тем сильнее нарушается жизнь семьи. Поэтому медицинскому работнику всегда необходимо помнить, что не только пациент нуждается в эмоциональной поддержке, но и его ближайшее окружение.

■ ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Изучить степень информированности студентов о некоторых аспектах, связанных с псориазом.

■ МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Проведена оценка знаний и степени информированности о псориазе студентов высших учебных заведений. Статистическая обработка данных осуществлялась с использованием компьютерной программы Statistica 9.0. Данные представлены в процентном соотношении.

Методом сбора материала явилось анкетирование при помощи специально разработанного опросника, состоящего из 26 вопросов. Анкеты содержали вопросы о характеристиках респондентов (например, пол, возраст, образование, место проживания, семейное положение, наличие псориаза у опрашиваемого или его родственников). Особое внимание было уделено рассмотрению аспектов, характеризующих отношение студентов к псориазу, владение ими базовой информацией по вопросам этиологии, путей передачи псориаза и его осложнений. Были опрошены 570 студентов, из них 454 студента медицинских университетов и 116 студентов, получающих немедицинское образование, что в процентном соотношении составило 80% и 20% соответственно. Студентов мужского пола было 24%, а женского – 76%. Средний возраст респондентов варьировал от 18 до 27 лет. Преобладали лица в возрастной группе от 18 до 20 лет (53%).

Сельские жители составили 14%, а городские – 86%. Среди респондентов 14 человек ответили, что сами болеют псориазом. 35 человек указали, что у них болеет псориазом один из родителей. У 16 респондентов болеют брат либо сестра.

■ РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

В исследовании уделялось внимание отношению студентов к людям, страдающим псориазом. Также внимание было уделено и информированности о самом заболевании.

На вопрос «Знаете ли вы, что такое псориаз?» 91,6% респондентов ответили «да». Были также заданы следующие вопросы: «Заразен ли псориаз?», «Может ли псориаз передаваться по наследству?», «Передается ли псориаз половым путем?». При этом заразным считают псориаз 4,4% студентов, затруднились ответить на этот вопрос 17%. Ответы на вопрос о передаче псориаза по наследству распределились следующим образом: «да» – 62,7% студентов, «затрудняюсь ответить» – 23,6%, «нет» – 13,7%. Среди опрошенных 1,6% студентов считают, что псориаз передается половым путем. При этом мужчины ответили «да» на этот вопрос в большем проценте случаев, чем женщины (3,8% против 1%). Отрицают такой путь передачи 78,7% респондентов. На вопрос «Смертелен ли псориаз?» 8,3% мужчин и 3,2% женщин ответили «да».

Респондентам также были заданы вопросы морально-этического характера. Так, на вопрос «Избегаете ли вы общения с людьми, которые болеют псориазом?» 4,6% ответили «Да, избегаю».

Подобным вопросом стал следующий: «Стали ли бы вы жить вместе с человеком, который болеет псориазом?». На этот вопрос ответы распределились следующим образом: «да» – 47,7%, «нет» – 12,9%, «затрудняюсь ответить» – 39,4%. Причем «нет» мужчины ответили в 20,5% случаев, а женщины – в 10,8%. Мужчины в меньшей степени, чем женщины, испытывают чувство вины перед своими детьми, если их ребенок будет болен псориазом. На вопрос о чувстве вины перед своим ребенком положительно ответили 25,8% мужчин и 30,3% женщин. Отрицательный ответ дали

41,7% мужчин и 32,1% женщин. Также мужчины в большей мере, чем женщины, сторонятся общения с больными псориазом и считают их «грязными» (7,6% и 3% соответственно).

■ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Несмотря на то что в настоящее время информация об этиологии, патогенезе, путях передачи псориаза, его проявлениях и осложнениях является доступной, наблюдается недостаточная осведомленность среди студентов о данном заболевании. По этой причине у некоторых из них сформировано неправильное отношение к пациентам с псориазом. Это может приводить к снижению качества жизни таких лиц и членов их семей. Поэтому можно сделать вывод о том, что не только пациенты с псориазом нуждаются в организации так называемых «Школ для пациентов с псориазом», но и окружающие их люди. Для достижения успеха студентам необходимы целенаправленные образовательные программы по знакомству с таким заболеванием, как псориаз. А будущим медработникам необходимо посещение специальных занятий и тренингов, чтобы уметь контролировать и правильно выражать свои эмоции.

■ ЛИТЕРАТУРА/REFERENCES

1. Kaye J.A. Incidence of risk factors for myocardial infarction and other vascular diseases in patients with psoriasis. *Br. J. Dermatol.* 2008;159(4):895–902.
2. Gupta M. Depression and suicidal ideation in dermatology patients with acne, alopecia areata, atopic dermatitis and psoriasis. *Br. J. Dermatol.* 1998;139:846–850.
3. Verhoeven E.W. Individual differences in the effect of daily stressors on psoriasis: a prospective study. *Br. J. Dermatol.* 2009;161:295–299.
4. Moon H.S. Psoriasis and psycho-dermatology. *Ther.* 2013;3(2):117–130.