

Анализ распространенности зуда и его характеристик у пациентов с акне

А. Н. Львов^{1,2}, Е. Е. Сидоренко³, О. А. Сидоренко³

¹ФГБУ ДПО «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами Президента РФ, Москва

²Медицинский научно-образовательный центр ФГБОУ ВО «Московский государственный университет имени М. В. Ломоносова», Москва

³ФГБОУ ВО «Ростовский государственный медицинский университет» Минздрава России, Ростов-на-Дону

РЕЗЮМЕ

Введение. Акне (аспе) – мультифакториальное хроническое воспалительное заболевание сально-волосяного фолликула, которое проявляется открытыми и закрытыми комедонами, папулами, пустулами и узлами.

Цель исследования. Изучение распространенности зуда среди пациентов с акне, а также оценки его влияния на их качество жизни и психоэмоциональный статус.

Материалы и методы. Под наблюдением находилось 249 больных с диагнозом акне в возрасте от 12 до 50 лет, из них 143 женщины (57,4%), 106 мужчин (42,6%). Диагноз пациентам ставился на основании жалоб, данных анамнеза и клинической картины заболевания. Для оценки влияния зуда на качество жизни использовались шкала психологического и социального эффекта воздействия акне (APSEA), дерматологический индекс качества жизни (DLQI), Кардиффский индекс социальной дезадаптации (CADI), шкала самооценки Розенберга (Rosenberg self-esteem scale), самостоятельно разработанная анкета-опросник, ВАШ зуда.

Результаты. Для решения поставленных задач на основании критериев включения, невключения и исключения были сформированы две клинические группы сравнения, сопоставимые по основным клинико-диагностическим показателям. Первую группу составили пациенты с наличием зуда при акне (64 человека, 26% испытуемых), вторую группу составили пациенты с отсутствием зуда (185 человек, 74% испытуемых). По результатам исследования выявлена статистически значимая взаимосвязь наличия зуда при акне с возрастом, полом, наличием ожирения, нарушения толерантности к углеводам, железодефицитной анемией, гиперпролактинемией, описаны различные характеристики зуда у испытуемых, а также выявлена тесная корреляция показателей использованных индексов.

Выводы. Изучение распространенности зуда при акне является актуальным направлением и позволяет расширить понимание о роли субъективных ощущений в развитии акне и дополнительно оценить влияние данного дерматоза на качество жизни пациентов.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: акне, зуд, качество жизни, психоэмоциональный статус, тревожность.

КОНФЛИКТ ИНТЕРЕСОВ. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Itch prevalence analysis and its characteristics among acne patients

A. N. Lvov^{1,2}, E. E. Sidorenko³, O. A. Sidorenko³

¹Central State Medical Academy of the Administrative Department of the President of Russia, Moscow, Russia

²Medical Scientific and Educational Centre at Moscow State University n.a. M. V. Lomonosov, Moscow, Russia

³Rostov State Medical University, Rostov-on-Don, Russia

SUMMARY

Introduction. Acne is a multifactorial chronic inflammatory disease of the pilosebaceous follicle, which manifests itself as open and closed comedones, papules, pustules and nodules.

Purpose of the study. Studying of itch prevalence among patients with acne, as well as assessing its impact on their quality of life and psycho-emotional status.

Materials and methods. Under observation were 249 patients diagnosed with acne aged from 12 to 50 years, of which 143 women (57.4%), 106 men (42.6%). Patients were diagnosed based on complaints, anamnesis and clinical picture of the disease. To assess the impact of itching on the quality of life, the Acne Psychological and Social Effect Scale (APSEA), the Dermatological Life Quality Index (DLQI), the Cardiff Social Disadaptation Index (CADI), the Rosenberg self-esteem scale, and a self-developed questionnaire were used to assess the impact of itching on the quality of life. Questionnaire, YOUR itch.

Results. To solve these problems, based on the criteria for inclusion, non-inclusion and exclusion, two clinical comparison groups were formed, comparable in terms of main clinical diagnostic indicators. The first group consisted of patients with itching due to acne (64 people, 26% of subjects), the second group consisted of patients with no itching (185 people, 74% of subjects). According to the results of the study, a statistically significant relationship between the presence of itching in acne and age, gender, the presence of obesity, impaired carbohydrate tolerance, iron deficiency anemia, hyperprolactinemia was revealed, various characteristics of itching in the subjects were described, and a close correlation of the indicators of the indices used was revealed.

Conclusions. Studying the prevalence of itching in acne is a relevant area and allows us to expand our understanding of the role of subjective sensations in the development of acne and further evaluate the impact of this dermatosis on the quality of life of patients.

KEYWORDS: acne, itch, quality of life, psychoemotional status, anxiety.

CONFLICT OF INTEREST. The authors declare no conflict of interest.

Введение

Акне (асне) – мультифакториальное хроническое воспалительное заболевание сально-волосного фолликула, которое проявляется открытыми и закрытыми комедонами, папулами, пустулами и узлами [1]. Патогенез заболевания включает нарушение качественного и количественного состава кожного сала, фолликулярный гиперкератоз выводных протоков сальных желез с последующей их закупоркой, колонизацию *S. acnes* и воспаление, в котором принимают участие механизмы врожденного и приобретенного иммунитета [2, 3, 4]. В настоящее время при ведении пациентов с акне внимание уделяется не только степени тяжести и выраженности клинической картины, но и влиянию дерматоза на качество жизни, психоэмоциональное состояние, а также наличие субъективных ощущений и, в частности, такого симптома, как зуд, так ранее акне долгое время считалось незудящим дерматозом [5, 6].

Цель исследования

Целью исследования являлось изучение распространенности зуда среди пациентов с акне, а также оценки его влияния на их качество жизни и психоэмоциональный статус.

Материалы и методы

Под наблюдением находилось 249 больных с диагнозом акне в возрасте от 12 до 50 лет, из них 143 женщины (57,4%), 106 мужчин (42,6%). Средний возраст всех испытуемых был $19 \pm 2,3$ лет. Диагноз пациентам ставился на основании жалоб, данных анамнеза и клинической картины заболевания.

Критерии включения в исследование:

- пациенты (женщины и мужчины) в возрасте от 12 до 50 лет;
- установленный диагноз акне;
- подписание документа «Информированное согласие пациента», подтверждающего добровольное участие в исследовании и соглашение о разглашении полученных данных в рамках выполняемой работы.

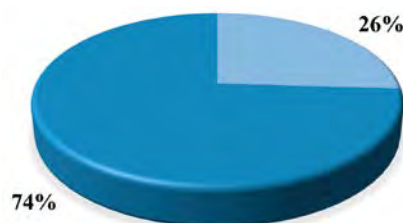


Рисунок 1. Распределение испытуемых на группы в зависимости от наличия зуда.

Критерии невключения в исследование:

- женщины, беременные или планирующие беременность в период проведения исследования;
- получение терапии по поводу акне на момент начала исследования;
- период лактации;
- несоответствие критериям включения;
- возраст больных до 12 лет и старше 50 лет;
- наличие тяжелых инфекционных процессов в анамнезе (в том числе, ВИЧ-инфекция, туберкулез, гепатит В и С), острые инфекционные заболевания;
- наличие алкогольной зависимости, прием наркотических веществ.

Критерии исключения:

- беременность;
- желание пациента прекратить участие в исследовании.

Для оценки психоэмоционального состояния и качества пациентов с акне использовались шкала психологического и социального эффекта воздействия акне (APSEA), дерматологический индекс качества жизни (DLQI), Кардиффский индекс социальной дезадаптации (CADI), шкала самооценки Розенберга (Rosenberg self-esteem scale), самостоятельно разработанная анкета-опросник, ВАШ зуда.

Сбор данных, формирование баз данных проводили при помощи электронных таблиц Excel версии 13.0 (разработчик Microsoft, Страна производитель США). Статистическую обработку данных проводили при помощи пакета статистических программ Statistica версии 10.0 (Производитель StatSoft inc., страна производитель

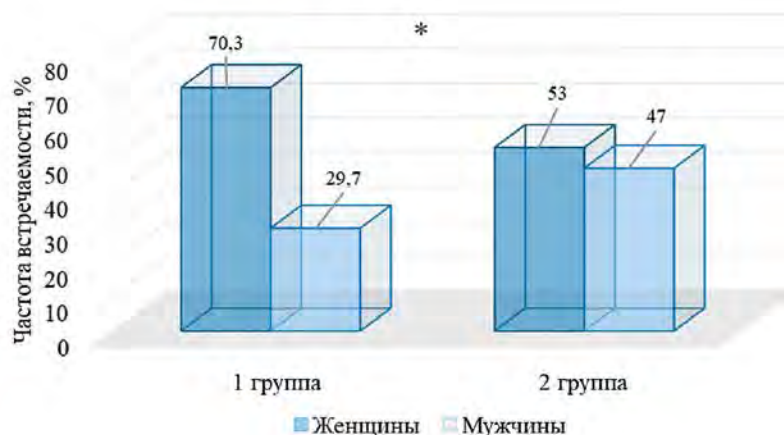
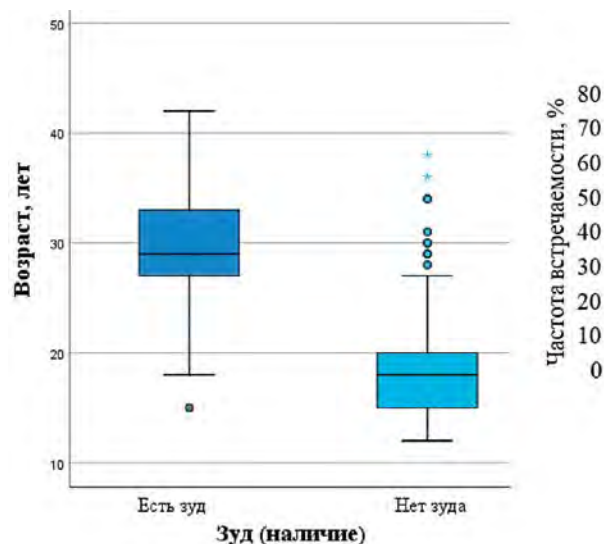


Рисунок 2. Распределение возраста и пола у пациентов в исследуемых группах ($p < 0,05$).

США) и SPSS Statistics версии 26.0 (Производитель IBM Statistics, страна-производитель США). Различия фактора считались статистически значимыми при уровне значимости $p < 0,05$ и статистически не значимыми при $p > 0,05$.

Результаты

Для решения поставленных задач на основании критериев включения, невключения и исключения были сформированы две клинические группы сравнения, сопоставимые по основным клинко-диагностическим показателям.

Первую группу составили пациенты с наличием зуда при акне (64 человека, 26 % испытуемых), вторую группу составили пациенты с отсутствием зуда (185 человек, 74 % испытуемых) (рис. 1).

В 1 группе возраст больных составил $29,6 \pm 4,9$ лет, во второй группе возраст больных составил в среднем $18,4 \pm 4,7$ лет. По результатам выявлено, что возраст пациентов с акне и сопутствующим зудом был в среднем больше по сравнению с пациентами с акне без зуда, у женщин шансы наличия зуда были в 3 раза выше по сравнению с мужчинами (рис. 2).

При анализе распределения степени тяжести акне в зависимости от наличия и/или отсутствия зуда у пациентов, было установлено, что чаще всего зуд наблюдался у пациентов со средней степенью тяжести акне – 50 человек (78,1 % случаев) (рис. 3).

Всем пациентам был проведен анализ наличия сопутствующих заболеваний. Было установлено, что у большинства больных сопутствующих заболеваний не наблюдалось, однако в первой группе сопутствующие заболевания встречаются чаще, чем во второй. При этом, чаще всего среди пациентов с наличием зуда встречалось ожирение 1 степени (9 человек, 14,1 % случаев), а среди пациентов без зуда чаще всего встречались случаи хронического гастрита (15 человек, 8,1 % случаев).

Кроме того, было установлено, что шансы наличия зуда в группе пациентов с наличием ожирения были выше в 13,8 раза, по сравнению

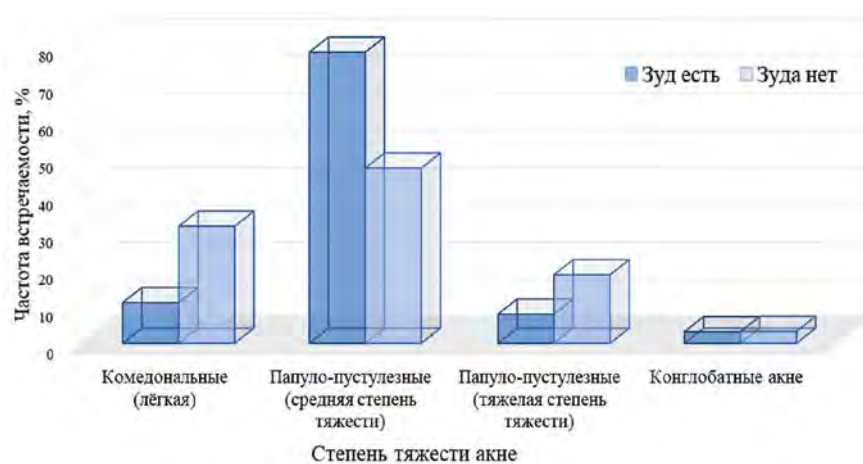


Рисунок 3. Распределение наличия и/или отсутствия зуда у пациентов в зависимости от степени тяжести акне ($p < 0,05$).

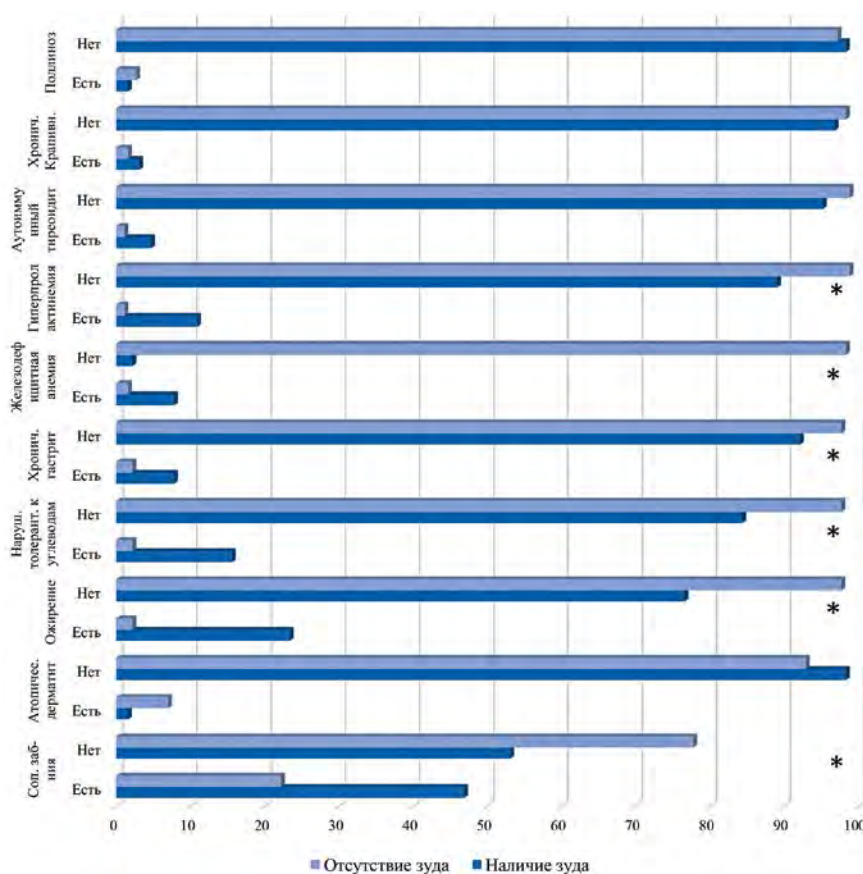
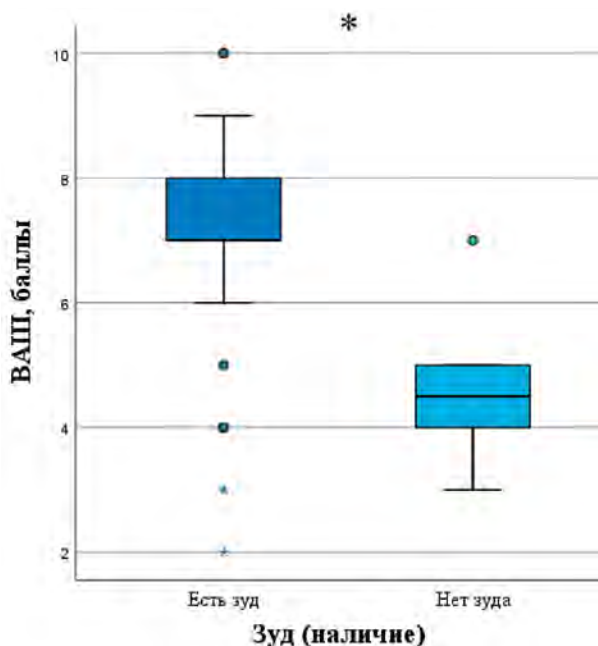


Рисунок 4. Частота встречаемости сопутствующих заболеваний у пациентов в исследуемых группах (* $p < 0,05$).

с группой пациентов без ожирения, у пациентов с нарушением толерантности к углеводам шансы наличия зуда были выше в 8,4 раза, по сравнению с группой пациентов без нарушения толерантности к углеводам. Шансы наличия зуда в группе пациентов с наличием железодефицитной анемии были выше в 5,2 раза, по сравнению с группой пациентов без железодефицитной анемии. Шансы наличия зуда в группе пациентов с наличием гиперпролактинемии были выше в 11,2 раза, по сравнению с группой пациентов без гиперпролактинемии (рис. 4).

Пациенты сравнивали ощущение зуда с ощущением щекотки (8 человек – 12,5 % случаев), покалыванием (30 человек – 46,9 % случаев), укусом комара (26 человек – 40,6 % случаев). Было установлено, что чаще всего зуд усугублял стресс (25 человек, 39,1 % случаев).

Рисунок 5. Распределение ВАШ среди пациентов ($p < 0,001^*$).

Для облегчения зуда 26 человек (40,6 % случаев) используют протирание водой, 36 человек (56,2 % случаев) расчёсывают, комбинацию этих действий выполняют только 2 человека (3,1 % случаев). При этом длительность эпизода в среднем длилась $0,56 \pm 0,5$ минут.

Чаще всего зуд возникал несколько раз в неделю (так ответили 31 человек, 48,4 % случаев), чуть меньше людей сказали, что зуд возникал ежедневно (28 человек, 43,8 % случаев), несколько раз в месяц зуд возникал у 4 человек (6,2 % случаев), и, что зуд возникает несколько раз в день, ответил только один пациент (1,6 % случаев).

Психологические проблемы по причине зуда распределились следующим образом: не было психологических проблем у 22 человек (34,4 %), тревожность была у 25 человек (39,1 %), нарушение концентрации внимания было у 16 человек (25 %), а комбинация тревожности и нарушения концентрации внимания была только у одного человека (1,6 %).

Трудности с засыпанием по причине зуда иногда испытывали 11 человек (17,2 %), а пробуждение ночью по причине зуда отмечали 5 человек (7,8 %).

У пациентов с зудом среднее значение ВАШ было $7 \pm 1,6$ балла, у пациентов без зуда среднее значение ВАШ составило $4,5 \pm 1,2$ балла (рис. 5).

Влияние на качество жизни у пациентов с акне и сопутствующим зудом по данным дерматологического индекса качества жизни (DLQI) было значительно сильнее, чем у пациентов без сопутствующего зуда (табл. 1).

У пациентов с наличием зуда влияние на социальные аспекты по данным индекса APSEA статистически значимо выше, чем у пациентов без зуда (табл. 2).

Аналогичные результаты были согласно индексу Cadi – у пациентов с зудом данный показатель был статистически значимо выше, средний показатель у пациентов с сопутствующим зудом составил $9,5 \pm 2,1$, тогда как у пациентов без зуда $7,2 \pm 7,8$ (табл. 3).

Таблица 1
Индекс DLQI в зависимости от наличия зуда

Показатель	Категории	Индекс DLQI			p
		M \pm SD	Me [Q ₁ ; Q ₃]	Min-Max	
Зуд	Есть	20,5 \pm 3,3	21 [20;22]	12–29	<0,001*
	Нет	13,3 \pm 4,8	14 [8;16]	5–24	

Примечание: * – различия показателей статистически значимы при $p < 0,05$ согласно критерию Манна-Уитни, $r = 0,863$ – тесная корреляционная связь.

Таблица 2
Индекс APSEA в зависимости от наличия зуда

Показатель	Категории	Индекс APSEA			p
		M \pm SD	Me [Q ₁ ; Q ₃]	Min-Max	
Зуд	Есть	119,8 \pm 7,5	120 [117;122]	103–143	<0,001*
	Нет	108,7 \pm 12,7	109 [99;115]	75–138	

Примечание: * – различия показателей статистически значимы при $p < 0,05$ согласно критерию Манна-Уитни, $r = 0,863$ – тесная корреляционная связь.

Таблица 3
Индекс Cadi в зависимости от наличия зуда

Показатель	Категории	Индекс CADI			p
		M \pm SD	Me [Q ₁ ; Q ₃]	Min-Max	
Зуд	Есть	9,5 \pm 2,1	10 [9;10]	3–15	<0,001*
	Нет	7,2 \pm 7,8	7 [4;8]	2–10	

Примечание: * – различия показателей статистически значимы при $p < 0,05$ согласно критерию Манна-Уитни, $r = 0,863$ – тесная корреляционная связь.

Таблица 4
Показатель Rosenberg self-esteem scale в зависимости от наличия зуда

Показатель	Категории	Показатель Rosenberg self-esteem scale			p
		M \pm SD	Me [Q ₁ ; Q ₃]	Min-Max	
Зуд	Есть	16,6 \pm 22,6	17 [15;18]	9–21	<0,001*
	Нет	18,9 \pm 3	19 [17;21]	12–25	

Примечание: * – различия показателей статистически значимы при $p < 0,05$ согласно критерию Манна-Уитни, $r = 0,863$ – тесная корреляционная связь.

Показатель Rosenberg self-esteem scale статистически значимо выше был у пациентов с отсутствием зуда, что указывает на наличие большей встречаемости низкой самооценки среди пациентов с акне и сопутствующим зудом, по сравнению с больными без зуда (табл. 4).

Выводы

Изучение распространенности зуда при акне является актуальным направлением и позволяет расширить понимание о роли субъективных ощущений в развитии акне

и дополнительно оценить влияние данного дерматоза на качество жизни пациентов. В связи с выявленным усугублением при наличии зуда показателей нарушения качества жизни и социальной активности пациентов с акне, коррекция данного симптома в дальнейшем может повысить приверженность пациентов к терапии и ускорить наступление улучшения и регресса высыпаний.

Список литературы / References

1. Tan J.K.L., Stein Gold L.F., Alexis A.F., Harper J.C. Current Concepts in Acne Pathogenesis: Pathways to Inflammation. *Semin Cutan Med Surg.* 2018 Jun; 37 (35): S60–S62. DOI: 10.12788/j.sder.2018.024. PMID: 30192343.

2. Круглова Л. С. Акне и розацеа. Под редакцией Кругловой Л. С. ГЭОТАР-Медиа. 2021. С. 7–16.
3. Dreno B., Gollnick H.P., Kang S, et al; Global Alliance to Improve Outcomes in Acne. Understanding innate immunity and inflammation in acne: Implications for management. *J Eur Acad Dermatol Venereol.* 2015;29(suppl 4):3–11.
4. Bellew S., Thiboutot D., Del Rosso J. Q. Pathogenesis of acne vulgaris: what's new, what's interesting and what may be clinically relevant. *J Drugs Dermatol.* 2011;10(6):S82–S85.
5. Niemeier V., Kupfer J., Gieler U. Acne vulgaris – psychosomatic aspects. *J Dtsch Dermatol Ges.* 2006 Dec; 4 (12): 1027–36.
6. Smulevich A.B., Ivanov O.L., Lvov A.N., Dorozhenok I. Yu. Modern psychodermatology: an analysis of the problem. *Russian Journal of Skin and Venereal Diseases.* 2005; 6: 33–40. (In Russ.).

Статья поступила / Received 30.03.24

Получена после рецензирования / Revised 05.04.24

Принята в печать / Accepted 17.04.24

Сведения об авторах

Львов Андрей Николаевич, д.м.н., профессор кафедры дерматовенерологии и косметологии, руководитель отдела аспирантуры и ординатуры¹, главный научный сотрудник². E-mail: alvov@mail.ru. ORCID: 0000-0002-3875-4030

Сидоренко Елизавета Евгеньевна, врач-дерматовенеролог, ассистент кафедры кожных и венерических болезней³. E-mail: liza_11.94@mail.ru. ORCID: 0000-0002-9954-2920

Сидоренко Ольга А., д.м.н., профессор, зав. кафедрой кожных и венерических болезней³. E-mail: okt@rostgmu.ru.

¹ФГБУ ДПО «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами Президента РФ, Москва

²Медицинский научно-образовательный центр ФГБОУ ВО «Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова», Москва

³ФГБОУ ВО «Ростовский государственный медицинский университет» Минздрава России, Ростов-на-Дону

Автор для переписки: Сидоренко Елизавета Евгеньевна. E-mail: liza_11.94@mail.ru

About authors

Lvov Andrey N., DM Sci (habil.), professor at Dept of Dermatovenereology, head of Dept of Postgraduate and Residency Studies¹ chief researcher². E-mail: alvov@mail.ru. ORCID: 0000-0002-3875-4030

Sidorenko Elizaveta E., dermatovenereologist, assistant at Dept of Skin and Venereal Diseases³. E-mail: liza_11.94@mail.ru. ORCID: 0000-0002-9954-2920

Sidorenko Olga A., DM Sci (habil.), professor, head of Dept of Skin and Venereal Diseases³. E-mail: okt@rostgmu.ru. ORCID: 0000-0002-7387-2497

¹Central State Medical Academy of the Administrative Department of the President of Russia, Moscow, Russia

²Medical Scientific and Educational Centre at Moscow State University n.a. M. V. Lomonosov, Moscow, Russia

³Rostov State Medical University, Rostov-on-Don, Russia

Corresponding author: Sidorenko Elizaveta E. E-mail: liza_11.94@mail.ru

Для цитирования: Львов А.Н., Сидоренко Е.Е., Сидоренко О.А. Анализ распространенности зуда и его характеристик у пациентов с акне. *Медицинский алфавит.* 2024; (9): 41–45. <https://doi.org/10.33667/2078-5631-2024-9-41-45>

For citation: Lvov A.N., Sidorenko E.E., Sidorenko O.A. Itch prevalence analysis and its characteristics among acne patients. *Medical alphabet.* 2024; (9): 41–45. <https://doi.org/10.33667/2078-5631-2024-9-41-45>

