

# ОЦЕНКА УРОВНЯ ОСВЕДОМЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ О ПСОРИАЗЕ

*Молчанова Е. И., Головина Д. М.*

*Научный руководитель: д-р мед. наук, Силина Л. В.*

*Курский государственный медицинский университет, г. Курск*

**Резюме.** Данное исследование направлено на определение текущего уровня осведомленности населения о псориазе. В рамках оценки анализируются знания об основных аспектах заболевания: его природе, причинах, симптомах, современных методах лечения. Полученные данные послужат основой для разработки эффективных информационных и образовательных программ, направленных на повышение грамотности населения, снижение дискриминации и улучшение поддержки людей, страдающих псориазом.

**Ключевые слова:** псориаз, осведомленность населения, медицинские знания, кожные заболевания, хронические болезни, дерматология.

**Актуальность.** Псориаз является хроническим, неинфекционным заболеванием кожи, поражающим значительную часть мирового населения. Несмотря на его распространенность, общество часто имеет ограниченные или искаженные представления о данной патологии. Недостаточный уровень осведомленности населения приводит к формированию мифов и стигматизации, связанной с болезнью. Это, в свою очередь, может вызывать у пациентов психологический дискомфорт, социальную изоляцию, задержки в обращении за медицинской помощью и несоблюдение рекомендаций по лечению. Отсутствие понимания незаразной природы псориаза, его симптомов и современных методов терапии негативно сказывается на качестве жизни пациентов и препятствует их полноценной интеграции в общество. Таким образом, оценка текущего уровня осведомленности является критически важной для выявления пробелов в

знаниях и разработки эффективных стратегий по их устранению, направленных на повышение грамотности населения, снижение стигмы и улучшение поддержки людей, страдающих псориазом.

**Цель:** оценить текущий уровень осведомленности взрослого населения о псориазе, включая знания о его природе, причинах, симптомах, методах лечения, незаразности, а также выявить распространенные мифы и заблуждения.

**Задачи:** определить общий уровень знаний населения о псориазе как хроническом кожном заболевании; выявить осведомленность о ключевых характеристиках псориаза, таких как его незаразная природа, основные симптомы и потенциальные триггеры; оценить знания о доступных методах диагностики и современных подходах к лечению псориаза; изучить имеющуюся литературу на данную тему.

**Материалы и методы.** стати-

стический, контент-анализ, графоаналитический, анкетирование (50 человек взрослого населения, анкетирование проводилось в онлайн-группе «PRO псориаз»)

### **Результаты и их обсуждение.**

Псориаз является социально значимым заболеванием, которое не только причиняет физические страдания, но и серьезно влияет на психическое состояние человека, вызывая стресс и социальную дезадаптацию из-за видимых симптомов. Его хронический характер и связь с инвалидизирующими осложнениями, такими как псориатический артрит и другие системные патологии, значительно усложняет работу системы здравоохранения и отношение общества к данной нозологии [5]. В рамках повышения медицинской грамотности нами был проведен опрос, посвященный псориазу – хроническому заболеванию, окруженному множеством мифов и заблуждений. Важно отметить, что в анкетировании приняло участие 50 респондентов: 76% составили женщины, 14% - мужчины; средний возраст респондентов – 21 год (диапазон от 20 до 49 лет); 24% имеют законченное высшее образование, 60% - среднее общее, среднее профессиональное образование получили 16% анкетированных. Анализ данных показал, что общий уровень осведомленности о псориазе среди опрошенного населения оказался преимущественно недостаточным и неоднородным.

Ключевым выводом стал относительно низкий общий уровень знаний о псориазе, особенно в отноше-

нии его незаразной природы. Так, значительная часть респондентов (32%) продемонстрировали заблуждение относительно механизмов передачи и способов лечения заболевания, 26% из них отметили инфекционную природу заболевания, 6% считают, что псориаз связан с нарушением обмена веществ в организме, при этом большинство (68%) указали аутоиммунные механизмы развития нозологии. Согласно источникам, псориаз называют аутоиммунным заболеванием, потому что его причина – сбой в собственной иммунной системе организма, которая начинает атаковать здоровые клетки кожи, вызывая воспаление и их чрезмерное деление. В отличие от инфекционного заболевания, псориаз не вызывается внешними возбудителями (бактериями, вирусами или грибами), не заразен и не передается от человека к человеку [4]. Безусловно, верно понимая этиологию заболевания, анкетированному легче определить факторы его обострения.

При рассмотрении провоцирующих факторов участникам опроса был предложен перечень факторов риска псориаза с возможностью выбора нескольких вариантов ответа. Статистика демонстрирует, что лидером среди ответов анкетированных (84,2%) стал стресс, в 63,2% случаев опрошиваемые указали роль аллергенов, равное количество голосов (47,4%) получили такие варианты ответа, как травмы кожи, приём лекарственных средств или алкоголя. Известно, что развитие псориаза связано с комбинацией генетической пред-

расположенности и провоцирующих факторов. У людей с такой предрасположенностью различные триггеры действуют как катализатор появления симптомов заболевания. Факторы риска нарушают работу иммунной системы, заставляя ее атаковать собственные клетки кожи, что приводит к характерному воспалению и чрезмерному образованию бляшек [2].

Переходя к более сложным аспектам патогенеза, следует отметить, что эти вопросы вызвали у респондентов значительные затруднения. Выяснилось, что лишь 42,1% анкетированных отметили два вида клеток: лимфоциты и кератиноциты. Затруднения в выборе верного ответа (лимфоциты) связано, вероятно, с ошибочными представлениями о нозологии и недостаточным пониманием патогенеза. Данный факт находит подтверждение при анализе ответов на следующие вопросы анкеты.

Например, когда опрашиваемым было предложено отметить знакомые клинические формы псориаза, при этом в ответах была перечислена существующая классификация заболевания. Несмотря на то, что все варианты в данном вопросе верны, процентное соотношение ответов динамично и указывает на неполное представление респондентов о формах псориаза. С одной стороны, 73,7% участников отметили псориатическую эритродермию, 68,4% - псориатический артрит. С другой стороны, 52,6% и 57,9% слышали о бляшечной и каплевидной формах псориаза соответственно. Самый непопулярный ответ в данном случае (10,5%) при-

шёлся на инверсный псориаз.

Что касается практических аспектов, респонденты показали неплохой уровень осведомлённости в локализации поражения при псориазе, отметив, что самые популярные участки изменённой кожи – локти, колени, кожа головы. Псориаз волосистой части головы является одной из наиболее распространенных форм заболевания, несмотря на это, среди анкетированных выбор данного варианта составил 57,9%. Псориатическое поражение волосистой части головы проявляется в виде четко очерченных красных бляшек, покрытых плотными серебристыми чешуйками, которые локализуются на коже под волосами. Заболевание вызывает сильный зуд, а шелушение часто ошибочно принимают за перхоть, что затрудняет своевременную диагностику [1].

Вместе с тем, важным диагностическим критерием псориаза является положительная реакция Кебнера, однако только половина анкетированных (52,6%) справилась с данным вопросом, отметив, что феномен характеризуется появлением новых высыпаний на месте травмы кожи. 36,8% респондентов считают, что данная реакция проявляется улучшением состояния кожи при пребывании на солнце, что не имеет связи с действительностью. Реакция Кебнера при псориазе обусловлена тем, что любая травма кожи (царапина, ожог, трение) воспринимается гиперактивной иммунной системой как сигнал опасности. Это запускает тот же патологический процесс, что и при болезни: усиленное воспаление и аномально

быстрое деление клеток кожи, что приводит к формированию новой псориатической бляшки точно на месте повреждения [3].

Особого внимания заслуживает вопрос лечения. Анализ показал, что самыми известными методами оказалась терапия топическими кортикостероидами, фототерапия и иммуносупрессоры. При этом меньший процент опрошенных осведомлён о биологической терапии (36,8%) и приёме системных ретиноидов (42,1%). Несмотря на это, больше половины анкетированных (58%) верно определили значение биологической терапии псориаза. Биологическая терапия при псориазе использует целевые препараты, которые блокируют конкретные белки иммунитета, ответственные за развитие болезни. Это лечение показано в первую очередь для пациентов со среднетяжелым и тяжелым псориазом и демонстрирует выдающуюся эффективность [6].

Выявленное противоречие проявляется и в том, что, несмотря на осведомлённость о кортикостероидах (68,4%), 57,9% респондентов допустили ошибку в вопросе о побочных эффектах, выбрав неверный вариант. Это свидетельствует о низком уровне осведомлённости населения в лечении чешуйчатого лишая. Примечательно, что сами же респонденты в 57,9% случаев оценивают свою осведомлённость в теме псориатической болезни как «удовлетворительно», 26,3% - «хорошо», что указывает на завышенную самооценку знаний.

Таким образом, проведённое исследование выявило существенный

разрыв между субъективной оценкой собственных знаний и объективной картиной. Несмотря на фрагментарную осведомлённость в отдельных вопросах, общий уровень информированности о псориазе остается недостаточным.

Наиболее критичными являются пробелы в понимании базовых механизмов развития болезни, её клинического разнообразия и современных методов терапии. Полученные результаты подчеркивают острую необходимость в целенаправленных образовательных программах, которые должны не только давать точную информацию, но и активно развенчивать устойчивые мифы, прежде всего о заразности заболевания.

**Выводы:** Проведенное исследование, посвященное оценке знаний о псориазе, было создано в связи с высокой актуальностью данной проблемы. Как хроническое неинфекционное заболевание, псориаз влияет на жизнь миллионов людей по всему миру, однако его восприятие в обществе часто искажено мифами и недостатком информации. Глубокое понимание псориаза является первым шагом к борьбе со стигматизацией и формированию поддерживающей среды для тех, кто с ним живет.

В ходе проведения исследования нами был выявлен критический пробел в понимании природы заболевания. Несмотря на то, что большинство респондентов (68%) верно идентифицировали псориаз как аутоиммунную патологию, сохраняется значительная доля людей (32%), убежденных в его инфекционной природе

или связи с нарушением обмена веществ. Данное заблуждение является фундаментом для стигмы и социальной изоляции пациентов.

Участники опроса демонстрируют осведомленность об отдельных, наиболее известных факторах риска, но их понимание патогенеза, клинического разнообразия форм псориаза и диагностических критериев является недостаточным и несистемным. Проанализировав результаты проделанной работы, нами были определены приоритетные направления для просветительской работы: базовое, связанное с незаразностью псориаза и его аутоиммунной природой; клиническое, демонстрирующее разнообразие форм болезни и её патогенез; терапевтическое, популяризирующее знания о принципах лечения и его побочных эффектах.

Подводя итог, следует отметить, что настоящее исследование не только констатирует недостаточный уровень осведомленности о псориазе, но и предоставляет ценную информацию о ложных представлениях, существующих в обществе. Полученные данные являются убедительным обоснованием для запуска целенаправленных образовательных кампаний, которые должны быть сфокусированы на развенчании ключевых мифов, системном освещении болезни и донесении информации о современных возможностях терапии. Только такой комплексный подход позволит снизить стигму, улучшить психологическое состояние пациентов и создать по-настоящему инклюзивную и поддерживающую среду.

#### Литература

1. Журан, М. А. Проявления псориаза при поражении волосистой части головы / М. А. Журан, И. Г. Барцевич // Молодежь, наука, медицина: материалы 65-й Всероссийской межвузовской студенческой научной конференции с международным участием, Тверь, 17–18 апреля 2019 года. – Тверь: Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования Тверская государственная медицинская академия Министерства здравоохранения Российской Федерации, 2019. – С. 366-369.
2. Кармазина, К. А. Особенности проявления псориаза у детей и взрослых / К. А. Кармазина, А. Л. Федорович // Проблемы и перспективы развития современной медицины : сборник научных статей XV Республиканской научно-практической конференции с международным участием студентов и молодых ученых: в 9 томах, Гомель, 04–05 мая 2023 года. – Гомель: Гомельский государственный медицинский университет, 2023. – С. 42-44.
3. Круглова, Л. С. Достижимы ли цели терапии псориаза в реальной клинической практике? / Л. С. Круглова, А. А. Хотко, Н. С. Руднева // Фарматека. – 2021. – Т. 28, № 14. – С. 112-119.
4. Псориаз и коморбидные заболевания / М. Т. Карнаухова, В. Г. Корнишева, М. Д. Гулордава, В. Л. Мирзоян // Боткинские чтения: Сборник тезисов Всероссийского терапевтического конгресса с международным участием, Санкт-Петербург, 20–21 апреля 2023 года. – Санкт-Петербург: Санкт-Петербургская общественная организация "Человек и его здоровье", 2023. – С. 109-110.
5. Социальные характеристики российских пациентов с псориазом и псориазом артропатическим / А. А. Мартынов, А. В. Власова, О. С. Мишина, Г. В. Лукьянова // Фарматека. – 2023. – Т. 30, № 13. – С. 71-76.

6. Фототерапия и биологические препараты при псориазе: преимущества и недостатки / О. Ю. Олисова, Н. Г. Кочергин, О. С. Яцкова, А. А. Брежнева // Эффективная фармакотерапия. – 2024. – Т. 20, № 28. – С. 68-77.

## ASSESSMENT OF THE POPULATION'S AWARENESS OF PSORIASIS

*Molchanova E. I., Golovina D. M.  
Tutor: professor Silina L. V.  
Kursk State Medical University, Kursk*

**Resume.** This study aims to determine the current level of public awareness about psoriasis. The assessment analyzes knowledge about the main aspects of the disease, including its nature, causes, symptoms, and current treatment methods. The findings will serve as a basis for developing effective information and educational programs aimed at improving public literacy, reducing discrimination, and enhancing support for individuals with psoriasis.

**Keywords:** psoriasis, public awareness, medical knowledge, skin diseases, chronic diseases, dermatology.