

Е.В. Гипчик, Е.С. Трибуль

**ВЛИЯНИЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ СРЕДСТВ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ НА УЧАЩЕНИЕ СЛУЧАЕВ ВОЗНИКНОВЕНИЯ
ПЕРИОРАЛЬНОГО ДЕРМАТИТА**

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. М.В. Качук

Кафедра кожных и венерических болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

E. V. Gipchik, E.S. Trybul

**IMPACT OF THE USE OF PERSONAL RESPIRATORY PROTECTION EQUIP-
MENT ON THE INCREASE OF INCIDENTS OF PERIORAL DERMATITIS**

Tutor: PhD, associate professor M.V. Kachuk

Department of Skin and Venereal Diseases

Belarusian State Medical University, Minsk

Резюме. Ежедневно в общественных местах маски либо респираторы используют 53,5% опрошенных. Высыпания на лице постоянно беспокоят 19,5%, часто – 33,5%, редко или совершенно не беспокоят 47% участников. Из 106 опрошенных, которых высыпания беспокоят постоянно либо часто, 94 человека (88,7%) предпочитают медицинские одноразовые маски. Возникновение или усиление высыпаний в периоральной области с началом постоянного ношения масок связывают 59%.

Ключевые слова: периоральный дерматит, высыпания, маски, респираторы.

Resume. 53.5% of respondents use masks or respirators everyday. Eruptions on face are constantly bothered by 19.5%, often by 33.5%, rarely or not at all by 47% of the participants. 88.7% of the 106 respondents who encounter eruption prefer medical disposable masks. The occurrence or detection of eruption in the perioral region because of using medical masks are associated by 59% of participants.

Keywords: perioral dermatitis, eruption, masks, respirators.

Актуальность. Периоральный дерматит – это хроническое рецидивирующее заболевание, проявляющееся появлением на коже вокруг рта характерных папуло-везикулёзных и папуло-пустулёзных высыпаний на фоне ограниченной эритемы и часто трудно поддающееся лечению. Периоральный дерматит чаще встречается у женщин от 15 до 45 лет и юношей пубертатного периода. Взрослых мужчин это заболевание поражает гораздо реже. Заболевание мультифакториальное.

Пандемия COVID-19 стала причиной введения масочного режима во многих странах, в том числе и в нашей. В доковидное время профессиональным периоральным дерматитом страдали в основном только оперирующие хирурги из-за постоянного длительного ношения медицинских синтетических масок, сейчас же выявляется учащение возникновения данного заболевания среди различных групп населения.

Цель: оценить роль использования средств индивидуальной защиты органов дыхания в учащении случаев возникновения периорального дерматита.

Задачи:

1. Провести онлайн-опрос среди различных групп населения.
2. Проанализировать и статистически обработать результаты проведённого опроса.
3. Выявить влияние ношения средств индивидуальной защиты органов дыхания на возникновение высыпаний в периоральной области.

4. Сравнить эффективность различных методов лечения периорального дерматита среди опрошенной группы людей.

Материалы и методы. Для проведения исследования использовался анкетно-опросный метод. В анкетировании участие приняли 200 человек. Данные были статистически обработаны в Microsoft Excel.

Результаты и их обсуждение. В анкетировании участие приняли 200 человек, из них 84,5% составили женщины, 15,5% - мужчины. Наибольшую часть опрошенных составили молодые люди в возрасте от 18 до 25 лет (90%). 74% участников опроса трудоустроены в учреждениях здравоохранения или же обучаются в медицинских университетах.

Для установления связи между активным ношением средств индивидуальной защиты органов дыхания и возникновением высыпаний в периоральной области в первую очередь было необходимо узнать, кто из опрошенных носит маски и респираторы на постоянной основе. Анализ анкет показал, что ежедневно в общественных местах маски либо респираторы используют 53,5% опрошенных. Из всех видов масок и респираторов большинство участников опроса (рис. 1) отдают предпочтение медицинским одноразовым маскам (87%).



Рис. 1 – Предпочитаемые виды средств индивидуальной защиты органов дыхания

Далее было выявлено, что высыпания на лице постоянно беспокоят 19,5%, часто – 33,5%, редко или совершенно не беспокоят 47% участников. При оценке силы высыпаний по шкале от 1 до 5 большинство (31,4%) выбрали умеренную силу высыпаний (3) (рис. 2).



Рис. 2 – Субъективная оценка силы высыпаний

Из 106 участников опроса, которых высыпания беспокоят постоянно либо часто, 94 человека (88,7%) предпочитают медицинские одноразовые маски и всего 12

(11,3%) пользуются другими видами средств индивидуальной защиты органов дыхания. Исходя из этого, можно предположить, что медицинские одноразовые маски в большей степени, чем другие виды средств, являются причиной возникновения высыпаний.

Одними из причин влияния ношения масок на развитие периорального дерматита может являться неправильный уход за масками и несоблюдение правил их использования. К этим правилам относятся, например, мытьё и дезинфекция рук перед использованием или снятием маски, замена одноразовых масок каждые 2 часа, ежедневная стирка тканевых масок.

Опрос показал, что из всех участников лишь 8 человек (4%) следуют правилу замены одноразовых медицинских масок и заменяют их каждые 2 часа.

Из 111 опрошенных, использующих многоразовые тканевые маски, 55 (49,5%) стирают их ежедневно, остальные – по мере загрязнения (рис. 3).



Рис. 3 – Частота замены медицинских одноразовых масок

Анализ ответов участников анкетирования показал, что возникновение или усиление высыпаний в периоральной области с началом постоянного ношения масок связывают 59% опрошенных, при этом у 34,4% высыпания полностью проходят после отказа от ношения масок, у 48,1% высыпания в таком случае проходят частично.

93 участника опроса самостоятельно начали пользоваться дерматологической косметикой после появления высыпаний. Большинство из них предпочли такие фирмы, как La Roche-Posay, Cerave, Pharmaceris, Bioderma и Vichy.

Наиболее эффективными по результатам опроса (рис. 4) являются продукты Cerave (уменьшение силы высыпаний отметил 21 человек) и La Roche-Posay (16 человек).

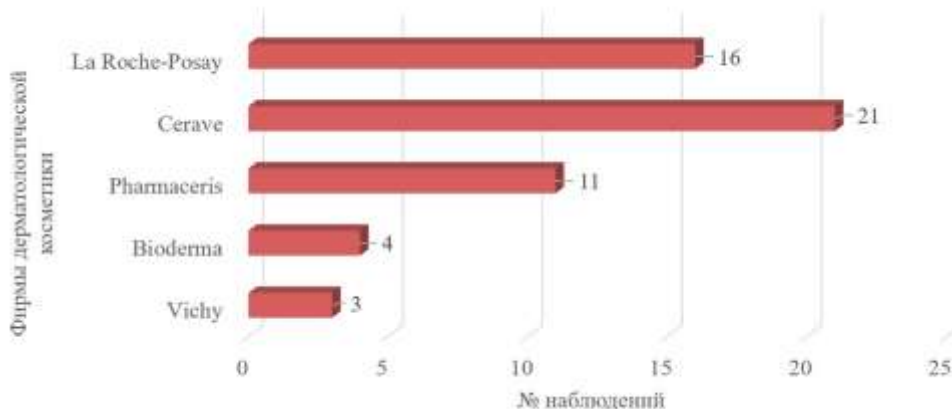


Рис. 4 – Эффективность различных фирм дерматологической косметики

46 участников опроса обращались к дерматологу по поводу высыпаний в пери-оральной области и области подбородка, каждому из них было назначено лечение (рис. 5). В большинстве случаев (56,5%) были назначены комбинации различных видов лечения (рис.6).

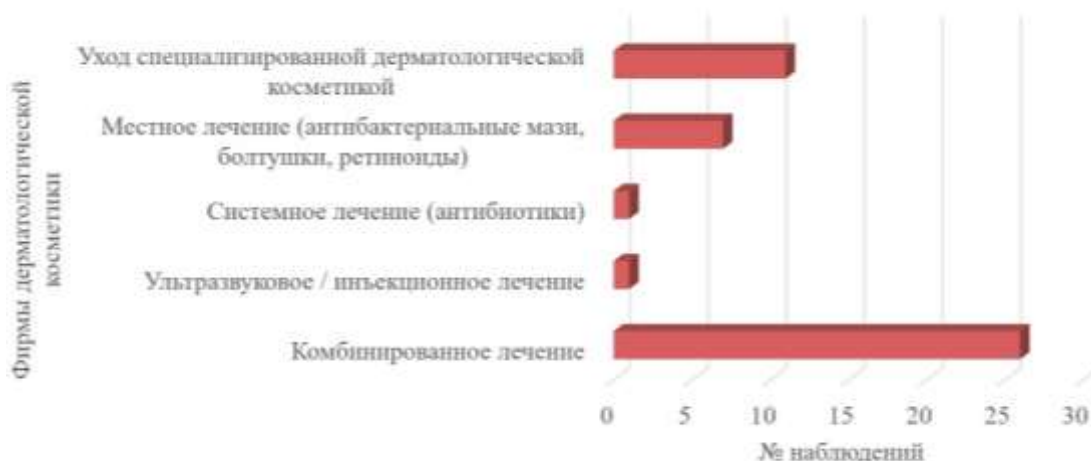


Рис. 5 – Виды лечения, назначенного при обращении к дерматологу по поводу высыпаний

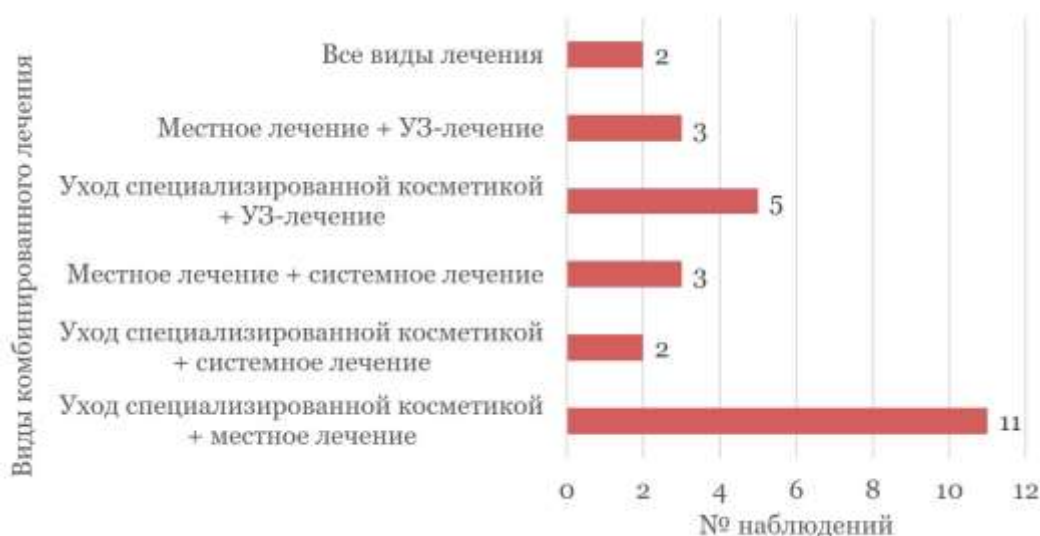


Рис. 6 – Варианты назначенного комбинированного лечения

Назначенное дерматологом лечение помогло вылечить высыпания в 32,6% случаев, уменьшить их силу – 65,2% пациентам. Наиболее эффективным по результатам исследования оказался комбинированный метод лечения.

Выводы:

1. В результате проведенного исследования была выявлена взаимосвязь между возникновением периорального дерматита и использованием средств индивидуальной защиты органов дыхания в опрошенной группе.

2. Большинство участников опроса (59%) отмечали более частое появление высыпаний в периоральной области при повседневном ношении масок либо респираторов, причём 39% из них утверждали, что высыпания полностью либо частично проходят при временной отмене ношения масок.

3. 23% опрошенных обращались к дерматологу по поводу высыпаний в периоральной области, им было назначено лечение. Из назначенных методов лечения наиболее эффективным по оценке участников был комбинированный метод (в частности, комбинации ухода специализированной дерматологической косметикой и местного лечения).

Литература

1. Мяделец, М.О. Диагностика и методы дифференцированной терапии периорального дерматита: автореф. дис. на соискание ученой степени канд. мед. наук: 14.01.10 / М.О. Мяделец. – Витебск, 2020. – 23 с.

2. Клинический протокол диагностики и лечения больных с болезнями кожи и подкожной клетчатки: принят приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 25.02.2008 №142. – Минск: РБ, 2008. – 154 с.