

### Список литературы

1. Whelan G, Flecknell PA. The assessment of depth of anaesthesia in animals and man. *Lab Anim.* 1992 Jul;26(3):153-62. doi: 10.1258/002367792780740602. PMID: 1501428.
2. Дайнеко А. С., Шмонин А.А., Шумеева А. В., Коваленко Е. А., Мельникова Е. В., Власов Т. Д. Методы оценки неврологического дефицита у крыс после 30-минутной фокальной ишемии мозга на ранних и поздних сроках постишемического периода. Регионарное кровообращение и микроциркуляция. 2014;13(1):68-78. <https://doi.org/10.24884/1682-6655-2014-13-1-68-78>
3. Fluri F, Schuhmann MK, Kleinschnitz C. Animal models of ischemic stroke and their application in clinical research. *Drug Des Devel Ther.* 2015; 9:3445-3454. Published 2015 Jul 2. doi:10.2147/DDDT.S5607

### КАЧЕСТВО ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ С АКНЕ

*Панарина Н. В.*

Курский государственный медицинский университет

Кафедра дерматовенерологии (зав. каф. д. м. н. профессор Силина Л. В.)

**Аннотация.** Вопрос роста заболеваемости акне среди лиц молодого и среднего возраста поднимают многие авторы. Угревая болезнь имеет тенденцию к хронизации, способствуя распространению очагов инфекции на коже лица и не только. Однако, помимо физического дискомфорта, данная патология влечет за собой социальные и психологические проблемы для пациентов. Изменение внешнего вида кожи лица способствует снижению самооценки и качества жизни человека, осложняет его социальное взаимодействие. Акне является мультифакториальным, полиэтиологическим заболеванием, в связи с чем прогноз возникновения и развития данной нозологии весьма затруднителен. Рубцовые процессы и постакне также способствуют изменению состояния кожи человека и его самоощущения. Изучение уровня качества жизни пациентов с акне является важным этапом к стабилизации их психологического состояния. В ходе исследования был определен дерматологический индекс качества жизни пациентов с акне, а также оценивалась степень тяжести течения заболевания. Так, зачастую даже при легком течении акне наблюдаются изменения самооценки и социального поведения человека, что обуславливает необходимость расширения спектра лечебных мероприятий. Работа с психологом над самооценкой и самоощущением может способствовать изменению отношения пациента к своему заболеванию, достижению ощущения внутренней гармонии, что также благотворно скажется на течении акне.

**Ключевые слова:** фациальный дерматоз; акне; качество жизни пациентов.

**Актуальность.** Большая распространенность фациальных дерматозов среди молодых людей обуславливает необходимость изучения данной проблемы [1]. Угревая болезнь существенно осложняет качество жизни пациентов, так как является очагом инфекции на лице и в то же время существенно нарушает психологическое равновесие и самооценку человека [2,3]. Отсутствие эффективного лечения угревой болезни способствует большим материальным затратам пациентов и изменению психологического статуса [3].

**Цель** – провести опрос среди молодых пациентов с акне (18—24 лет), определить качество жизни респондентов, тяжесть течения угревой болезни, проанализировать полученные данные.

**Материалы и методы.** В исследовании приняли участие 52 человека с акне в возрасте от 18 до 24 лет. Респондентам было предложено ответить на вопросы, характеризующие уровень их качества жизни в связи с имеющейся угревой болезнью, а также оценить морфологическую картину высыпаний. На основании опроса рассчитывался дерматологический индекс качества жизни, индекс тяжести угревой сыпи.

**Результаты.** В опросе приняли участие 69% женщин и 41% мужчин. В 19,3% случаев кожное заболевание не оказывало значимого влияния на качество жизни, акне оказывало незначительное влияние на жизнь пациента в 23% случаев. Наиболее часто выявлялось существенное влияние угревой болезни на жизнь пациента – 38,4%. Очень сильное влияние акне на жизнь пациента отмечалось в 11,6% случаев. Чрезвычайно сильное влияние кожного заболевания на качество жизни выявлялось реже остальных категорий – 7,7%. Несомненно, оценка качества своей жизни респондентом является субъективным показателем. Однако, учитывая специфику заболевания, в большей степени дискомфорт пациента обусловлен состоянием психологического самочувствия, чем физическим дискомфортом. Соответственно, высокая распространенность негативной оценки качества своей жизни является значимым показателем в подходе к методам лечения акне. При морфологической оценке тяжести течения угревой болезни было установлено, что у подавляющего большинства обследуемых присутствует легкое течение – 88,5% случаев, средняя степень тяжести наблюдалась в 7,7%, тяжелое течение – 3,8%. Значительное преобладание легкого течения угревой болезни является положительным прогностическим показателем, однако не отменяет негативных влияний на качество жизни даже легких форм заболевания.

**Выводы.** Преобладание существенного влияния на качество жизни акне в выборке с большей долей респондентов с легким вариантом течения заболевания подтверждает высокую значимость тщательной диагностики и правильного подбора терапии акне. Значительное влияние легко протекающего заболевания на качество жизни подразумевает большие ограничения в различных аспектах жизнедеятельности пациентов в связи с заболеванием, а значит требует всестороннего комплексного подхода, включающего как дерматологические терапевтические мероприятия, так и нормализацию психологического состояния и самочувствия пациента.

#### Список литературы

1. Андреева, Е.Н. Акне - болезнь цивилизации / Е. Н. Андреева, Е. В. Шереметьева, О.Р., Григорян [и др.] // Проблемы репродукции. – 2020. – Т. 26, № 1. – С. 6–12.
2. Горячкина, М.В. Комплексная терапия поздних акне у женщин / М.В. Горячкина, Т.А., Белоусова // Дерматология. Приложение к журналу Consilium Medicum. – 2014. – № 3. – С. 8–12.
3. Олисова, О.Ю. Современные аспекты лечения акне новые возможности терапии акне / О. Ю. Олисова // Эффективная фармакотерапия. 2022. Т. 18. № 39. С. 6–8.

### СРОКИ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПНЕВМОНИЙ, СВЯЗАННЫХ С ПРЕДШЕСТВУЮЩЕЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИЕЙ, В ЗАВИСИМОСТИ ОТ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИХ ПАТОГЕНОВ

*Перфильева Д. Ю.*

Сибирский государственный медицинский университет

Научные руководители: д. м. н. Куликов Е. С., д. м. н. Мирошниченко А. Г.

**Аннотация.** Внутрибольничные пневмонии (ВБП) являются одними из наиболее распространенных осложнений, возникающих при оказании медицинской помощи. ВБП клинически могут проявляться у пациентов после выписки из медицинской организации. При этом отсутствуют данные об особенностях сроков возникновения пневмоний, связанных с предшествующей госпитализацией (ВСПГ), на территории Томской области.

**Ключевые слова:** внутрибольничная инфекция; внутрибольничная пневмония; полирезистентные штаммы.

**Актуальность.** Внутрибольничные пневмонии (ВБП) являются одними из наиболее распространенных осложнений, возникающих при оказании медицинской помощи [1]. ВБП ухудшают клинический прогноз, увеличивают длительность пребывания пациентов,