

# НАРУШЕНИЯ ПИГМЕНТАЦИИ: РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ, ВЛИЯНИЕ НА КАЧЕСТВО ЖИЗНИ, СОЦИАЛЬНАЯ СТИГМАТИЗАЦИЯ

## РЕЗУЛЬТАТЫ ПЕРВОГО КРУПНОГО МЕЖДУНАРОДНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

Т. Пассерон (T. Passeron)<sup>1</sup>, Л. Вей (L. Wei)<sup>2</sup>, А. Морита (A. Morita)<sup>3</sup>, Ч.Л. Го (C.L. Goh)<sup>4</sup>, А. Алексис<sup>5</sup>, Б. Дрено (B. Dreno)<sup>6</sup>, Х.Ю. Кан (H.Y. Kang)<sup>7</sup>, Ф. Ли (F. Ly)<sup>8</sup>, С. Пуч (S. Puig)<sup>9</sup>, С. Шалка (S. Schalka)<sup>10</sup>, Х. Окампо-Кандиани (J. Ocampo Candiani)<sup>11</sup>, А.Л. Демессан (A.L. Demessant)<sup>12</sup>, К. Ле Флок (C. Le Floc'h)<sup>12</sup>, Д. Кероб (D. Kerob)<sup>12</sup>, Ж. Крутманн (J. Krutmann)<sup>13</sup>, Г.В. Лим (H.W. Lim)<sup>14</sup>

1 Кафедра дерматологии, Университет Кот д'Азур, Медицинский центр Университета Ниццы, INSERM U1065, СЗМ, Ницца, Франция. 2 Кафедра дерматологии, Главный госпиталь BBC HOAK, Пекин, Китай. 3 Кафедра гериатрической и экологической дерматологии, Магистратура Университета медицинских наук Нагои, Нагоя, Япония. 4 National Skin Centre, Сингапур. 5 Кафедра дерматологии, Медицинский колледж Weill Cornell, Нью-Йорк, США. 6 Нантский университет, INSERM, CNRS, Иммунология и новые концепции иммунотерапии, INCIT, UMR 1302/EMR6001. F-44000, Нант, Франция. 7 Кафедра дерматологии, Медицинская школа Университета Аджу, Суwon, Южная Корея. 8 Кафедра дерматологии, Университет Шейха Анты Диопа, Институт социальной гигиены EPS, Дакар, Сенегал. 9 Отделение меланомы, кафедра дерматологии, поликлиника Барселонского Университета, Барселона, Испания. 10 Медицинский центр исследований кожи и кафедра биохимии, Химический институт Университета Сан-Паулу, Сан-Паулу, Бразилия. 11 Кафедра дерматологии, больница при медицинском факультете Университета Нуэво-Леона, Монтеррей, Мексика. 12 Дерматологическая лаборатория La Roche-Posay, Леваллуа-Перре, Франция. 13 Лейбницкий исследовательский институт экологической медицины IUF, Дюссельдорф, Германия, Медицинский факультет Дюссельдорфского университета имени Генриха Гейне, Дюссельдорф, Германия. 14 Кафедра дерматологии, Henry Ford Health System, Детройт, Мичиган, США.

## ВВЕДЕНИЕ И ЦЕЛИ

Нарушения пигментации (НП), такие как мелазма, поствоспалительная гиперпигментация (ПВГ), солнечное лентиго, витилиго, периорбитальная гиперпигментация (ПОГ) и черный акантоз (ЧА) являются частыми дерматологическими состояниями, но об их реальном уровне распространенности и влиянии на качество жизни мало что известно. В данном материале представлены результаты первого международного исследования, направленного на оценку распространенности НП и их влияния на качество жизни (КЖ) пациентов и стигматизацию.

## МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Опрос (N=48.000) был проведен в 34 странах на территории всех континентов в период с декабря 2022 г. по февраль 2023 г. Отбор участников производился из базы Ipsos при помощи специальной методики, обеспечившей репрезентативность выборки по следующим параметрам: пол, возраст, статус занятости и регион. Онлайн-опрос включал в себя следующие пункты: демографические данные, фототип кожи, уровень пигментации согласно данным самооценки пациента (описание + фото), проводимое лечение, влияние на качество жизни, уровень стигматизации, отношение к использованию солнцезащитных средств.

## РЕЗУЛЬТАТЫ

50 % респондентов сообщили минимум об одном проявлении/заболевании, связанном с нарушением пигментации, среди которых солнечное лентиго (27%), ЧА (18%), ПВГ (15%), ПОГ (15%), мелазма (11%) и витилиго (8%) (Рис. 1). Средний возраст респондентов - 44 года, большую долю пациентов с НП составили женщины (59%). Заключение врача о наличии у пациентов данных нарушений имелось у трети (36%) респондентов, а 19% самостоятельно определили свой диагноз с помощью анкеты (Рис. 2).

В исследовании было продемонстрировано, что все нарушения пигментации значительно влияют на качество жизни пациентов и становятся причиной стигматизации. Показатель ДИКЖ составил >10/30 у 28% опрошенных респондентов (Рис. 3). Стигматизация имеет место при всех видах нарушений пигментации: 45 % пациентов с НП маскируют или скрывают места на коже с признаками нарушения пигментации, 30% избегают социальных контактов с некоторыми людьми (Рис. 3).

Хотя медицинское сообщество признает, что воздействие солнца является фактором, провоцирующим пигментацию, респонденты недостаточно осведомлены о необходимости ежедневной защиты кожи от УФ-излучения: только 38% респондентов используют солнцезащитные средства круглый год (Рис. 4), и лишь 38% считают, что пребывание на солнце может быть вредно. Только 42% респондентов, выбирая солнцезащитное средство, обращают внимание на уровень защиты от УФ-В, и 37% — на уровень защиты от УФ-А лучей. 25% респондентов без НП не обращают внимание ни на какие нюансы при выборе солнцезащитного средства. SPF<30 используют 13% респондентов, страдающих НП, и 18%, не имеющих НП.

И все же, 80% респондентов с НП и 70% без НП сожалеют, что ранее не защищали свою кожу от солнца надлежащим образом.

Рис. 1. Доля респондентов, заявивших о наличии у них нарушений пигментации



Рис. 2. Доля респондентов, имеющих диагностированные или самодиагностированные НП

Как был поставлен диагноз о нарушении пигментации?	Все виды НП	Мелазма	ПВГ	Солнечное лентиго	Витилиго	ПОГ	ЧА
Оценка дерматологом	36	41	38	33	49	34	34
Самостоятельная оценка до исследования	20	19	20	23	10	22	21
Согласно информации, указанной в этой анкете	19	13	16	23	4	24	20

Показатели значительно ниже/выше (P<0,05) по сравнению с общим числом респондентов, сообщивших о НП (все виды НП)

Рис. 3. Дерматологический индекс качества жизни и уровня стигматизации, оценка каждого вида нарушений пигментации (%)

ДИКЖ	Все виды НП	Мелазма	ПВГ	Солнечное лентиго	Витилиго	ПОГ	ЧА
Нет влияния или слабое влияние на качество жизни пациента (=от 0 до 5)	54	46	42	72	35	50	45
Умеренное влияние на качество жизни пациента (=от 6 до 10)	18	20	23	13	18	20	22
Очень сильное или экстремально сильное влияние на качество жизни пациента (=от 11 до 30)	28	34	35	15	47	30	33
<b>СТИГМАТИЗАЦИЯ</b>							
В течение последних 4 недель, из-за того, как другие смотрят на вас, чувствовали ли вы, что было бы лучше... (% , хотя бы иногда)							
...маскировать или скрывать пораженные места на коже	45	51	57	30	52	48	55
...избегать прямого контакта с людьми	30	33	39	17	46	32	35
...что коллеги на работе вас игнорируют	21	23	25	11	40	21	23
...что ваш партнер вас отталкивает	20	22	22	10	35	20	24
...что вы позорите свою семью, своих близких	19	23	23	11	37	20	23

Показатели значительно ниже/выше (P<0,05) по сравнению с общим числом респондентов, сообщивших о НП (все виды НП)

Рис. 4. Защита от солнца



Показатели значительно ниже/выше (P<0,05) по сравнению с общим числом респондентов, сообщивших о НП (все виды НП)

## Выводы

Данное международное исследование продемонстрировало высокий уровень распространенности нарушений пигментации по всему миру, их значительное влияние на качество жизни пациентов и стигматизацию, подчеркивая необходимость Повышения уровня осведомленности пациентов о важности защиты кожи от УФ-излучения и использования солнцезащитных средств

### Благодарности

Опрос, проведенный компанией IPSOS

### Финансирование



### Список литературы

Ezzedine K, Shourick J, Bergqvist C, Misery L, Chuberre B, Kerob D, Halioua B, Le Fur G, Paul C, Richard MA, Taieb C. Patient Unique Stigmatization Holistic tool in dermatology (PUSH-D): Development and validation of a dermatology-specific stigmatization assessment tool. J Eur Acad Dermatol Venereol. 2023 Feb;37(2):443-450.