

8. STRESZCZENIE W JĘZYKU POLSKIM

Trądzik różowaty to przewlekła choroba dermatologiczna obejmująca centralny obszar twarzy (nos, okolice policzkowe i czoło). Chociaż jej etiopatogeneza nie jest do końca poznana, powoduje zaburzenia regulacji układu odpornościowego oraz zmiany nerwowo-naczyniowe. Rosacea w znacznym stopniu przyczynia się do obniżenia jakości życia pacjentów. Chorzy na trądzik różowaty częściej borykają się z niską samooceną, depresją, stresem czy fobią społeczną. Trądzik różowaty jest jednym z psychosomatycznych stanów skóry, które mogą zmieniać się w zależności od stanu emocjonalnego.

Celem głównym badań była ocena jakości życia pacjentów z trądzikiem różowatym. Cele szczegółowe obejmowały: analizę socjodemograficzną i zdrowotną grupy badanej, analizę wybranych elementów stylu życia (sposób żywienia – częstotliwość spożycia produktów spożywczych i 3-dniowy wywiad żywieniowy, stan odżywienia – BMI, aktywność fizyczna – kwestionariusz IPAQ, nałogi, higiena snu), ocenę poziomu depresji przy zastosowaniu Skali Depresji Becka (BDI), ocenę jakości życia przy zastosowaniu testu SF-36v.2, ocenę wpływu chorób dermatologicznych na jakość życia przy zastosowaniu kwestionariusza DLQI, ocenę satysfakcji z życia przy zastosowaniu skali SWLS, ocenę wpływu zabiegów kosmetycznych na poprawę jakości życia pacjentów z trądzikiem różowatym. Na wykorzystanie testów standaryzowanych uzyskano stosowne licencje i zgody.

Badania przeprowadzono wśród klientów Gabinetu Odnowy Biologicznej i Rehabilitacji w Choroszczy w okresie od czerwca 2017 do listopada 2018 roku. Na przeprowadzenie badań uzyskano zgodę Senackiej Komisji ds. Etyki Badań Naukowych Państwowej Wyższej Szkoły Informatyki i Przedsiębiorczości w Łomży (obecnie Akademia Nauk Stosowanych) – kod wniosku 517101.

Do pierwszego etapu badań, po uwzględnieniu kryteriów wyłączenia, zakwalifikowano 160 osób (123 kobiety i 37 mężczyzn) w wieku 32-72 lata. Po diagnostyce kosmetycznej, przeprowadzonym wywiadzie wstępnym, uzupełnieniu dokumentacji (autorskie i standaryzowane kwestionariusze ankiet: BDI, SWLS, SF-36v.2, DLQI, IPAQ, 3-dniowy 24-godzinny wywiad żywieniowy), a także uzyskaniu zgody na udział w badaniu, Ankietowani zostali poinformowani o możliwości rezygnacji z udziału na każdym etapie trwania badania. Następnie osoby badane zostały zaproszone przez kosmetologa na indywidualną wizytę, na której wykonano 3-krotnie w odstępach dwóch tygodni zabieg peelingu kawitacyjnego i

sonoforezy serum do skóry naczyniowej. Do drugiego etapu (zabieg przypominający i powtórne uzupełnienie kwestionariuszy ankiet po upływie miesiąca) zgłosiło się 111 osób.

Na podstawie otrzymanych wyników badań stwierdzono, że:

- 1) Wiedza pacjentów z trądzikiem różowatym, stosowana dotychczas profilaktyka i terapia były niewystarczające.
- 2) Wykazano wiele nieprawidłowości w stylu życia badanych:
 - a. Palenie papierosów;
 - b. Spożywanie alkoholu;
 - c. Spożywanie produktów spożywczych zaostrzających objawy choroby;
 - d. Nieprawidłowo zbilansowana dieta pod względem energetyczności, zawartości makroelementów, witamin i składników mineralnych;
 - e. Niewystarczająca ilość snu.
- 3) Większość osób odczuła subiektywny pozytywny efekt zastosowanej serii zabiegów kosmetycznych na poprawę stanu cery.
- 4) Wykazano istotne korelacje pomiędzy:
 - a. Wiekami a zdrowiem fizycznym, psychicznym i jakością życia ogółem;
 - b. Wyższym BMI a nasileniem depresji;
 - c. Częstością spożycia alkoholu a nasileniem depresji i niższą satysfakcją z życia;
 - d. Regularnością spożycia posiłków a zdrowiem fizycznym, psychicznym i jakością życia ogółem;
 - e. Stosowaniem się do zasad prawidłowego żywienia a zdrowiem psychicznym i jakością życia ogółem.
- 5) Wykonany zabieg kosmetyczny pozytywnie wpłynął na:
 - a. Obniżenie depresji;
 - b. Większą satysfakcję z życia;
 - c. Obniżenie wpływu chorób dermatologicznych na jakość życia;
 - d. Wyższą jakość zdrowia fizycznego, psychicznego i jakość życia ogółem.