

Государственная образовательная организация высшего профессионального образования «Донецкий национальный медицинский университет имени М. Горького»

Кафедра дерматовенерологии и косметологии ФИПО

## **Оценка ситуативной и личностной тревожности у больных атопическим дерматитом**

ассистент к.м.н. Горбенко Ал.С.

Донецк .12.2022

## **Цель исследования.**

Изучить состояние ситуативной и личностной тревожности у больных атопическим дерматитом.

# Материалы и методы.

Под наблюдением находились 62 больных с атопическим дерматитом (АтД), в возрасте от 16 до 60 лет.

- АтД в эритематозно-сквамозной форме был у 17 (27,4%) больных
- эритематозно-сквамозной форме с лихенификацией - у 31 (50%) больного
- в форме диффузного нейродермита - у 12 (19,4%) больных,
- в форме эритродермии - у 2 больных (3,2%).

Обследование и лечение проводили в соответствии с унифицированным клиническим протоколом медицинской помощи МЗ ДНР.

Определение уровня ситуативной и личностной тревожности проводили по тесту Спилбергера-Ханина с использованием предлагаемых шкал и бальной оценкой полученных данных, где до 30 баллов - низкий уровень тревожности, 31 - 44 балла - умеренный уровень, 45 и более - высокий

## Результаты.

В наших наблюдениях преобладали женщины - 33 (53,2%), мужчин было 29 (46,8%).

При эритематозно-сквамозной форме было больше мужчин - 12 (41,4%), при эритематозно-сквамозной форме с лихенификацией преобладали женщины - 18 (54,5%). АтД в форме диффузного нейродермита было больше женщин 9 (27,3%).

При оценке степени тяжести по шкале SCORAD отмечено, что у 48 (77,4%) больных было тяжелое течение АтД. Средне-тяжелое течение - у 14 (22,6%) больных.

Установлено, что у 52 (83,7%) больных был высокий уровень ситуативной тревожности (СТ), у 50 (80,6%) больных - высокий уровень личностной тревожности (ЛТ).

Умеренная ситуативная тревожность была у 6 (9,7%) больных, личностная тревожность - у 7 (11,3%) больных.

Низкая СТ у 4 (6,5) и ЛТ у 5 (8,1%) больных. Установлена взаимосвязь степени тяжести дерматоза по шкале SCORAD и степени выраженности уровня ситуативной и личностной тревожности.

Таким образом, установлены различной степени выраженности реакции посттравматического стресса в виде, ситуативной и личностной тревожности, у больных АТД.

## **Выводы.**

Дерматологические эквиваленты ситуативной и личностной тревожности у больных АД обосновывают целесообразность применения медикаментозных и немедикаментозных методов их коррекции в комплексном лечении дерматозов.



Благодарю за внимание