ИНФОРМИРОВАННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ О ДОЛГОСРОЧНЫХ ПОСЛЕДСТВИЯХ ИНСОЛЯЦИИ: МЕЛАНОМА КАК ОТДАЛЕННЫЙ РИСК

А.И. ЯКУБОВИЧ[1], А.Ю. ЧАЩИН[2], С.К. ШЕРХУНАЕВА[3]
[1,2,3]Иркутский государственный медицинский университет, г. Иркутск, Россия

DOI: 10.67620/dermajournal.1730213

Актуальность. Проблема профилактики меланомы кожи остается одной из наиболее острых в современной дерматологии и онкологии. За последние десятилетия отмечается устойчивый рост заболеваемости. Ключевым фактором риска развития меланомы признано избыточное воздействие УФ-излучения, особенно в детском и подростковом возрасте.

Цель исследования. Определить степень осведомленности взрослых, прежде всего родителей о связи между избыточной солнечной инсоляцией в детском возрасте и риском развития меланомы у взрослого населения, а также исследовать практическое применение средств и методов фотопротекции родителями в отношении детей.

Материалы и методы исследования. Проведено анонимное анкетирование, которое включало 14 вопросов, разработанных с учетом целей исследования. Анкета была целенаправленно разработана под проведенное исследование на кафедре дерматовенерологии и косметологии ИГМУ. Выборка участников формировалась случайным способом, обязательным критерием которого был возраст анкетируемого старше 18-ти лет.

Результаты. Анкетирование прошли 54 респондента, 48,2% жители г. Иркутска, 51,8% - жители Иркутской области. 37% опрошенных в возрасте 36-45 лет, 27,8% - старше 45 лет, 20,4% до 20 лет, 14,8% - 26-35 лет. Дети имеются у 79,6% респондентов, 40,7% опрошенных имеют по 3-4 ребенка, 38.9% – 1-2. 68% анкетированных были осведомлены о том, что такое меланома, 32% не знали что такое меланома. 61,1% никогда на солнце не использовали SPF-защиту детям, 22,2% использовали периодически, 16,7% наносили защитный крем с SPF-защитой регулярно. Но при анкетировании 75,9% анкетированной группы указали, что SPF-защита детям необходима, 20,4% – не обязательно, 3,7% нет необходимости. У 59,3% респондентов дети не получали солнечные ожоги, у 40,7% были солнечные ожоги разной степени. Преобладающими симптомами при солнечных ожогах были эритема у 61,1% респондентов, шелушение у 29,6%, чувство жжения у 22,2%, при этом появление пузырей было у 13%. 67,4% опрошенных не знали, что солнечные ожоги, полученные в детстве, значительно повышают риск развития онкологических заболеваний кожи во взрослом возрасте. При этом 66,7% использовали головной убор всегда, 44,4%, иногда использовали SPF-защиту, и одежду, закрывающую ноги и руки. 38,9% преимущественно воздерживались от пребывания в пики солнечной активности. Из опрошенных респондентов, которые использовали фотозащитные средства при пребывании на солнце, 41,8% не обновляли SPF-защиту в течение дня, 34,5% обновляли 1 раз в течение дня.

Заключение. Проведенное исследование выявило низкий уровень информированности взрослого населения о связи солнечных ожогов, особенно в детском возрасте, с риском развития меланомы, а также недостаточное и некорректное использование средств фотопротекции. Отсутствие онкологической настороженности, незнание правил применения солнцезащитных средств являются ведущими факторами, способствующими формированию высокого риска развития меланомы у подрастающего поколения в будущем. Значимых отличий результатов анкетирования жителей областного центра, города Иркутска и жителей Иркутской области не отмечено.