

Particularități ale dermatitei seboreice – studiu efectuat pe 64 de pacienți

*Irina BATÎR¹, Oleg BRATU², Dinu ARDELEANU²

¹Catedra Dermatovenerologie, Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie “Nicolae Testemițanu”

²Clinica de Medicină estetică Sancos, Chișinău, Republica Moldova

*Autor corespondent: irina.batir@usmf.md

Generalități. Dermatita seboreică este o afecțiune destul de frecvent întâlnită, fiind semnalată la circa 5% din populație la nivel global. Din punct de vedere medical, afecțiunea nu este una gravă, dar impactul estetic și social, precum și evoluția cronică a bolii cu recăderi periodice, provoacă un disconfort psihoemoțional vădit, diminuând semnificativ calitatea vieții pacientului. Boala apare, de regulă, odată cu pubertatea și evoluează în pusee, cu un vârf în jurul vârstei de 40 de ani. Barbații sunt mai frecvent afectați decât femeile, deoarece activitatea glandelor sebacee este controlată de hormonii masculini. Specificarea profilului pacientului cu dermatită seboreică a constituit scopul prezentului studiu.

Material și metode. A fost efectuat un studiu prospectiv, observațional și descriptiv pe un eșantion de 64 de pacienți (38 de bărbați și 26 de femei), care s-au adresat pentru consultație în 2015.

Rezultate. S-a demonstrat o prevalență a bolii la sexul masculin (59,4%). Vârsta pacienților a fost în limitele 14 și 50 de ani. Grupurile de vârstă au constituit 4 categorii: 14-18 ani – 8 (12,5%) pacienți; 19-25 de ani – 17 (26,6%) pacienți; 30-45 de ani – 37 (57,8%) pacienți; peste 45 de ani – 2 (3,1%) pacienți. Originea urbană a fost constatată la 55% femei și 45% bărbați. În funcție de durata afecțiunii, s-au reliefat 4 grupuri: până la 1 an – 4 pacienți (6%); 1-5 ani – 12 (19%) pacienți; 6-10 ani – 10 (16%) pacienți; mai mult de 10 ani – 38 (59%) de pacienți. Au fost identificați o serie de factori, care pot duce la agravarea afecțiunii: alimentari – 2 (3%) persoane; stres psihoemoțional – 6 (9%); factori termici – 8 (13%); schimbarea produsului de îngrijire – 12 (19%); factori polivalenți nespecificați – 34 (53%) de persoane. În relație cu factorul sezonier, s-a constatat că acutizările survin preponderent iarna la 26 (41%) de pacienți; primăvara – la 12 (19%); vara – la 11 (17%); toamna – la 15 (23%) pacienți. Asocierea pruritului a fost semnalată la 26 (41%) de pacienți. Topografia erupțiilor a pus în evidență afectarea preponderentă a scalpului la 62 (98%) de persoane, dintre care 38 (60%) aveau focare doar pe scalp; 24 (38%) – cu afectarea feței și 2 (3,1%) pacienți - cu localizarea erupțiilor pe torace. Dintre afecțiunile concomitente a fost semnalată patologia gastrointestinală la 45% femei și la 32% bărbați. Impactul maladiei asupra calității vieții este mult mai sever la femei. Pentru ele aspectul fizic influențează direct calitatea vieții, făcându-le dificilă integrarea în societate și la locul de muncă.

Concluzii. Acutizarea afecțiunii are loc preponderent în sezonul rece (iarna). Chiar dacă este o afecțiune asimptomatică, dermatita seboreică poate avea un impact negativ asupra calității vieții.

Cuvinte-cheie: dermatită seboreică, particularități clinice.

Particularities of seborrheic dermatitis – research of 64 patients

Introduction. Seborrheic dermatitis is a quite frequent condition, encountered at about 5% of the global population. In terms of medical condition it is not a serious disease, but the aesthetic and social impact, the chronic recurrent evolution with periodic exacerbations cause discomfort, reducing significantly the quality of life. The disease occurs, usually with puberty and develops in spikes, with a peak around the age of 40 years. Men are more frequently affected than women because the sebaceous glands are controlled by male hormones. The purpose of the research was to identify the profile of patients with seborrheic dermatitis.

Material and methods. A prospective, observational and descriptive research was performed on 64 patients (38 men and 26 women) who have addressed for examination in 2015.

Results. It was observed a predominance of the disease in males 59.4%. The patients' age was between 14 and 50 years. There were 4 categories of age: 14-18 years - 8 patients (12.5%); 19-25 years - 17 patients (26.6%); 30-45 years - 37 patients (57.8%); over 45 years - 2 patients (3.1%). Urban origin was observed in 55% of women and 45% of men. Depending on the duration of illness there were highlighted 4 groups: up to 1 year - 4 patients (6%); 1-5 years - 12 patients (19%); 6-10 years old - 10 patients (16%); more than 10 years - 38 patients (59%). There was identified a number of factors that can lead to disease exacerbation: alimentary factor - 2 (3%) persons; psycho-emotional stress - 6 (9%) persons; thermal factors - 8 (13%) persons; cosmetics change - 12 (19%) persons; unspecified multivalent factors - 34 (53%) persons. In connection with the seasonal factors was observed that the exacerbation occurs predominantly in winter – 26 (41%) patients; in spring - 12 (19%) patients; in summer - 11 (17%) patients; in fall - 15 (23%) patients. The presence of itching has been reported at 26 (41%) patients. Mainly affected region was the scalp at 62 (96.9%) persons, 38 (60%) patients of them had affected only the scalp; at 24 (38%) patients face was affected and 2 (3.1%) patients with lesions on the upper part of the chest. Concomitant diseases of gastrointestinal pathology were detected in 45% of women and 32% of men. The impact of disease on quality of life is much more severe in women's case, for them physical layout directly influences quality of life, making them difficult to integrate into society and the workplace.

Conclusion. Exacerbation of the disease occurs predominantly in the cold season (winter). Even if it is an asymptomatic illness, seborrheic dermatitis can have a negative impact on life quality.

Key words: seborrheic dermatitis, clinical particularities.