

## **STRESZCZENIE Język Polski**

### **Wpływ automasażu na zmiany potrądzikowe skóry**

**Wstęp:** Trądzik pospolity to schorzenie przewlekłe, szeroko rozpowszechnione o podłożu wieloczynnikowym, jest jedną z najczęściej występujących chorób skóry i dotyczy bardzo dużej populacji ludzkiej, jednym z powikłań po chorobie trądzikowej są blizny potrądzikowe i przebarwienia, które stanowią problem terapeutyczny i w znacznym stopniu pogarszają stan ogólny pacjenta. Zastosowanie automasażu jako terapii z wyboru w zmianach potrądzikowych.

**Słowa kluczowe:** automasaż, blizna, trądzik, zmiany potrądzikowe, zmiany bliznowate

**Cele pracy:** Ocena wpływu automasażu na zmiany potrądzikowe u pacjentów z chorobą trądzikową. Zbadanie wpływu automasażu na przesuwalność, dolegliwości bólowe, barwę skóry, oraz jakość i komfort życia.

**Materiał i metodyka:** W badaniu wzięło udział 120 osób, zostali oni przebadani przez lekarza-dermatologa i zakwalifikowani po spełnieniu wytycznych projektu badawczego. Grupę badaną stanowiło 80 pacjentów w wieku 19- 55 lat bez względu na miejsce zamieszkania (wieś, miasto). Kobiet było 38, stanowiły 47, 5%, a mężczyzn było 42, stanowili 52, 5% grupy badanej. Osoby te były po leczeniu zachowawczym, jak i w trakcie leczenia zachowawczego trądziku z bliznami potrądzikowymi, były pod ścisłą kontrolą dermatologiczną, bez potwierdzonego stanu zapalnego. Zostali oni przydzieleni do grupy badanej trądzik umiarkowany (GBTU) i grupy badanej trądzik ciężki (GBTC). Grupa GBTU liczyła 39 osób, kobiet było 18, a mężczyzn 21, a GBTC 41 osób, 20 kobiet i 21 mężczyzn. Zastosowano terapię automasażem, pomiar był wykonywany przez fizjoterapeutę przed rozpoczęciem automasażu, jak i jak po zakończeniu. Oceniano za pomocą specjalnie skonstruowanego urządzenia uzyskany kąt skręcenia skóry, jej przesuwalności w obrębie blizn potrądzikowych, w dalszej kolejności było badane odczucie odczuwalnego bólu w miejscu ucisku przez fizjoterapeutę, wykorzystano wizualno- graficzną skalę oceny bólu VAS. Oceniano także, normalizację barwy skóry, rozkład nasycenia różnymi odcieniami koloru różowego i poddano analizie w programie graficznym. Analiza dotyczyła zinterpretowania zmienionej barwy pod wpływem bodźca mechanicznego, którym był automasaż przed, jak i po zastosowaniu terapii. Dane wartości pozwoliły na uzyskanie średniej

pod względem kolorytu i barwy zmiany potrądzikowej. Uzyskane wyniki pozwoliły na przeprowadzenie porównawcze dotyczące zmiany barwy na chorobowo zmienionej warstwie skóry. Przeanalizowano także oceny jakości i komfortu życia w grupach GBTU i GBTC.

**Wyniki:** Zaobserwowano poprawę przesuwalności skóry po zastosowaniu automasażu w grupach GBTU i GBTC wykazano, że prowadzona terapia istotnie poprawiła parametr jakim jest przesuwalność skóry ( $p < 0,001$ ). Wykazano istotną statystycznie zmianę w poziomie odczuwanego bólu przed, jak i po terapii automasażem ( $p < 0,001$ ) w grupach GBTU i GBTC. W wyniku analiz istotności różnic opartych na rozkładach badanych zmiennych ustalono, że interpretacja miar położenia daje zbieżne z miarami tendencji centralnej interpretacje w różnych odcieniach barwy koloru różowego zmiany potrądzikowej w odniesieniu do skóry zdrowej można stwierdzić, że opisywane poziomy odcienia koloru różowego mają różne profile w zależności od przebiegu choroby GBTU vs GBTC. Największe różnice międzygrupowe zaobserwowano na poziomie barwy A, B, D, F, H, I, K, L i M, w pozostałych obszarach nie było statystycznie istotnych różnic (C, E, G). Zaobserwowano przeciętny wzrost subiektywnej oceny jakości życia przed, jak i po terapii automasażem. Niestety nie udało się wykazać, że jest ona istotna statystycznie ( $p = 0,4609$ ). Przed terapią 8 % badanych należało do grupy niezadowolonych z jakości swojego życia związanej z przebiegiem choroby. Po terapii nie odnotowano osób oceniających jakość swojego życia jako niezadowolenie. Natomiast po terapii, aż 29 % badanych należało do grupy w pełni zadowolonych, gdy przed terapią nikt nie oceniał swojej jakości życia na tym poziomie.

Ocena komfortu życia wzrosła istotnie statystycznie po terapii automasażem ( $p < 0,0001$ ). Nie zaobserwowano, aby po terapii, ktokolwiek z badanych był niezadowolony z komfortu swojego życia związanego z jednostką chorobową. Jednocześnie, aż 29 % znalazło się w grupie w pełni zadowolonych. Przed terapią nikt nie należał do grup osób w pełni zadowolonych w związku z komfortem wynikającym z przebiegu choroby.

**Wnioski:** Terapia automasażem w znaczącym stopniu wpłynęła na poprawę przesuwalności, jak i przebudowę blizny potrądzikowej, zniwelowała tkliwość i odczucia bólowe, poprawiając ogólne samopoczucie pacjentów. Wykazano skuteczność zastosowanej terapii automasażem przez okres 3 tygodni.