Levenskwaliteit van chronische patiënten met huidaandoeningen: impact van dermatosen op de gezondheid en de leefstijl.

Haio: KHRAMYKH-OVERCHENKO Natalya , U.G.
Promotor: LAMBERT Jo , U.G.
Praktijkopleider: Walraet Jorge

Context: Hoe zit het met de levenskwaliteit van chronische patiënten met huidaandoeningen in de huisartsenpraktijk en dermatologische praktijk in Vlaanderen? Het gaat over de meest voorkomende dermatosen als psoriasis, eczeem/atopisch dermatitis, acne, rosacea, vitiligo. Welke impact heeft de ziekte op het leven van de patiënt (e): zijn/haar psychische gezondheid, ook op zijn/haar loopbaan, sociale communicatie, seksuele leven?

Onderzoeksvraag: We evalueren de levenskwaliteit en depressieve gedachten/depressie van de patiënten met de volgende chronische huidaandoeningen: eczeem/ atopisch dermatitis, acne, vitiligo, psoriasis, rosacea.

Methode: De kwantitatieve analyse werd uitgevoerd met behulp van een zelf-gecompileerde vragenlijst met algemene vragen (geslacht, leeftijd, ziekteduur, de reactie van anderen op huidziekte), de DLQI-vragenlijst (The Dermatology Life Quality Index), die voortdurend werd gebruikt in de afdeling dermatologie van het UZ Gent, evenals Beck Depression Scale vragenlijst. Kwalitatieve analyse werd uitgevoerd op basis van diepte-interviews van onze patiënten, genomen op de afdeling Dermatologie van het UZ Gent.

Resultaten: In de huisartsenpraktijk was van de ondervraagde patiënten de meerderheid vrouw. Ongeveer 40% van de patiënten had een ziekteduur van meer dan 10-20 jaar, bij 60% van de patiënten was de ziekte erfelijk. De meeste patiënten (40%-8 patiënten) bezoeken de dokter 2-4 keer per jaar. Voor 15% van de patiënten (3 jonge vrouwen in de leeftijd tussen 18 en 39 jaar) blijft het probleem om 's ochtends zelf in de spiegel te kijken, voor 20% (4 respondenten) van de patiënten is het moeilijk om met familieleden over huidproblemen te praten. 65% van de respondenten (13 patiënten) noteert onaangename opmerkingen van anderen over hun huidintegument. Onder deze patiënten is de meerderheid van de jonge leeftijd 5 van 18-29 jaar (38,5%) en 4 patiënten van 30-39 jaar (30,75%). 80% van de patiënten (16 personen) wendden zich nooit tot een psycholoog, maar 7 van hen (35% van het totale aantal respondenten) hadden depressieve gedachten die overeenkomen met de Beck-schaal: 1) matige depressie- 2 patiënten; 2) lichte depressie - 1 patiënt; 3) rand- 4 patiënten. In de afdeling Dermatologie, in de groep die we hebben onderzocht, hadden patiënten van de leeftijdsgroep van 60-69 jaar de overhand, 45,5% van de patiënten (5 geïnterviewden) leed aan psoriasis gedurende 10-20 jaar, de meesten wendden zich 2-4 keer per jaar tot een dermatoloog of huisarts (81,8%-9 patiënten). Bij 63,6% van de patiënten (7 respondenten) was de ziekte erfelijk, het was niet voor alle patiënten moeilijk om met anderen over hun ziekte te praten, voor 81,8% was het geen groot probleem om naar hun spiegelbeeld te kijken, 100% van de patiënten werd geraadpleegd door een psycholoog en 63,6% van de patiënten (7 respondenten) is momenteel tevreden over hun huidconditie. 5 patiënten (45.5%) zouden graag meer informatie over hun ziekte ontvangen. Bij 3 patiënten werden zwakke depressieve gedachten vastgesteld en één van de patiënten zat op de rand van een depressie. De gemiddelde dermatologische levenskwaliteit index in deze groep patiënten was 3,09 + 0,2.

Conclusie: We interviewden patiënten van huisartsenpraktijk en patiënten van de afdeling

dermatologie. We hebben een beperkt aantal patiënten geïdentificeerd met symptomen van depressie als een bijkomende ziekte, geen van de patiënten had zelfmoordgedachten. De meeste patiënten hebben geen problemen om in de spiegel te kijken, maar jonge mensen, vooral vrouwen, voelen zich ontevreden vanwege hun chronische huidziekte. De meeste respondenten willen meer informatie van de huisarts over hun toestand. De taak van de huisarts is het tijdig doorverwijzen van patiënten naar een dermatoloog en een psycholoog.