

Research Current Situation of Illness Perception and Quality of Life in Patients with Androgenetic Alopecia

Lijie Wang Jingjing Wu Qinyue Liu Jie Yang*

The Affiliated Hospital of North China University of Science and Technology, Tangshan, Hebei, 063000, China

Abstract

Androgenic alopecia (AGA) is one of the most common forms of hair loss. Progressive hair loss usually occurs in adolescence and after adolescence, affecting personal image. At the same time, most patients have negative disease cognition of androgenic alopecia, resulting in unscientific psychological coping mechanism, which seriously affects the quality of life and mental status of patients. By consulting and summarizing the literature, this paper introduces the current research status of disease cognition and quality of life related to androgenic alopecia, in order to pay attention to disease cognition education, reduce the occurrence of psychological complications, improve the treatment effect and improve the quality of life of patients.

Keywords

androgenic alopecia; illness perception; quality of life; anxiety; depression

雄激素性脱发患者疾病认知及其生活质量的研究现状

王丽洁 吴晶晶 刘琴月 杨洁*

华北理工大学附属医院, 中国·河北唐山 063000

摘要

雄激素性脱发 (Androgenetic alopecia, AGA) 是最常见的脱发形式之一。毛发进行性减少通常于青春期和青春后期发生, 影响个人形象, 同时大部分患者对雄激素性脱发存在负性的疾病认知, 从而导致不科学的心理应对机制, 严重影响患者的生活质量及精神心理情况。论文通过查阅归纳文献, 介绍了目前雄激素性脱发相关的疾病认知及生活质量研究现状, 以期临床上重视疾病认知教育, 减少心理并发症发生, 提高治疗效果, 改善患者的生活质量。

关键词

雄激素性脱发; 疾病认知; 生活质量; 焦虑; 抑郁

1 引言

雄激素性脱发是一种常染色体显性遗传的疾病, 这种形式的脱发是由遗传因素和雄激素对受影响的毛囊共同介导的。由于头皮的额部和头顶部的毛囊对雄激素敏感, 男性表现为头顶部和前额发际线毛发进行性减少^[1], 女性患者发病较迟, 进展较慢, 前发际线一般不受影响, 毛发进行性减少和变细主要体现在头皮中央^[2]。毛发对个人形象非常重要, 尤其是在年轻人中, 尽管多种传统及新兴治疗方法给患者带来的希望, 但是由于其不可预测性、高度可见性、脱发治疗周期较长、治疗持久性欠佳及不正确的认知等,

导致患者的心理状态及日常生活受到消极影响^[3]。论文将从临床角度对 AGA 相关的疾病认知及生活质量的研究现状进行综述。

2 疾病认知的研究现状

疾病认知是指个体对于疾病的看法, 即患者利用以往的疾病知识及经验来分析、解释当前的症状 (或疾病) 的过程^[4]。患者的疾病认知已经被证明对各种疾病的健康结果有重大影响。疾病认知问卷简化版 (BIPQ) 是在 IPQ-R 的基础上研发的具有良好可信度和效度的测量工具, 并且在多种疾病的应用中被证实^[5]。

大量文献回顾显示多数研究将疾病认知与、依从性、应对方式及生活质量联系起来。Solmaz Nurten 使用疾病认知问卷修订版 IPQ-R 问卷对银屑病患者疾病认知与生活质量之间的关系进行研究, 性别、教育状况、经济状况和银屑病家族史被确定与银屑病患者疾病认知相关, 女性比男性更容易受到疾病的情绪影响, 对疾病的感受更消极,

【作者简介】王丽洁 (1994-), 女, 中国河北保定人, 在读硕士, 住院医师, 从事皮肤免疫及毛发疾病研究。

【通讯作者】杨洁 (1971-), 女, 中国河北唐山山人, 博士, 主任医师, 从事面部损容性皮肤病、老年性皮肤病、激光医学美容、皮肤肿瘤、变态反应性皮肤病等疾病研究。

高水平的教育对疾病的认知有积极的影响。那些认为自己的疾病可以得到控制,并且了解自己疾病的患者的生活质量受到了积极的影响^[6]。在毛发疾病中也有相关研究,Alireza Firooz 等对斑秃(alopecia areata, AA)的疾病认知状况的研究指出,病人对病因和病程的了解是有限的,40%的患者认为他们的疾病可能是永久性的,而不是暂时性的,更多的患者疾病持续时间更长。只有57.5%的患者认为他们的治疗是有效的,对超过一半患者的生活有重大影响。并且提出需要对AA的自然历史、治疗的有效性和预期持续时间进行可获得的、准确的、基于社区的教育,这样可以帮助患者选择治疗方案,增强对治疗方案的理解,并提高患者的依从性^[7]。

3 生活质量的研究现状

头发是健康和美丽的象征,是个人吸引力的一个最直接可见的非语言信息来源,不太有魅力的人往往自尊受损,努力地掩饰脱发,避免社交接触,严重影响生活质量。同时AGA可能出现的包括抑郁、低自尊、自我形象改变以及不太频繁和愉快的社交活动等心理并发症^[8]。

在测量工具方面,皮肤病生活质量指数(DLQI)是一个用于皮肤疾病的十分有效的测量方法。它评估6个领域:症状和感觉、日常活动、休闲、工作/学校、个人关系以及治疗。更高的分数表示更大的损伤^[9]。也有一些应用毛发特异性生活质量评估脱发患者生活质量也显示出了很好的可信度^[10-14],也有专门应用于女性的雄激素性秃发生活质量问卷^[15]。

有研究显示,在AGA患者中老年组与年轻组男性生活质量的均受到影响,脱发的可见程度可能为主要影响因素,但年轻患者似乎有更好的自信以及更好的心理健康,这反应随着社会的发展,人们能更好地接受脱发^[16]。束发评分是毛发患者特异性生活质量工具,一项研究关于束发评分的研究表示AGA比AA患者的情绪、功能及症状方面束发评分更高,更容易受到影响。同时可能因为头发在女性身份和自我形象中发挥更重要的作用,女性患者会经受更多的焦虑等社会心理问题^[17]。以上研究中提示我们,揭示AGA患者的生活质量有助于帮助医疗专业人士、患者家庭成员及朋友更好地理解一些AGA患者遇到的身体和心理困扰,对AGA患者的治疗可能有帮助。

4 AGA 患者的疾病认知与生活质量相关性的研究

由于AGA是一种慢性疾病,如果缺乏正确的认识,在较长的治疗过程中会逐渐对治疗失去信心,无法建立正确的应对方式,往往会在漫长的疾病过程中承受更大的心理压

力,不仅影响疾病的康复,还会严重降低生活质量。

T.Cartwright 等探讨了脱发患者疾病认知、应对及生活质量的关系,结果指出虽然脱发不会危及生命,但是它对自我意识产生负面影响,只有三分之一的参与者认为他们能够理解自己的状况,脱发影响个体生活质量的几个方面,特别是与症状和感觉有关的方面。女性较男性更易受到影响。生活质量受损与强烈的疾病认同、对脱发严重后果的信念和强烈的情绪表达有关。且疾病认知占生活质量差异的35%,应对方式在回归模型中又增加了7%^[18]。在一项研究中指出一些疾病认知因子是AGA患者生活质量重要的影响因素,如疾病持续性、个人控制性、治疗控制性,AGA患者比AA患者的负性认知程度更强,生活质量更差,抑郁和焦虑的发病率也较高^[19]。

5 结语

雄激素性脱发已成为一种社会心理问题,有研究表明口服非那雄胺可以改善患者的生活质量,但并不能缓解患者的焦虑^[20],这也使我们需要考虑AGA患者的心理并发症是否与包括疾病认知在内的其他因素有关。在制定治疗计划之前应该考虑到AGA患者承受着巨大的心理压力,意识到心理社会管理与传统治疗一样非常重要,医生需选择合适的工具对患者、疾病认知、生活质量以及精神心理状态进行评估,给予个体化治疗方案,将认知行为疗法、药物治疗以及社会支持、心理疏导等应用于AGA的治疗,达到更好的治疗效果。

参考文献

- [1] Rousso Daniel E, Kim Sang W. A review of medical and surgical treatment options for androgenetic alopecia[J]. JAMA Facial Plastic Surgery,2014,16(6):444.
- [2] 孙建林,吕新翔.雄激素性脱发的发病机制与治疗进展[J].内蒙古医科大学学报,2020,42(1):106-108+112.
- [3] 王亚玲,阳熙熙,李吉.雄激素性秃发的诊疗现状[J].生物医学转化,2021,2(2):86-90.
- [4] 王娟.类风湿关节炎患者疾病认知与生存质量相关性研究[D].西安:中国人民解放军空军军医大学,2018.
- [5] Elizabeth Broadbent, Carissa Wilkes, Heidi Koschwanez, et al. A systematic review and meta-analysis of the brief illness perception questionnaire[J]. Psychology & Health,2015,30(11):1-74.
- [6] Solmaz Nurten, Ilhan Nesrin, Bulut Hüseyin Murat. The effect of illness perception on life quality in psoriasis patients[J]. Psychology, Health & Medicine,2021,26(8):1-13.
- [7] Alireza Firooz, Mehdi Rashighi Firoozabadi, Behnaz Ghazisaidi, et al. Concepts of patients with alopecia areata about their disease[J]. BMC Dermatology,2005,5(1):1.

(下转第9页)

护理质量,减轻护理不良事件和院内感染等发生风险,有助于建立良好的护患关系,应在手术室护理工作中推广。

参考文献

- [1] 高彩莲.手术室细节护理对医院感染控制效果的观察[J].中国药物与临床,2019(11):1921-1922.
- [2] 张向荣.眼科手术室的护理安全隐患而导致的患者感染因素分析及控制措施研究[J].中国实用医药,2017,12(35):144-145.
- [3] 张哲,高静,裴晨艳,等.眼科手术室护理中的安全隐患与防范策略探究[J].养生保健指南,2019(19):184.
- [8] Elsaie Lotfy T, Elshahid Ahmed R, Hasan Hitham M, et al. Cross sectional quality of life assessment in patients with androgenetic alopecia[J]. Dermatologic therapy,2020,33(4):36-46.
- [9] 林汉彪.雄激素性脱发、斑秃患者生活质量及抑郁情况调查研究[J].中国当代医药,2018,25(23):179-181+185.
- [10] Päivi Hirsso, Ulla Rajala, Mauri Laakso, et al. Health-related quality of life and physical well-being among a 63-year-old cohort of women with androgenetic alopecia; a finnish population-based study[J]. BioMed Central,2005,3(1):23-30.
- [11] Han Sung-Hyub, Byun Ji-Won, Lee Won-Soo, et al. Quality of life assessment in male patients with androgenetic alopecia: result of a prospective, multicenter study[J]. Annals of dermatology,2012,24(3):311-318.
- [12] Jun Myungsoo, Keum Dong In, Lee Solam, et al. Quality of life with alopecia areata versus androgenetic alopecia assessed using hair specific skindex-29[J]. Annals of dermatology,2018,30(3):26-33.
- [13] S Schmidt, T W Fischer, M M Chren, et al. Strategies of coping and quality of life in women with alopecia[J]. British Journal of Dermatology,2001,144(5):1038-1043.
- [14] T W Fischer, S Schmidt, B Strauss, et al. Hairdexein instrument zur untersuchung der krankheitsbezogenen lebensqualität bei patienten mit haarerkrankungen[J]. Der Hautarzt,2001,52(3):219-227.
- [15] K S Dolte, C J Girman, S Hartmaier, et al. Development of a health-related quality of life questionnaire for women with androgenetic alopecia[J]. Clinical and Experimental Dermatology,2000,25(8):637-642.
- [16] Sawant Neena, Chikhalkar Siddhi, Mehta Varun, et al. Androgenetic alopecia: Quality-of-life and associated lifestyle patterns[J]. International journal of trichology,2010,2(2):81-85.
- [17] Gonul Muzeyyen, Cemil Bengu Cevirgen, Ayvaz Havva Hilal, et al. Comparison of quality of life in patients with androgenetic alopecia and alopecia areata[J]. Anais brasileiros de dermatologia,2018,93(5):651-658.
- [18] T Cartwright, N Endean, A Porter. Illness perceptions, coping and quality of life in patients with alopecia[J]. John Wiley & Sons, Ltd, 2009,160(5):1034-1039.
- [19] 余南岚.疾病认知对雄激素性脱发和斑秃患者生活质量及心理的影响分析[D].重庆:第三军医大学,2016.
- [20] Masashi Yamazaki, Takashi Miyakura, Masaki Uchiyama, et al. Oral finasteride improved the quality of life of androgenetic alopecia patients[J]. John Wiley & Sons, Ltd, 2011,38(8):78-82.

(上接第2页)