

白癜风相关心理问题的研究进展

武彤¹, 燕华玲^{2*}

¹青海大学, 青海 西宁

²青海大学附属医院皮肤科, 青海 西宁

Email: *yhlckw@163.com

收稿日期: 2021年7月23日; 录用日期: 2021年8月19日; 发布日期: 2021年8月26日

摘要

白癜风是一种常见的获得性色素脱失性自身免疫性皮肤病, 由于白癜风慢性的不可预测的病程, 以及给患者的外貌留下明显的损害, 常给患者带来严重的精神心理负担, 降低其生活质量。本综述将围绕白癜风相关心理问题的研究进展进行综述, 旨在提高临床医生对白癜风患者的心理状态的关注, 并加以心理干预, 使其保持良好的心理状况, 同时也能促进病情的好转。

关键词

白癜风, 焦虑抑郁, 心理干预

Research Progress on Psychological Problems Related to Vitiligo

Tong Wu¹, Hualing Yan^{2*}

¹Qinghai University, Xining Qinghai

²Department of Dermatology, Affiliated Hospital of Qinghai University, Xining Qinghai

Email: *yhlckw@163.com

Received: Jul. 23rd, 2021; accepted: Aug. 19th, 2021; published: Aug. 26th, 2021

Abstract

Vitiligo is a common acquired depigmentation autoimmune skin disease. Due to the chronic and unpredictable course of vitiligo and obvious damage to the appearance of patients, it often brings serious mental and psychological burden to patients and reduces their quality of life. This review

*通讯作者。

文章引用: 武彤, 燕华玲. 白癜风相关心理问题的研究进展[J]. 临床医学进展, 2021, 11(8): 3743-3747.

DOI: 10.12677/acm.2021.118549

will focus on the research progress of psychological problems related to vitiligo, in order to improve clinicians' attention to the psychological state of patients with vitiligo, and give psychological intervention to maintain a good psychological state, and promote the improvement of the condition at the same time.

Keywords

Vitiligo, Anxiety and Depression, Psychological Intervention

Copyright © 2021 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

白癜风是一种常见的获得性色素脱失性自身免疫性皮肤病, 表现为局限性或泛发性皮肤黏膜色素完全脱失, 发病率约为 0.5%~2%, 全身各部位均可发生, 常见于指背、腕、前臂、颜面、颈项及生殖器周围等。可在任何年龄段发病, 没有性别或种族差异, 以 20~30 岁年轻人人居多[1], 严重影响患者的美观与社交活动。国内外的研究表明白癜风的病因是多方面的, 其发病机制主要涉及遗传、免疫、氧化应激、黑素细胞自毁等。虽学说众多, 但至今无任何一学说能明确解释该疾病的发生[2]。因尚不明确白癜风的发病机制, 在治疗上当前尚未发现单一的治疗方法能够持续有效且副作用小。由于白癜风常给患者带来严重的精神心理负担, 且发病率逐年上升, 因此白癜风的治疗是个棘手问题, 早期诊断和治疗可以使治疗效果达到最优化, 而心理干预可能会对白癜风患者有所帮助[3]。

2. 精神心理因素与白癜风发病的关系

不可否认, 皮肤是人体最明显的器官, 它在决定一个人的外貌方面起着重要作用。健康的皮肤对一个人的身心健康是必要的, 也是一个人自信的重要组成部分, 正因如此, 导致外貌改变或受损的皮肤病会对人产生精神心理影响[4]。事实上, 皮肤和大脑在胚胎学上起源于相同的外胚层结构, 因此受到许多相同的神经递质和激素的调控[5]。皮肤和大脑之间这种独特的、胚胎学的联系, 使皮肤病和精神心理因素之间的关系成为一个极具研究兴趣的领域。皮肤科医生经常会遇到一些患者表现出广泛的精神问题。Silvan 等人的研究强调, 多达 80% 的皮肤病患者表现出精神症状[6]。皮肤病会对患者的健康产生相当大的影响, 并会引发诸如焦虑、抑郁、羞愧、尴尬和压力等负面情绪, 它们还会使患者感到自卑、耻辱和歧视, 尤其是当疾病发生在身体暴露的部位时[7]。白癜风就是其中一种疾病, 据报道约 75% 的白癜风患者存在心理障碍, 由于白癜风的慢性的不可预测的病程, 以及给患者的外貌留下明显的损害, 常给患者带来严重的精神心理负担, 降低其生活质量[8]。

3. 白癜风相关心理共病

3.1. 白癜风和抑郁

据报道白癜风患者最普遍的心理状况是抑郁。Sarkar 等人通过一项病例对照研究探索了这一理论, 在该研究中, 对 61 名白癜风患者与 61 名健康对照组进行了比较。在向所有研究参与者提供了评估精神疾病发病率的心理健康自评量表(SRQ024)和 Skindex 系列皮肤病生存质量量表(一份 61 项调查问卷)后,

他们发现白癜风患者最常见的精神心理疾病是抑郁症(62.29%) [5], Osinubi 等人的研究也发现抑郁与白癜风高度相关[7]。

另外研究发现, 在白癜风患者群体中, 白癜风的发病持续时间和抑郁症状的程度之间似乎存在一种线性关系, 通过对白癜风患者皮肤病体验问卷(QES)、慢性皮肤病适应性问卷(ASC)和感觉一致性(SOC)问卷的评估, 发现白癜风病程时间较长的比较短的患者表现出更广泛的抑郁症状。他们的研究还比较了有可见病变(如手臂、腿、脸)的患者和有不可见病变(即被衣服覆盖的皮肤区域)的患者之间抑郁症状的程度, 尽管两组患者都表现出明显的抑郁情绪, 但那些有可见病变的患者比那些有不可见病变的患者有更广泛的抑郁症状[9]。

3.2. 白癜风与焦虑

大量的临床报道了白癜风患者易患焦虑症的观点。Liu J.等人的研究对白癜风患者的焦虑易感性进行了定量评估[10], 其结果表明, 白癜风患者由于承受着巨大的心理负担, 其焦虑风险是健康对照组的6.14倍。在白癜风患者中, 23%存在这种心理障碍, 而女性焦虑患病率明显高于男性。有几个假设可以解释白癜风患者中焦虑症患病率的增加。在一些地区, 皮肤脱色可能被认为是社会地位低下的标志, 皮肤脱色患者在日常生活中受到更多的歧视。而白癜风患者更易产生焦虑, 因为他们害怕被歧视。许多患者认为皮肤脱色是找工作或结婚的一个不可逾越的障碍。这样的病人患焦虑症的风险高, 倾向于社交回避[11]。在不同地区, 不同肤色的人种之间, 焦虑症的综合患病率有所不同, 在亚洲进行的研究中, 焦虑症的综合患病率为15%, 而到了中东地区, 患病率则上升为23%。这种差异可能与不同文化对白癜风的接受程度有关[12]。大多数观点认为, 皮肤颜色偏深的白癜风患者因为更显著的脱色斑块和耻辱感更易患焦虑、抑郁和其他心理疾病[13][14]。然而, Ezzedine 等人通过调查问卷发现, 所有肤色偏深或白皙的白癜风患者其心理负担相似。具体来说, 深色皮肤的患者更关心受影响的外观, 而白皙皮肤的患者更担心会发生皮肤癌, 因此而感到焦虑[15][16]。且女性患焦虑甚至严重社交焦虑的风险更高, 这可能与更低的自信心, 对皮肤病的适应能力较差有关。从生物学角度看, 下丘脑-垂体-肾上腺(HPA)轴可以调节多种与焦虑相关的激素, 如催产素、催乳素和 γ -氨基丁酸。在女性中, 当面临过度应激时, HPA轴更容易失调[17]。且经前和产后性激素的显著波动也可能导致女性出现焦虑相关症状。此外, 白癜风患者还存在抑郁、恐惧、适应障碍、躯体形式障碍等症状[18][19]。焦虑和抑郁是白癜风患者最常见的心理缺陷。与抑郁相比, 焦虑在年轻白癜风患者中似乎更为突出[20][21]。鉴于疾病的严重程度和活性与焦虑的患病率呈正相关, 所有皮肤科医生都应该重视焦虑等心理负担对白癜风患者的影响[18]。

4. 心理干预在白癜风治疗中的作用

心理干预常用的方法为: 认知行为疗法, 此方法是心理治疗的一个分支, 其研究的是认知过程对行为的影响。这是一种以问题为导向的治疗, 目的在于识别和改变患者对疾病错误的认知, 帮助患者重新建立自信心, 并采取减轻疾病痛苦的行为, 其常被用于改善抑郁和焦虑。通常行为治疗每周1次, 每次1~1.5小时, 共8周, 具体内容包括: 心理教育、放松训练方法、积极自我对话法和暴露/脱敏等[22][23]。

一项基于认知行为疗法的心理干预显示[24], 干预后白癜风患者的焦虑、抑郁、与外表相关的担忧显著减少, 对疾病的应对方式也发生了变化。尽管研究有限, 但突出了对白癜风患者进行心理干预的潜在好处。而了解白癜风患者迫切的需求是制定干预措施的关键, 使用以人为中心的方法, 针对不同患者应制定个体化的心理干预方法[25]。而现在, 评估患者的心理状况和社会功能, 对患者进行心理疏导, 倾听理解患者的需求, 以及必要的社会支持已被写入指南[26][27]。白癜风患者的生活质量受到影响, 长期焦虑、抑郁的负面情绪, 影响机体的生理活动, 从而引发机体免疫系统的变化使病情加重, 而病情加重后

持久不愈, 又反过来加重焦虑、抑郁的负性情绪, 从而形成恶性循环, 造成患者生活质量的下降, 免疫功能的紊乱, 不利于白癜风患者的康复[28]。而采用心理干预方法, 可以使患者了解疾病, 改变对疾病错误的认识, 增强自信心, 可提高白癜风患者生活质量, 促进白癜风患者康复。

5. 结语

由于白癜风疾病对患者的面部及身体皮肤会造成损害, 严重影响其外貌, 故白癜风疾病患者的内心会存在不同程度的焦虑、抑郁等负面情绪, 在临床中, 我们应该对白癜风患者的心理状态有更高的关注, 对白癜风患者可能出现的精神心理问题提高警惕, 并对其在采取药物、光疗的同时, 加以心理干预, 即对患者的心理状态进行评估后, 采取包括认知行为疗法在内的方法, 使其对疾病有正确的认识, 增强其战胜疾病的自信心, 帮助患者对抗负面的社会关注, 提高白癜风患者对疾病和自我的接受度, 从而提高患者的生活质量, 使其保持良好的心理状况, 同时也能促进病情的好转。

参考文献

- [1] Frisoli, M.L., Essien, K. and Harrisj, E. (2020) Vitiligo: Mechanisms of Pathogenesis and Treatment. *Annual Review of Immunology*, **38**, 621-648. <https://doi.org/10.1146/annurev-immunol-100919-023531>
- [2] 周红英, 吴一菲. 白癜风发病机制的研究进展[J]. *皮肤病与性病*, 2019, 41(2): 181-185.
- [3] Salzes, C., Abadie, S., Seneschal, J., Whitton, M., Meurant, J.-M., Jouary, T., et al. (2016) The Vitiligo Impact Patient Scale (VIPs): Development and Validation of a Vitiligo Burden Assessment. *Journal of Investigative Dermatology*, **136**, 52-58. <https://doi.org/10.1038/JID.2015.398>
- [4] Simons, R.E., Zevy, D.L. and Jafferany, M. (2020) Psychodermatology of Vitiligo: Psychological Impact and Consequences. *Dermatologic Therapy*, **33**, Article No. e13418. <https://doi.org/10.1111/dth.13418>
- [5] Sarkar, S., Sarkar, T., Sarkar, A. and Das, S. (2018) Vitiligo and Psychiatric Morbidity: A Profile from a Vitiligo Clinic of a Rural-Based Tertiary Care Center of Eastern India. *Indian Journal of Dermatology*, **63**, 281-284. <https://doi.org/10.4103/ijd.IJD.142.18>
- [6] Silvan, M. (2004) The Psychological Aspects of Vitiligo. *Cutis*, **73**, 163-167.
- [7] Osinubi, O., Grainge, M.J., Hong, L., Ahmed, A., Batchelor, J.M., Grindlay, D., Thompson, A.R. and Ratib, S. (2018) The Prevalence of Psychological Comorbidity in People with Vitiligo: A Systematic Review and Meta-Analysis. *British Journal of Dermatology*, **178**, 863-878. <https://doi.org/10.1111/bjd.16049>
- [8] Bonotis, K., Pantelis, K., Karaoulanis, S., Katsimaglis, C., Papaliaga, M., Zafiriou, E. and Tsogas, P. (2016) Investigation of Factors Associated with Health-Related Quality of Life and Psychological Distress in Vitiligo. *Journal der Deutschen Dermatologischen Gesellschaft*, **14**, 45-48. <https://doi.org/10.1111/ddg.12729>
- [9] Schmid-Ott, G., Künsebeck, H.W., Jecht, E., Shimshoni, R., Lazaroff, I., Schallmayer, S., Calliess, I.T., Malewski, P., Lamprecht, F. and Götz, A. (2007) Stigmatization Experience, Coping and Sense of Coherence in Vitiligo Patients. *Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology*, **21**, 456-461. <https://doi.org/10.1111/j.1468-3083.2006.01897.x>
- [10] Liu, J., Tang, R., Xiao, Y., Luo, M., Shi, Y., Deng, Q., et al. (2021) Meta-Analytic Review of High Anxiety Comorbidity among Patients with Vitiligo. *BioMed Research International*, **2021**, Article ID: 6663646. <https://doi.org/10.1155/2021/6663646>
- [11] Pahwa, P., Mehta, M., Khaitan, B.K., Sharma, V.K. and Ramam, M. (2013) The Psychosocial Impact of Vitiligo in Indian patients. *Indian Journal of Dermatology, Venereology and Leprology*, **79**, 679-685. <https://doi.org/10.4103/0378-6323.116737>
- [12] Al Ghamdi, K.M. (2010) Beliefs and Perceptions of Arab Vitiligo Patients Regarding Their Condition. *International Journal of Dermatology*, **49**, 1141-1145. <https://doi.org/10.1111/j.1365-4632.2010.04514.x>
- [13] Lai, Y.C., Yew, Y.W., Kennedy, C. and Schwartz, R.A. (2017) Vitiligo and Depression: A Systematic Review and Meta-Analysis of Observational Studies. *The British Journal of Dermatology*, **177**, 708-718. <https://doi.org/10.1111/bjd.15199>
- [14] Silpa-Archa, N., Pruksaeakanan, C., Angkoolpakdeekul, N., Chaiyabutr, C., Kulthanan, K., Ratta-Apha, W., et al. (2020) Relationship between Depression and Quality of Life among Vitiligo Patients: A Self-Assessment Questionnaire-Based Study. *Clinical, Cosmetic and Investigational Dermatology*, **13**, 511-520. <https://doi.org/10.2147/CCID.S265349>

- [15] Ezzedine, K., Grimes, P.E., Meurant, J.M., Seneschal, J., Léauté-Labrèze, C., Ballanger, F., *et al.* (2015) Living with Vitiligo: Results from a National Survey Indicate Differences between Skin Phototypes. *The British Journal of Dermatology*, **173**, 607-609. <https://doi.org/10.1111/bjd.13839>
- [16] Ezzedine, K., Ahmed, M., Tovar-Garza, A., Hajj, C., Whitton, M., Pandya, A., *et al.* (2019) Cross-Cultural Validation of a Short-Form of the Vitiligo Impact Patient Scale (VIPs). *Journal of the American Academy of Dermatology*, **81**, 1107-1114. <https://doi.org/10.1016/j.jaad.2019.02.008>
- [17] Altemus, M. (2006) Sex Differences in Depression and Anxiety Disorders: Potential Biological Determinants. *Hormones and Behavior*, **50**, 534-538. <https://doi.org/10.1016/j.yhbeh.2006.06.031>
- [18] Dabas, G., Vinay, K., Parsad, D., Kumar, A. and Kumaran, M.S. (2020) Psychological Disturbances in Patients with Pigmentary Disorders: A Cross-Sectional Study. *Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology*, **34**, 392-399. <https://doi.org/10.1111/jdv.15987>
- [19] Chan, M.F., Thng, T.G., Aw, C.W., Goh, B.K., Lee, S.M. and Chua, T.L. (2013) Investigating Factors Associated with Quality of Life of Vitiligo Patients in Singapore. *International Journal of Nursing Practice*, **19**, 3-10. <https://doi.org/10.1111/ijn.12179>
- [20] Ucuz, I., Altunisik, N., Sener, S., Turkmen, D., Kavuran, N., Marsak, M., *et al.* (2021) Quality of Life, Emotion Dysregulation, Attention Deficit and Psychiatric Comorbidity in Children and Adolescents with Vitiligo. *Clinical and Experimental Dermatology*, **46**, 510-515. <https://doi.org/10.1111/ced.14196>
- [21] Tsintsadze, N., Beridze, L., Tsintsadze, N., Krichun, Y., Tsivadze, N. and Tsintsadze, M. (2015) Psychosomatic Aspects in Patients with Dermatologic Diseases. *Georgian Medical News*, No. 243, 70-75.
- [22] 薛丽, 李薇. 白癜风心理共病研究进展[J]. 皮肤科学通报, 2021, 38(2): 141-145.
- [23] 单丽艳, 张丽华, 康贝贝. 认知行为疗法的研究进展[J]. 黑龙江医药科学, 2011, 34(5): 41-42.
- [24] Shah, R., Hunt, J., Webb, T.L. and Thompson, A. (2014) Starting to Develop Self-Help for Social Anxiety Associated with Vitiligo: Using Clinical Significance to Measure the Potential Effectiveness of Enhanced Psychological Self-Help. *British Journal of Dermatology*, **171**, 332-327. <https://doi.org/10.1111/bjd.12990>
- [25] Craig, P., Dieppe, P., Macintyre, S., Michie, S., Nazareth, I. and Petticrew, M. (2008) Developing and Evaluating Complex Interventions: The New Medical Research Council guidance. *BMJ*, **337**, Article No. a1655. <https://doi.org/10.1136/bmj.a1655>
- [26] 李曼, 王芳, 王利娟, 张艳坤, 丁晓岚, 徐前喜, 杜娟. 精神神经因素在白癜风发生、发展和预防中的作用[J]. 中国皮肤性病学杂志, 2019, 33(3): 351-354.
- [27] 中国中西医结合学会皮肤性病专业委员会色素病学组. 白癜风诊疗共识(2014 版) [J]. 中华皮肤科杂志, 2014, 47(1): 69-71.
- [28] 候亚林, 欧柏生, 孙亚如, 覃玉穆, 盘丹萍, 陈章文. 白癜风相关心理问题综述[J]. 辽宁中医杂志, 2017, 44(6): 1338-1340.