

Bőrgyógyászati betegségek

Lélektani háttér és a mentális egészségre gyakorolt hatás

Szlávicz Eszter

Veszprémi Érseki Főiskola, Mentálhigiénés Központ

Pécsi Tudományegyetem, Általános Orvostudományi Kar, Bőr-, Nemikórtani és
Onkodermatológiai Klinika

szlavicz.eszter@ersekifoiskola.hu

Kulcsszavak: pszichodermatológia, életminőség, esztétika, onkodermatopszichológia

A pszichodermatológia egyre nagyobb figyelemmel kísérelt tudományterület, amely a bőrgyógyászati betegségekhez kapcsolódó lélektani jelenségekkel foglalkozik, így a pszichoszomatikus medicina részét képezi. Egyaránt magában foglalja azokat a bőrgyógyászati kórképeket, amelyek háttérében felmerülnek pszichológiai mechanizmusok, illetve a bőrbetegség következtében kialakuló mentális problémákat is. A pszichodermatológia körébe tartozik még a bőrbetegségek életminőségének mérése, valamint azok az esetek is, amikor az elváltozások másodlagosan, egy pszichiátriai problémához társultan jönnek létre (pl. önsértések, a kábítószerhasználat bőrt érintő, ún. kután stigmái). Az utóbbi betegségcsoport részeként kiemelendők a testképzavarhoz kapcsolódó problémák, amelyekkel főképpen az esztétikai praxisban találkozhatunk. A felsoroltak mellett önálló, fontos tématerület a bőrdaganattal diagnosztizált betegek pszichés támogatását célzó onkodermato-pszichológia. A szekció-előadásban szeretném bemutatni a pszichodermatológiának, mint határterületnek a sokszínű vizsgálódási körét.

Skin diseases

Psychological background and impact on mental health

Key words: psychodermatology, quality of life, aesthetics, onco-psychology

Psychodermatology is a scientific field that is receiving increasing attention, dealing with psychological disturbances related to dermatological diseases, and is therefore part of psychosomatic medicine. It includes both dermatological pathologies that have psychological mechanisms in their background and mental problems that arise as a result of a skin disease. Psychodermatology also includes the measurement of the quality of life of patients with skin diseases, as well as cases where the symptoms arise secondarily, in association with a psychiatric problem (e.g. self-inflicted skin lesions and the so-called cutaneous stigmata of drug use affecting the skin). As part of the latter group of diseases, dysmorphophobia should be highlighted, which can be encountered mainly in aesthetic practice. In addition to the above, an independent, important topic area is oncodermato-psychology, which aims to provide psychological support to patients diagnosed with skin cancer. In the presentation, I would like to show the different areas of psychodermatology, a boundary between psychiatry and dermatology.