УДК:

**ПІРСИНГ: АКТУАЛЬНІСТЬ ПРОБЛЕМИ, ТЕХНІКА,**

**МОЖЛИВІ УСКЛАДНЕННЯ**

Дащук А.М., Пустова Н.О., Добржанська Є. І.

*Харківський національний медичний університет*

**Ключові слова:** пірсинг, причини, техніка, ускладнення, пацієнти.

**Вступ.** Пірсинг (англ. Piercing - «прокол») - одна з форм модифікації тіла, створення проколу, в якому носять прикраси. Саме поняття «пірсинг» може відноситись як до процесу проколювання, так і до отворів, зробленим за допомогою проколювання.

Причини того, щоб робити або не робити пірсинг, можуть бути найрізноманітнішими. Деякі роблять проколи з релігійних чи духовних міркувань, інші керуються потребою в самовираженні, естетичною цінністю, бажанням поліпшити сексуальні переживання, підтвердити свою приналежність до культури або висловити протест проти неї. У зв'язку з невеликою кількістю історичних джерел, археологи відносно недавно всерйоз зайнялися вивченням практик прикраси тіла. При вивченні поховань археологи виявляють достатню кількість прикрас, однак через руйнування м'яких тканин важко розпізнати, де і як прикраса фіксувалася на тілі. Пірсинг практикується багатьма народами на всіх континентах. Зазвичай проколюються вуха, рот і ніс, хоча в Камасутрі (IV століття до н.е.) детально описаний пірсинг статевого члена. Останнім часом промоутери боді-арту почали пропагувати різні міфи, щоб привернути увагу до цієї практики. Наприклад, існує міф про те, що пірсинг сосків застосовувався римськими центуріонами для підтримки ваги тоги [1, 2].

**Основна частина.** За статистикою найбільш поширений пірсинг вух. Друге місце займають проколи носа і брів. На третьому місці - пірсинг губ і язика. Наближаються до них і прикраси пупка. А ось проколи сосків, щік і геніталій залишаються відносно рідкісними. У той час як молоді частіше роблять пірсинг вух, носа, язика або пупка, люди старше 30 років вибирають інтимний пірсинг. Жінки вдаються до пірсингу тіла частіше, ніж чоловіки. Більше 50% пацієнтів, практикуючих пірсинг мають більше одного проколу. Незважаючи на широке поширення пірсингу в останні роки, в сучасній американській медичній літературі, відзначається, що люди, практикуючі пірсинг, часто мають обтяжений анамнез (вживання алкоголю, заборонених препаратів, перебування у в'язниці, причетність до рідкісних віросповідань, ранні та безладні статеві зв'язки, депресія) [3].

Пацієнтам, які вирішили проколоти собі якусь частину тіла, здається, що процедура пірсингу швидка і проста. Фахівцю дійсно буде потрібно всього кілька хвилин для того, щоб зробити прокол. Але, необхідно розуміти, що пірсинг - це операція. Проколювання необхідно робити з дотриманням всіх правил медичної стерильності, знаючи анатомічні особливості різних ділянок тіла (розташування нервів, судин, хрящової тканини і т. д.). Після проколу у новостворений канал вставляється лікувальний штифт або спеціальне кільце, які повинні залишатися в рані до повного і остаточного загоєння тканин. Для того щоб уникнути ускладнень, прокол повинен проводитися стерильними і одноразовими медичними інструментами в лікувальному закладі або салоні, що має медичну ліцензію. Успішність процедури пірсингу залежить також від правильно підібраного діаметра голки. Проколюючи деякі ділянки (область між ніздрями, верхню частину вуха), необхідно використовувати голку товщі, ніж діаметр прикраси, яке буде вставлятися в отвір. При порушенні цього правила можуть утворитися нерівні краї, місце проколу буде гоїтися довго, можлива поява грубих рубців і ускладнень. Пацієнту слід враховувати, що в жарку пору року проведення пірсингу небажано. Жінкам не рекомендують проводити проколи під час місячних. Не варто робити пірсинг під час гострих інфекційних захворювань.

***Техніка пірсингу.*** Порожня голка діаметром 12-16 G проходить через ділянку тіла і в отвір вставляють прикрасу. Для проколювання мочки вуха часто застосовується пістолети для пірсингу, проте їх важко стерилізувати, вони можуть привести до роздавлювання тканин і, якщо їх застосовувати на ділянках поверхневого розташування хряща, - це може привести до руйнування хрящової тканини. Негайно розвивається набряк, тому прикраса має бути досить довгою і тонкою.

Щоб уникнути виникнення контактного або алергічного дерматиту (найчастіше до нікелю або кобальту) прикраса для пірсингу має бути зроблено з титану, ніобію, жовтого золота ≥ 14 карат або нержавіючої сталі. Час загоєння варіює залежно від ділянки і складає від двох тижнів для клітора і до 9 місяців для пупка. Існує два види замків на прикрасах. Захоплюючий замок утримується закритим за рахунок тиску. Гвинтовий замок схожий на будь-який інший гвинтовий механізм, і часто входить до складу кілець, штанг і кільцевих штанг [4].

***Ускладнення.*** Ускладнення розрізняються залежно від анатомічної ділянки пірсингу і місця проведення процедури, наприклад, вдома або в лікувальному закладі або салоні, що має медичну ліцензію. Під час або після процедури можлива кровотеча. При використанні нестерильного інструментарію можлива передача бактеріальних, грибкових або вірусних захворювань. Проте в більшості випадків інфекційний процес обумовлений власної флорою, що часто пов'язано з недостатньою гігієною під час загоєння. Частота інфекційних ускладнень після пірсингу хряща вуха досягає 35%, що може призводити до руйнування хряща і, в окремих випадках, до ендокардиту. Інші області, пов'язані з високим ризиком - пупок (висока рухливість шкіри) і будь-які ділянки порожнини рота. При виникненні ускладнень прикрасу для пірсингу можна не витягувати, щоб не порушити дренування і запобігти утворенню гнійної порожнини. Слід пам'ятати, що через голки для пірсингу може передаватися гепатит С, рідше В і D. Вважається, що при пірсингу можна інфікуватися ВІЛ-інфекцією [4, 5, 6].

Інші ускладнення різноманітні. Одним з найпоширеніших ускладнень є виникнення контактного або алергічного дерматиту при контакті з прикрасами, що містять нікель. У зв'язку з цим в 2001 році в країнах Євросоюзу був прийнятий закон про обмеження вмісту нікелю в предметах, що знаходяться в тривалому контакті зі шкірою. Вміст нікелю в комплектах для пірсингу спочатку допускався як 0,05%, а з 2004 року цей параметр був змінений на ≤ 0,2 μr / см2. Обмеження вмісту солей нікелю в прикрасах для пірсингу призвело до зниження числа випадків цієї групи ускладнень [7].

Слід зазначити, що канали в тканинах при пірсингу не є постійними і можуть заростати після видалення прикраси. Це часто спостерігається при пірсингу язика і пов'язане з анатомічними особливостями цієї ділянки. У випадках, коли пацієнту необхідно зняти прикрасу на язиці (наприклад, проведення анестезії) його можна замінити тонким гнучким інертним катетером.

Далі ми перерахуємо можливі інфекційні ускладнення і збудників, які їх викликають.

***Руйнування хрящової тканини вуха.*** Збудники, які найчастіше викликають це ускладнення: Staphylococcus aureus, Pseudomonas aeruginosa. Пірсинг хряща у верхній частині вуха небезпечніший, ніж традиційний прокол мочки вуха. Важливо, що інфекція, викликана Pseudomonas, зазвичай проявляється не відразу, а через кілька тижнів або навіть місяців після маніпуляції пірсингу. І хоча вона не є небезпечною для життя, вона може привести до сумних наслідків, якщо вчасно не звернутися за медичною допомогою. Інфекційний процес може привести до руйнування хрящової тканини вуха, що, в свою чергу, збільшить ризик необхідності його видалення хірургічним шляхом.

***Ендокардит:*** зазвичай розвивається на тлі захворювань серця, проте іноді спостерігається і без них. При пірсингу шкіри ендокардит найчастіше викликають S. aureus, ß-гемолітичний стрептокок групи А, S. epidermidis. При пірсингу слизових оболонок збудниками є Streptococcus viridans, Neisseria mucosa, Haemophilus aphrophilus, H. parainfluenzae.

***Септичний артрит*** найчастіше викликає ß-гемолітичний стрептокок групи A. Інфекційний (септичний) артрит - запалення суглоба, викликане мікроорганізмами, що потрапили безпосередньо в суглобову порожнину з потоком крові (або лімфи) з вогнища інфекції в місці проведення проколу для пірсингу.

***Остеомієліт*** рідкісне ускладнення пірсингу. Викликається S. Aureus. Це гнійна інфекція, що вражає кісткову тканину (остит), окістя (періостит) і кістковий мозок (мієліт).

***Лімфаденіт*** - запалення лімфатичних вузлів. Викликається Lactobacillus. Лімфаденіт може виникати на різних анатомічних ділянках і залежить від місця проколу. Можливе виникнення лімфаденіту шийних лімфовузлів, підщелепних, привушних, пахових, пахвових і т. д. Найчастіше зустрічається при проколі вушної раковини.

***Головний правець Розе*** (правець лицьовій). Клінічна форма правця, що виникає при зараженні через рану голови або шиї, що виявляється паралічем лицьового нерву на стороні ураження. Збудник Clostridium tetani.

***Гострий гломерулонефрит*** - запальне захворювання нирок з імунним компонентом, що характеризується залученням до патологічного процесу переважно клубочкового апарату, а потім і інших структур нирок. Може призводити до виникнення гострої ниркової недостатності. Викликається ß-гемолітичним стрептококом групи A.

***Ангіна Людвіга*** є ускладненням пірсингу язика. Ангіна Жансуля - Людвіга (гнилісно-некротична флегмона дна ротової порожнини) - двостороннє запалення м'яких тканин дна порожнини рота з залученням до патологічного процесу суміжних анатомічних областей. Інфекція може поширитися через шило-язичний м'яз вглиб глоткової-верхньощелепного простору, з можливим ураженням і задньо-глоткового простору, а також верхнього середостіння. Збудники, які є причиною ангіни Людвіга: S. Viridans, Neisseria mucosa Haemophilus aphrophilus, H. Parainfluenzae.

***Гангрена Фурньє*** виникає як ускладнення пірсингу геніталій у чоловіків. Викликає це ускладнення Стрептокок групи А і змішані грамнегативні бацили і анаеробні організми. Більш детально ми розглянемо це захворювання в статті «Генітальний пірсинг і гангрена Фурньє».

***Абсцес головного мозку*** є ускладненням пірсингу язика. Абсцес мозку - локальне інфекційно-запальне ураження мозкової тканини з її подальшим розплавленням і утворенням порожнини, заповненої гнійним вмістом. Збудники: S. Viridans, Peptostreptococcus micros, Actinomyces sp., Eikenella corrodens.

***Туберкульозний вовчак*** виникає за рахунок інокуляції Mycobacterium tuberculosis. Поширене це ускладнення в Індії і виникає при пірсингу носа у пацієнтів, які хворіють на туберкульоз.

Крім ускладнень, викликаних різними збудниками при пірсингу можуть виникати ускладнення, пов'язані з самою маніпуляцією.

***Кровотеча.*** Виникає досить часто під час або безпосередньо після процедури. Може привести до значної крововтрати.

***Пошкодження, пов'язані з розривами.*** Пірсинг може призвести до розривів мочки вуха, розривів уретри, розщепленню потоку сечі, відторгненню прикраси біля брови, пупка або соска.

***Рубцювання.*** Може привести до утворення келоїдних рубців. Можливе утворення кіст пов'язаних з порушенням прохідності каналу. В результаті пірсингу геніталій можливе виникнення фімозу істриктур уретри.

***Неврологічні порушення.*** Пірсинг може бути причиною зміни смакових відчуттів аж до втрати смаку. Можливо підвищене слиновиділення. Пірсинг клітора може привести до втрати чутливості клітора («оніміння» клітора).

***Ризик, пов'язаний з анестезією.*** Прикраси для пірсингу можуть призводити до порушень, пов'язаних з проведенням анестезії. Можливе виникнення післяопераційного ларингоспазма, порушення вільного доступу повітря, тиск на область операції, електрохірургічні опіки, утруднення катетеризації. Для запобігання цим ускладненням перед анестезією слід зняти прикраси з язика, губ або щік і вставити інертну нитку для збереження пірсінгового каналу.

***Пірсинг в порожнині рота*** може призводити до аспірації кульок прикрас, зламаним зубам і рецесії ясен, порушенню мови, підвищеного слиновиділення, втрати смакових відчуттів. Досить часто зустрічається занурення прикрас для пірсингу в тканини язику.

***Пірсинг сосків*** є причиною галактореї. Вона виникає в результаті гіперпролактинемії, причиною якої є постійна стимуляція соска прикрасою для пірсингу.

***Пірсинг статевого члена*** може призводити до приапізму. Приапізм виникає внаслідок ущемлення статевого члена в мошоночному пірсинговому отворі. Одним з ускладнень є парафімоз, пов'язаний з неможливістю крайньої плоті долати прикрасу в голівці статевого члена. Ускладненням пірсингу статевого члена є гранулярна гіпоспадія і розщеплення потоку сечі.

***Контактний або алергічний дерматит.*** Причиною його виникнення є прикраси для пірсингу. Нікель і кобальт - найімовірніші алергени (гіперчутливість уповільненого IV типу). За статистикою приблизно 12% людей без пірсингу мають алергію на прикраси. Контактний або алергічний дерматит спостерігається у 31% людей з пірсингом і у 48% людей з більш ніж трьома пірсінговими прикрасами. Золото і паладій рідко викликають такі реакції [7].

**Висновки.** У підсумку ми хочемо підкреслити, робити або не робити пірсинг кожен пацієнт вирішує для себе сам. Якщо пацієнт зважився на процедуру пірсингу, він повинен ретельно підійти до питання вибору салону, в якому він буде проводити цю маніпуляцію. Необхідно переконатися, що салон має сертифікат або ліцензію на проведення пірсингу, уточнити чи використовується для роботи стерильний одноразовий інструментарій. Пацієнт повинен уважно виконувати всі рекомендації і правила під час і після маніпуляції. Потрібно ознайомитися з можливими ризиками та ускладненнями. Необхідно підкреслити, що деякі ускладнення досить серйозні, іноді спотворюють пацієнтів і в рідкісних випадках призводять до летального результату. А тепер, коли ви зважили всі за- та проти- можна приступити до виконання своєї мрії – зробити собі пірсинг.

**СПИСОК ЛІТЕРАТУРИ:**

1. Sperry К.: Tattoos and tattooing. Part I: History and methodology. Am. J. Forensic Med. Pathol. 12(4): 1991. 313-319.
2. Stirn A: Body piercing: Medical consequences and psychological motivations*.* Lancet 361 (9364): 2003. 1205-1215.
3. Roberts T.A. et al.: Body piercing and high-risk behavior in adolescents. J. Adolesc. Health 34(3): 2004. 224-229.

4. Дерматология Фицпатрика в клинической практике: В 3 т. /Л.А. Голдсмит, С.И. Кац, Б.А. Джилкрест и др.; пер. с англ.; общ. Ред. Н.Н.Потекаева, А.Н. Львова. – Изд. 2-е, исп., перер., доп. – М.: Издательство Панфилова, 2015 – Т. 2. – 2016. – 1216 с.: ил.

5. De Cuyper C., Pftrez-Cotapos M., eds: Dermatologie Complications of Body Art. Heidelberg, Springer, 2009.

6. Daniels D. et al.: Surveillance for acute viral hepatitis – United States, 2007. MMWR Surveill Summ 58(3): 2009. 1-27.

7. Schräm S.E. et al.: Nickel hypersensitivity: A clinical review and call to action. Int. J. Dermatol. 49(2): 2010. 115-125.

**ПИРСИНГ: АКТУАЛЬНОСТЬ ПРОБЛЕМЫ, ТЕХНИКА, ВОЗМОЖНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ**

*Дащук А.М., Пустовая Н.А., Добржанская Е. И.*

*Харьковский национальный медицинский университет*

**Резюме:** В статье рассматриваются актуальные вопросы, которые касаются дерматологических аспектов моды на пирсинг. Описываются условия необходимые для безопасного проведения процедуры. Приводится техника манипуляции. Подробно описаны осложнения, которые чаще всего встречаются во время и после проведения пирсинга. Описаны инфекционные осложнения и те, которые связаны с проведением самой манипуляции. Акцентируется внимание на необходимости пациентов соблюдать все меры профилактики появления возможных осложнений и внимательно относится к выбору салона или профессиональной студии, в котором проводится манипуляция пирсинга.

**Ключевые слова:**  пирсинг, причины, техника, осложнения, пациенты.

**PIERCING: ACTUALITY OF THE PROBLEM, TECHNIQUE, POSSIBLE COMPLICATIONS**

*Dashchuk A.M., Pustova N.O., Dobrzhanska Ye.I.*

*Kharkiv National Medical University*

Summary: The article deals with topical issues that relate to dermatological aspects of piercing fashion. The conditions necessary for the safe conduct of the piercing procedure are described. The technique of manipulation is given. Details of the complications that occur most often during and after piercing are described in detail. Infectious complications are described and those that are associated with carrying out the manipulation itself. Attention is focused on the need for patients to comply with all measures to prevent the emergence of possible complications and carefully refers to the choice of the salon or professional studio in which the piercing is manipulated.

**Key words:** piercing, causes, technique, complications, patients.