



Псориаз Что делать?

Памятка для пациента

Псориаз – что это?

- ◆ **Псориаз** является системным иммуноассоциированным заболеванием, которым страдают 1% населения России.
- ◆ Имеется наследственная предрасположенность к развитию псориаза.
- ◆ Научно доказано, что в основе псориаза лежит не одна причина, а целый комплекс взаимодействующих факторов. В настоящее время четко определить причину появления псориатических высыпаний нельзя.
- ◆ Так, например, очень часто псориаз возникает на травмированном участке кожи, на месте потертостей, порезов, царапин, уколов, различных ожогов (солнечный, химический, термический), хирургических разрезов и даже просто в местах давления и трения одежды. Эта своеобразная реакция, механизм которой до сих пор не ясен.
- ◆ Заболевание не заразно! Псориаз – неинфекционное заболевание, не передается от человека к человеку и не переходит с одной части тела на другую. Больной псориазом может без ограничений свободно посещать общественные места, пользоваться общими предметами в быту и проходить лечение в общих стационарах.



Какие изменения кожи происходят при псориазе?

- ◆ При псориазе на коже появляются локальные или распространенные узелки и (или) бляшки красного цвета, которые приподнимаются над поверхностью кожи и сопровождаются шелушением.
- ◆ В основе высыпаний лежат процессы нарушения ороговения, воспаление, а также чрезмерное образование мелких сосудов в коже.
- ◆ Также могут быть поражены ногтевые пластинки (появляются точечные вдавления, желтовато-бурые пятна под ногтем, утолщение и даже отслаивание ногтевой пластины) и суставы (диапазон проявлений псориатического артрита варьирует от появления незначительных болей в суставах, возникающих при движении и усиливающихся после значительных физических нагрузок, до значительных изменений в суставном аппарате, приводящих к инвалидизации).
- ◆ В ряде случаев заболевание может прогрессировать со временем.
- ◆ Псориаз может проявляться очень разнообразно у разных людей, поэтому именно врач по определенным признакам сможет поставить диагноз.



Как проявляется псориаз у детей?

- ◆ По сравнению со взрослыми псориатические бляшки у детей тоньше, мягче. В отличие от взрослых у детей отмечается интенсивный зуд.
- ◆ У детей псориатические высыпания чаще располагаются в складках, и склонны к экссудации (мокнущую), что связано с большим содержанием влаги в коже детей.
- ◆ Очень редко детский псориаз сопровождается поражением суставов, и распространением высыпаний по всему кожному покрову.
- ◆ У детей до 2 лет чаще всего встречается пеленочный псориаз. Он характеризуется наличием четко очерченных эритематозных бляшек с вовлечением складок. При "пеленочном" псориазе, развивающемся в периоде новорожденности, высыпания обычно возникают на коже промежности, в редких случаях в подмышечных впадинах или на затылке в виде красных, отечных, слегка плотных бляшек, резко отграниченных от нормальной кожи. Однако в отличие от пеленочного дерматита имеется отягощенный анамнез и поражение других областей кожи.

Как течет заболевание

- ◆ Течение любой из возможных форм псориаза носит волнообразный характер - периоды обострения сменяются периодами ремиссии, то есть стихания кожных проявлений.
- ◆ Ремиссия может быть полной (когда проявления псориаза отсутствуют) и неполной (когда воспалительные проявления заболевания минимальны).
- ◆ С ремиссиями в несколько месяцев или лет заболевание тянется до конца жизни.
- ◆ У некоторых пациентов десятилетиями имеются незначительные высыпания, преимущественно на излюбленных местах.
- ◆ **Задача врача и пациента добиться перевода псориаза в состояние стойкой ремиссии и поддерживать его в таком положении максимально длительное время.**

Как лечат псориаз

- ◆ На сегодняшний день не существует средств и (или) методов терапии, которые позволяют полностью излечить пациентов от псориаза.
- ◆ Однако, используемые в настоящее время современные терапевтические средства и (или) методы позволяют существенно уменьшить клинические проявления заболевания, увеличить длительность ремиссии.
- ◆ К ним относятся: местные средства (например, мази, гели, шампунь), методы фотолечения, а также целый ряд лекарственных препаратов общего действия.
- ◆ Выбор необходимого Вам средства или метода терапии должен быть осуществлен специалистом - врачом-дерматовенерологом.
- ◆ В период выраженного прогрессирования (обострения) псориаза в ряде случаев целесообразно освобождение от трудовой деятельности.
- ◆ **Для успешного лечения необходимо четко выполнять все рекомендации врача, самостоятельно не изменять схему лечения, не заниматься самолечением, а обращаться к специалисту.**