

ПСОРИАЗ



Псориаз – хроническое рецидивирующее заболевание, поражающее кожу, слизистые оболочки, придатки кожи и суставы.

Болезнь может дебютировать в любом возрасте. Причины развития заболевания до сих пор не ясны. К основным факторам риска относится наследственная предрасположенность, стрессовые ситуации, инфекционные процессы, проявления атеросклероза, нарушение обменных процессов, сахарный диабет, заболевания печени.

Клинические проявления псориаза разнообразны и зависят от стадии и остроты процесса. Излюбленной локализацией является кожа в области локтей и коленей, затылочная область волосистой части головы.

Клиническая картина характеризуется сыпью в виде узелков, выступающих над поверхностью кожи, склонная к слиянию в бляшки различных форм и размеров, покрывающие значительные участки кожи. Узелки имеют розовую окраску различной

интенсивности, свежие более яркие, длительно существующие – блеклые. Поверхность узелков (бляшек) покрыты мелкими серебристо-белыми чешуйками, легко снимающимися при поскабливании. Субъективные ощущения, как правила, отсутствуют или имеется незначительный зуд.

В процесс часто вовлекаются ногти.

Тяжелые формы псориаза сопровождаются поражением суставов, позвоночника, тяжелыми кожными проявлениями.

Лечение псориаза, как и других хронических дерматозов, зависит от формы, стадии и объема поражений. К общим методам лечения относятся коррекция сопутствующих заболеваний ЖКТ, эндокринной и нервно-психической сферы, иммунной системы. В зависимости от стадии назначают антигистаминные, седативные препараты, витаминотерапия, УФО. Местно мази, содержащие салициловую кислоту, серу, деготь, глюкокортикоиды. При тяжелых формах включают назначения НПВП, глюкокортикоидов, цитостатиков.

В межрецидивный период рекомендуют диету с ограничением углеводов и жиров, устранение факторов риска, лечение сопутствующих заболеваний, курсы витаминотерапии, физиотерапия. УФО, санаторно-курортное лечение.