

Автор: М. Устинова, заведующий КВД



Псориаз – это один из наиболее распространенных хронических дерматозов. Его проявления могут варьироваться от нескольких небольших пятен на теле до поражений крупных областей. Это неинфекционное и не передающееся от одного человека другому или от одной части тела другой заболевание.

Есть теория, что псориаз появляется чаще в тех областях, которые больше подвержены нагрузкам и внешним воздействиям, например, на локтях и коленях. Однако многие пациенты имеют высыпания там, где нет никаких специфических нагрузок, например, на животе или спине. Обычные места высыпаний - это голова, локти, колени, поясница и голени. Они могут появляться где угодно, включая ногти на ногах и руках, а также чувствительную поверхность слизистых оболочек. Есть несколько разновидностей псориаза. Но, независимо от степени тяжести или формы проявления, это одна и та же болезнь.

Если Вы вдруг обнаружите на коленных и локтевых суставах малозаметную сыпь, обязательно сходите к дерматологу. Псориаз – серьезное заболевание и самолечение может навредить пациенту. При современных методиках терапии в большинстве случаев возможно добиться стойкой ремиссии или клинического выздоровления.

Причинами возникновения псориаза являются также эндокринные нарушения, изменения в иммунной системе больного, нарушения обмена веществ, различные неврозы и стрессы.

Если Вы страдаете псориазом, у Ваших детей будет повышен риск заболевания псориазом. Риск повышается почти в два раза, если оба родителя болеют псориазом.

Точные причины псориаза до сих пор неизвестны. Возникает он в результате двух процессов — слишком быстрого деления кожных клеток и воспаления, однако, что

именно служит толчком к их развитию, остается неясным.

Под микроскопом видно, что пораженная псориазом кожа воспалена и толще обычной — за счет резкого утолщения эпидермиса (гиперкератоза). Хроническое воспаление заставляет кожные клетки, называемые кератиноцитами, делиться и проходить клеточный цикл в 4-5 раз быстрее, чем в норме. Быстрое накопление кератиноцитов, в свою очередь, приводит к образованию толстых чешуек. Со временем в глубоких слоях кожи возникают новые кровеносные сосуды, которые питают активно развивающиеся псориатические бляшки. Из-за вновь образованных сосудов кожа может оставаться красной даже после лечения.

Обследование больных псориазом и их родственников показывает, что к заболеванию существует генетическая, или наследственная, предрасположенность, но это не значит, что все люди, унаследовавшие определенные гены или имеющие больных псориазом братьев и сестер, непременно заболеют.

В настоящее время полностью отвергнута инфекционная теория возникновения псориаза. Доказано, что псориаз не заразен.

Первый очаг может возникнуть в любом месте, однако чаще всего это происходит на вполне определенных участках. Самая распространенная форма болезни — обычный псориаз — поражает локти, колени, волосистую часть головы и туловище.

Если у больного обнаружен один очаг псориаза, врач обычно осматривает типичные места, проверяя, нет ли других очагов. Бляшки могут появиться на любом участке, где кожа была когда-то повреждена, например, на месте старого шрама или свежей царапины. В большинстве случаев бляшки располагаются на теле симметрично, хотя у некоторых больных бывают поражены всего один-два участка.

Встречаются и другие формы псориаза, но значительно реже. Например, болезнь может поразить подмышечные впадины и паховую область. Эта форма болезни называется псориазом кожных складок, или псориазом с инверсной локализацией высыпаний. Кроме того, могут возникнуть ладонно-подошвенный псориаз, каплевидный псориаз, пустулезный псориаз, артропатический псориаз и псориатическая

эритродермия. Как правило, у каждого больного наблюдается только одна разновидность псориаза, хотя не исключено, и наложение нескольких разновидностей.

Псориаз обычно начинается в относительно молодом возрасте, но может возникнуть в любом, от первого года жизни до старости, когда его проявления часто бывают нехарактерными. У некоторых пациентов псориаз возникает после гриппа или ангины. Это не удивительно - любая инфекция ослабляет иммунитет.

Заболеть псориазом может каждый, независимо от пола, национальности или наличия других кожных недугов. Чаще всего он возникает в возрасте от пятнадцати до тридцати лет. У мужчин и женщин он встречается одинаково часто.

Некоторые считают псориаз редким, чуть ли не экзотическим заболеванием. В действительности, по самым скромным подсчетам, даже в наиболее благополучных странах и регионах псориазом страдает не менее 4% населения.. Распространенность псориаза различна в разных этнических группах. Наиболее распространен обычный, или вульгарный, бляшечный псориаз — эта форма встречается у 85% больных. Другие формы псориаза, вместе взятые, составляют около 15% случаев, хотя у одного и того же человека одновременно может наблюдаться несколько разновидностей заболевания. Каплевидный псориаз часто возникает у детей, недавно перенесших инфекцию, например, ангину. Иногда он довольно быстро проходит.

Псориаз, как правило, не затрагивает общее здоровье. Если он обширно распространился, это может, конечно, причинять дискомфорт, неприятные ощущения на коже и затруднения эмоционального плана, может затрагивать работу и досуг. К счастью, большинство людей, больных псориазом, имеет небольшие пораженные участки кожи, что не изменяет их образа жизни. Приблизительно в 10% случаев у людей, больных псориазом может развиваться форма артрита, называемого псориатический артрит.

Не существует 100-процентного средства для гарантированного и полного излечения псориаза, но имеется множество лекарств и способов лечения, которые могут уменьшать проявления и контролировать псориаз, часто в течение достаточно долгих периодов времени. Псориаз сам по себе может появляться и исчезать, часто с длительными периодами ремиссии. В большинстве случаев псориаз постоянен.

У большинства больных псориаз то обостряется, то затихает. У многих бывают периоды, когда он полностью исчезает.

Имеются факторы, которые могут ухудшать протекание псориаза:

- **1. Повреждение кожи и расчесы**

Раздражения, царапины и загар - все это может активизировать псориаз.

- **2. Солнечные лучи**

Для большинства людей с псориазом, умеренное принятие солнечных ванн очень полезно, но загар может заставить псориаз вспыхнуть вновь.

- **3. Диета**

Прямой связи между диетой и псориазом не было найдено; однако имеются некоторые важные принципы, которым нужно следовать.. Некоторые люди обращают внимание, что алкоголь любого типа, а также жирная и острая пища активизируют псориаз.

- **4. Стресс**

Стресс часто обостряет течение псориаза. Если это происходит, стоит попробовать найти способы избегать стрессовых ситуаций.

- **5. Инфекции**

Некоторые болезни горла и верхних дыхательных путей, особенно стрептококковые инфекции, могут ухудшать течение псориаза. Чаще это проявляется у детей и подростков.