

ПСОРИАЗ ОТНОСИТСЯ К ТАКИМ НЕДУГАМ, КОТОРЫЕ НЕГАТИВНО СКАЗЫВАЮТСЯ НЕ ТОЛЬКО НА САМОЧУВСТВИИ, НО И НА ПСИХОЛОГИЧЕСКОМ СОСТОЯНИИ, ЛИЧНОЙ ЖИЗНИ И ДАЖЕ РАБОТЕ. ВРАЧ-ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ, ДЕРМАТОКОСМЕТОЛОГ КЛИНИКИ «ГЕЛИО МЕД» АЙГУЛЬ АЛШЫНГАЗИНОВНА ДЮСЕМБАЕВА О ТОМ, ЧЕМ ОПАСЕН ПСОРИАЗ И КАК С НИМ БОРОТЬСЯ

КОВАРНЫЙ НЕДУГ

ПСОРИАЗ ВЧЕРА И СЕГОДНЯ

Первые описания кожного заболевания, похожего на псориаз с яркими проявлениями – большими бляшками на коже, постоянным зудом и шелушением – можно найти в Ветхом Завете в Книге Левит: там оно названо цараат. Название болезни «псориаз» происходит от древнегреческого слова ψωρίασις («псориа́сис»), которое дословно переводится как «зудящее состояние». Этот термин впервые, в 1841 году, использовал австрийский дерматолог Фердинанд Гебра.

Сегодня псориаз является распространенным хроническим заболеванием кожи. Заболеваемость им в мире колеблется от 0,6% до 4,8%.

Айгуль Алшынгазиновна: Псориаз обычно возникает в возрасте от 15 до 35 лет. Средний возраст начала заболевания – 28 лет. Среди других факторов, существенно влияющих на возникновение псориаза, выделяют географическое положение, климатические условия, национальность и расовую принадлежность. Люди со светлой кожей

имеют более высокий уровень заболеваемости, у темнокожих псориаз встречается реже.

ДИАГНОСТИКА

Чаще всего для постановки диагноза бляшковидного (самого распространенного вида) псориаза достаточно визуального обследования. На первом этапе возникает высыпание в виде папул различных размеров. Расположенные близко друг к другу, они сливаются, образуя псориатические бляшки, которые имеют четкую границу и насыщенный ярко-розовый цвет. Бляшки покрыты белым, серым или желтоватым налетом – чешуйками, легко отслаивающимися при почесывании. Для псориаза характерно наличие «псориатической триады» – точечных кровотечений, симптома стеаринового пятна и терминальной пленки.

Айгуль Алшынгазиновна: В некоторых случаях псориаз можно спутать с дерматитом или экземой. Одного лишь осмотра тогда бывает недостаточно, необходи-



Айгуль Алшынгазиновна
Дюсембаева

К ОСЛОЖНЕНИЯМ ПРИ ПСОРИАЗЕ ОТНОСЯТ ПСОРИАТИЧЕСКУЮ ЭРИТРОДЕРМИЮ, ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫЙ ПУСТУЛЕЗНЫЙ ПСОРИАЗ И ПСОРИАТИЧЕСКИЙ АРТРИТ. ВСЕ ЭТИ СОСТОЯНИЯ ПОТЕНЦИАЛЬНО ОПАСНЫ ДЛЯ ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА И МОГУТ ПРИВОДИТЬ К ИНВАЛИДНОСТИ.

ма биопсия кожи и анализ крови. В анализах крови при псориазе обнаруживают повышенный уровень лейкоцитов, белков и высокую скорость оседания эритроцитов. Так как псориаз имеет аутоиммунную природу, гистологический анализ кожи не должен показывать наличие микроорганизмов (например, для себорейного дерматита характерно наличие грибов *Malassezia furfur*). Кроме того, при биопсии кожи, пораженной псориазом, обнаруживается скопление так называемых телец Рете, утолщение рогового слоя эпидермиса, ускоренное образование кровеносных сосудов в коже под бляшкой, незрелость молодых клеток



кожи, отсутствие зернистого слоя кожи. Также при прогрессирующей (острой) стадии псориаза наблюдается симптом Кебнера – появление новых папул на месте повреждения кожи: пореза, ожога, укола и т. д. Для обследования суставов и костей назначают рентгенографию.

ФОРМЫ ПСОРИАЗА

Псориаз отличается также разными формами проявления, наиболее распространенная – **бляшковидный**, когда бляшки локализируются на локтях, коленях, волосистой части головы. Другая форма – **каплевидный псориаз**, представляющий собой многочисленные мелкие, рассеянные по всему кожному покрову высыпания, покрытые чешуйками. **Псориаз ладоней и подошв** возникает чаще всего у людей, занятых физическим трудом либо часто контактирующих с раздражающими веществами. Различают и **пустулезный псориаз фон Цумбуша**, когда на покрасневшей коже формируются пузырьки с жидкостью (пустулы), появляются болезненность и жжение. Кожные высыпания сопровождаются выраженным иммунным ответом: лихорадкой и воспалительными изменениями в крови. **Псориатический артрит** – это воспалительное заболевание суставов, обычно поражающее мелкие суставы кистей и стоп. Самой тяжело протекающей формой, при которой вовлекается вся поверхность тела, является **псориатическая эритродермия**.

ЛЕЧЕНИЕ ПСОРИАЗА

Лечение псориаза – одна из сложных терапевтических проблем. Различные способы терапевтического воздействия дают лишь временный эффект, хотя и не исключают возможность ремиссии разной длительности со значительным улучшением качества жизни больных.

Айгуль Алшынгазиновна: Способы лечения включают в себя: лекарственную терапию, фототерапию + Пува-терапию, наружную терапию, климатотерапию, альтернативные методы. Для каждого больного подбирается индивидуальная программа терапии.

Вначале назначают наиболее легкие препараты, а если это не помогает, то сильнодействующие препараты. Инъекции стероидов могут быть эффективны при выявлении изолированных участков поражения, но не эффективны при множественных поражениях. Витамин Д3 Кальцитриол, синтетический аналог витамина Д3 используется при лечении легких и средних форм псориаза.

Для лечения псориаза широко применяются цитостатические препараты метотрексат и циклоспорин Д, подавляющие синтез интерлейкина-2 (ИЛ-2) и активность Т-хелпер.

Применение УФ-излучения В (УФВ), проводимое под наблюдением врача, используется как на обширных, так и на локальных участках упорных псориатических поражений.

Средства для наружного применения не оказывают побочного действия, но эффективность лечения уступает общей терапии. В прогрессирующей стадии болезни обычно применяют 1-2% салициловую мазь. В стационарной и регрессирующей стадиях показаны более активные мази, содержащие деготь, нафталин, кортикостероиды.

Климатические и курортные факторы имеют при псориазе не только лечебное, но и профилактическое значение. Благоприятно действуют солнечное облучение, морские и речные купания, лечение псориаза на Мертвом море или на родном Алаколе.

Ротационная терапия используется для лечения тяжелых форм обширного псориаза. Новое в лечении псориаза и создание эффективных препаратов стало возможным по мере накопления информации о природе и механизмах псориаза.

Хочу отметить, все биотехнологические препараты назначаются исключительно врачом и вводятся в лечебном учреждении под наблюдением специалистов, прошедших обучение и имеющих соответствующую квалификацию!



ЭФФЕКТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПСОРИАЗА, ВИТИЛИГО, КОЖНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Клиника «ГЕЛИО МЕД», признанная в Казахстане одним из крупнейших центров дерматокосметологии, – это точная диагностика, грамотные консультации и эффективное лечение любых кожных заболеваний «ГЕЛИО МЕД» – партнёр российского Центра Дерматокосметологии (г. Москва), которой руководит профессор, ведущий специалист в лечении псориаза и витилиго В. В. Владимиров.



КОСМЕТОЛОГИЯ

- Чистка лица, - Плазмолифтинг, - Пилинг, - Мезотерапия, - Мезонити 3-D, - Лечение угрей (АКНЕ), - Криотерапия, - Криомассаж, - Алмазная микродермабразия, - Биоплазма, - Контурная пластика, - Удаление бородавок и папиллом

ДЕРМАТОЛОГИЯ

- Псориаз, - Витилиго, - Грибковые заболевания кожи, - Контагиозный моллюск, - Экзема

ПРЕИМУЩЕСТВА ФОТОТЕРАПИИ

- Безопасный метод без радиационного излучения
- Отсутствие каких-либо болевых ощущений
- Минимально затрачиваемое время на процедуры
- Возможность совмещения работы и учебы с лечением
- Быстрый эффект
- Стойкая ремиссия
- Отсутствие побочных эффектов

Центр оборудован ультрафиолетовой кабиной UV 7002 K производства немецкой компании HERBERT WALDMANN GMBH & CO



г. Алматы, ул. Манаса, 67,
+7(727) 274-51-30, 274-18-21,
+7(705) 148-35-66
geliomed.kz@gmail.com
Дополнительную информацию
можно найти на сайте
www.psoriasis.kz