

# ПСОРИАЗ: КОНТРОЛЮЙ ХВОРОБУ!

Псоріаз не інфекційне захворювання, це позитивний стан!

Гаряча лінія: (044) 353 11 77  
<http://www.psoriasis.in.ua>

**Псоріаз** - це хронічне захворювання шкіри, яке виникає внаслідок спадкової схильності під дією різноманітних пускових чинників. Основні з них це стрес, інфекційні захворювання, погіршеності в дієті, зловживання алкоголем та куріння. Псоріаз характеризується появою на шкірі характерного висипу у вигляді ділянок потовщення шкіри (інфільтрації) з почервонінням (еритемою) та лущенням на поверхні елементів висипу. В залежності від форми захворювання та перебігу – локалізація, розміри та інші характеристики елементів висипу можуть змінюватись в достатньо широких межах. Висип не завжди викликає суб'єктивні відчуття і може супроводжуватись свербіжем, тріщинами та кров'яними виділеннями, а в окремих випадках висип може набувати мокнучого характеру, що свідчить про стрімкий, агресивний перебіг захворювання.

Це одне з найбільш розповсюджених захворювань шкіри, яке здатне часто рецидивувати. Питома вага псоріазу в загальній структурі захворюваності шкіри становить від 7 до 10%, а серед госпітальних хворих з шкірними хворобами - до 20-25%. Світова статистика свідчить, що близько 3% людства страждає від псоріазу. Кількість хворих на псоріаз в Україні сягає близько 1.5 млн хворих.

В останні роки спостерігається відносно зростання кількості хворих на псоріаз, що, найімовірніше, пов'язане з впливом екологічних факторів та великими психоемоційними навантаженнями. На сучасному етапі також почастишали ускладнені випадки перебігу псоріазу, які призводять до інвалідизації.

Найчастіше цей дерматоз розвивається у віці 10-25 років, але за останні роки почастишали випадки, коли захворювання з'являється і у дітей 4-7 місяців. На нього хворіють і жінки, і чоловіки, однак у чоловіків це захворювання спостерігається на 60-65% частіше.

## Доказові методи лікування

**Зовнішня терапія.** Шкіра людей, які страждають на псоріаз, потребує особливого догляду. Зовнішня терапія проводиться для зменшення запальних явищ, лущення та інфільтрації шкіри. Для місцевого лікування використовують зовнішні засоби в різних формах – креми, лосьйони, мазі, розчини, шампуні, які наносяться безпосередньо на уражену псоріазом шкіру. Вони складаються із діючої речовини, змішаної з основою, яка допомагає діючій речовині проникати в шкіру.

**Фототерапія** – це застосування штучних джерел ультрафіолетового (УФ) випромінювання для лікування шкірних хвороб. В природі УФ випромінювання походить із сонячного спектру, але не сприймається людським оком. Створені спеціальні лампи за допомогою яких можна опромінювати пацієнта чітко вимірними дозами ультрафіолету, від декількох секунд до декількох хвилин за один сеанс. В лікуванні псоріазу використовують УФ промені з різною довжиною хвилі УФА або УФБ. Найбільш ефективним та безпечним методом фототерапії є метод вузько-смужової фототерапії – nbUVB 311nm. Доведена ефективність фототерапії у більш ніж 85% хворих на псоріаз.

**Фотохіміотерапія**, або ПУВА - терапія – це використання УФ-А із фотосенсибілізатором – псораленом, прийнятим всередину (PUVA= Psoralen+UVA). Рекомендується хворим з великою площею ураження шкіри та коли інші методи не дають очікуваних результатів.



**Бальнеотерапія** - означає лікування, основане на воді, включаючи природні термальні джерела, гарячі джерела, мінеральні або морські води. Бальнеофототерапія – це комбінований метод використання природного або штучного сонячного світла із водою, частіше морською.

**Системна терапія** – це прийом лікарських препаратів внутрішньо, або введення шляхом ін'єкцій (внутрішньовенно, внутрішньом'язево або підшкірно). Таке лікування застосовується при важкому протіканні псоріазу, якщо хвороба захоплює значну поверхню тіла, не реагує на лікування зовнішніми методами або вже наявні ускладнення у вигляді псоріатичного артриту.

**Психологічна допомога.** Дослідженнями доведено, що при псоріазі допомагають:

- Терапія із залученням спеціаліста в області психо-соматики або психотерапії
- Самоконтроль в стресових ситуаціях (управління стресом), в тому числі візуалізація і м'язева релаксація
- Зняття стресу шляхом медитативного зосередження.

Прогноз для життя у разі звичайного псоріазу є сприятливим. Менш сприятливим є прогноз у разі артропатичного псоріазу та еритродермії, при них можлива інвалідизація. Для профілактики рецидивів у міжрецидивний період потрібно проводити кліматотерапію, УФО-опромінення, вітамінотерапію, фітотерапію, санацію хронічних вогнищ інфекції.

**Імунобіологічна терапія.** Імуномодулятори (імунобіологічні препарати) представляють собою білки, які змінюють імунну відповідь. Ефективно використовуються у хворих з важкими формами псоріазу та/або псоріатичного артриту, які не піддаються іншим методам лікування, або не можуть лікуватись іншими медикаментами через їх побічні ефекти. На відміну від більшості медикаментів, які створені на основі хімічних продуктів, біологічні препарати зроблені із людських або тваринних білків.

Майже всі препарати для системної терапії псоріазу та псоріатичного артриту уражають тим чи іншим чином імунну систему. Та, на відміну, від метотрексату чи циклоспорину, які мають широкий спектр дії на імунну систему, імунобіологічні препарати впливають виключно на ті ланки імунної системи, через які розвивається псоріаз. Ці препарати націлені на взаємодію із певними білками або іншими хімічними речовинами, які присутні в крові.

Всі препарати даної групи з'явилися в останнє десятиріччя, тому їх можливості та побічні ефекти в повній мірі ще не вивчені. Однак, судячи зі всього, ефективність імунобіологічних препаратів не нижча, а інколи і вища, ніж традиційних препаратів системної дії, а ризик побічних ефектів, в тому числі незворотнього ушкодження печінки та нирок, значно нижчий.

На сьогоднішній день всі імунобіологічні препарати вводяться підшкірно або внутрішньовенно. Подібно всім речовинам, які в тій чи іншій мірі пригнічують імунітет, вони підвищують ризик розвитку інфекцій. Для досягнення ефекту від лікування пацієнту необхідно послідовно дотримуватися наданих лікарем рекомендацій, слідкувати за своїм станом та регулярно спостерігатися у лікаря.

В майбутньому про імунобіологічні препарати стане відомо значно більше, але вже тепер зрозуміло, що ці ліки – величезний крок вперед в лікуванні псоріазу та інших аутоімунних захворювань.

## Псоріаз в цифрах

Кількість хворих в Україні – близько 1,5 млн  
США – 7 млн  
Канада – більше 1 млн  
Франція – 2 млн  
Германія – біля 3 млн  
Загальна кількість хворих у світі – 125 млн

Більш детальну інформацію можна отримати на сайті Української Асоціації псоріазу [www.psoriasis.in.ua](http://www.psoriasis.in.ua)



**УКРАЇНЬСЬКА АСОЦІАЦІЯ ПСОРИАЗУ**

Анкету для вступу в Асоціацію завантажуй с сайту [www.psoriasis.in.ua](http://www.psoriasis.in.ua), або запитай у свого лікаря.

**Разом проти псоріазу! Приєднуйтесь!**

ВГО "Українська асоціація псоріазу"  
вул. Нагірна, 6/31, Київ, 04107  
тел.: (044) 353-11-77, факс: (044) 461-93-73