**29 октября Всемирный день борьбы с псориазом**

Псориаз — хроническое неинфекционное заболевание, дерматоз, поражающий в основном кожу. Обычно псориаз вызывает образование чрезмерно сухих, красных, приподнятых над поверхностью кожи пятен. Однако некоторые больные псориазом не имеют никаких видимых поражений кожи. Вызванные псориазом пятна называются псориатическими бляшками.  
Псориатические бляшки чаще всего впервые появляются на подвергающихся трению и давлению местах — поверхностях локтевых и коленных сгибов, на ягодицах. Однако псориатические бляшки могут возникать и располагаться в любом месте кожи, включая кожу волосистой части головы, ладонную поверхность кистей, подошвенную поверхность стоп, наружные половые органы.

**Причины и симптомы**

Точные причины возникновения псориаза неизвестны, но чаще всего псориаз связан со следующими факторами:  
- слишком активное деление клеток кожи (в 10 раз больше обычного), что приводит к возникновению выпуклых бляшек и шелушению верхнего слоя кожи;  
- наследственность;  
- стресс;  
- снижение иммунитета после болезни.

Следует обратиться к врачу при появлении следующих симптомов:красные выпуклые пятна (бляшки), покрытые сухими белыми или серебристыми чешуйками. Пятна чаще всего появляются на локтях и коленях, однако высыпания могут быть на любом участке тела: коже головы, руках, ногтях и лице. В некоторых случаях пятна зудят. Также о псориазе могут говорить  деформированные, слоящиеся ногти,  сильное отшелушивание мертвых клеток кожи (напоминает перхоть), волдыри на ладонях и ступнях, болезненные трещины на коже. По степени тяжести протекания псориаз бывает: мягкий (затрагивает менее 3% поверхности тела); умеренный (охватывает от  3-10% кожи) и тяжелый (болезнь затрагивает  более 10% тела).

**Диагностика и лечение**

Для более точной диагностики заболевания и его отличия от других видов патологий  берётся биопсия кожи. Обычно при псориазе, анализ  показывает большое количество сухих клеток кожи, но без многих признаков воспаления или инфекции. Конкретные изменения в ногтях -  часто явные признаки псориаза.  
Так как это хроническое заболевание, то полностью излечить его нельзя. Однако можно значительно облегчить состояние пациента, уменьшив клинические проявления. В основе комплексного подхода к терапии чешуйчатой сыпи лежит применение лекарств и физиотерапевтических методик.  
  
При этом заболевании наибольшей популярностью пользуются средства для наружного применения. В их состав могут входить несколько компонентов, которые предотвращают избыточное деление клеток кожи, а также смягчают и уменьшают кожный зуд. Витамины и противоаллергические препараты используются дополнительно к основной терапии. Так как не существует действительно эффективного лекарства для борьбы с псориазом, его назначают совместно с физиотерапевтическими процедурами.  
Один из физиотерапевтическим методов - гирудотерапия, при которой используются пиявки. Она улучшает кровоснабжение и нормализует иммунные реакции. Рыбка-доктор, размножающаяся в термальном источнике, помогает пациентам очистить кожу от высыпаний. Во время ихтиотерапии эти рыбки буквально съедают поверхностные слои бляшек на коже, погруженной в воду. Криотерапия, во время которой пациента помещают на несколько минут в камеру с температурой воздуха -130С. После процедуры заметно уменьшается зуд и устраняются явления воспаления и отека. ПУВА-терапия объединяет в себе фототерапию и химиотерапию. После введения препарата, который накапливается в клетках с высокой способностью к регенерации, пациента облучают светом.

Врач дерматовенеролог И.Н.Порва