

## 29 октября 2023 г. – Всемирный день борьбы с псориазом

Ежегодно с 2004 года по инициативе Международной федерации ассоциаций больных псориазом (IFPA) 29 октября проводится Всемирный день псориаза. Основной целью проведения мероприятий является повышение осведомленности населения о данном заболевании, информирование населения о том, что псориаз не является инфекционным заболеванием, поддержка людей, страдающих псориазом.

Псориаз – это хроническое неинфекционное заболевание кожи, сопровождающееся появлением красновато-розовых высыпаний и шелушений кожи.

Термин «псориаз» произошел от греческого слова psoriasis, что в переводе означает кожный зуд или почесуха. По статистике псориазом и псориатическим артритом болеют около 3,5% населения планеты. В Республике Беларусь псориазом страдает от 2 до 4% населения. В нашей области под наблюдением находится 1715 больных с тяжелыми формами псориаза. В 70% случаев псориаз возникает в возрасте 15-25 лет, еще один пик развития заболевания псориазом отмечается в возрасте 50-60 лет.

Причины, вызывающие развитие псориаза, медицине неизвестны. Предполагается, что природа этого заболевания может быть в аномальной работе иммунной системы. Скорее всего, причин у этой болезни множество и среди них – генетические, психологические и экологические факторы. У 30-50% пациентов имеются случаи псориаза в семье у близких родственников. По данным эпидемиологических исследований, наследственный фактор как причина развития псориаза оценивается в 60-90%.

Псориаз способен ухудшать качество жизни больных. В зависимости от тяжести и локализации псориатических поражений, больные псориазом могут испытывать значительный физический и психологический дискомфорт, трудности с социальной профессиональной адаптацией и даже приводят к инвалидности.

Основным признаком псориаза является мономорфная сыпь (папулы темно-красного цвета, покрытые крупными серебристо-белыми чешуйками). Наиболее типична локализация бляшек в области локтевых и коленных суставов, в области крестца, на коже волосистой части головы. У здорового человека процесс клеточного обновления в коже происходит за 20-30 дней, в то время как у людей, страдающих псориазом, этот процесс идет гораздо быстрее – за 4-5 дней, что объясняет возникновение бляшек, которые покрыты легко отделяющимися серебристо-белыми чешуйками.

Псориаз может проявляться в многообразных формах. Варианты псориаза включают вульгарный (обыкновенный), пустулезный, каплевидный и интертригинозный псориаз (поражение крупных складок). Существует ладонно-подошвенный псориаз с изолированным поражением кожи на ладонях и подошвах. Псориаз ногтей сопровождается появлением «масляных» пятен, наперстковидных вдавлений, утолщением и разрушением ногтевых пластинок.

На сегодняшний день отмечается рост тяжелых, устойчивых к лечению (порой ведущих к инвалидизации) форм дерматоза (артропатический, пустулезный псориаз и псориатическая эритродермия). Последние годы складывается тенденция возникновения псориаза в более молодом возрасте и даже у детей, причем характерно агрессивное течение с осложнениями.

К сожалению, пациенты с легкими и ограниченными формами заболевания к дерматологам обращаются несвоевременно, занимаются самолечением, что приводит к росту числа тяжелых, устойчивых к традиционной терапии форм, развитию осложнений с поражением суставов и внутренних органов, что может привести к инвалидизации.

Псориатический артрит – одна из форм артрита, которая поражает людей, страдающих псориазом. Его считают вторым по частоте воспалительным заболеванием суставов после ревматоидного артрита. Вероятность развития псориатического артрита у пациентов, страдающих кожной формой псориаза, колеблется в пределах 5-30%. Заболеваемость в Республике Беларусь составляет примерно 6 случаев на 100 000 населения. Псориатический артрит может поражать любые суставы, но наиболее часто – мелкие суставы дистальных фаланг пальцев рук и/или ног.

В Витебском областном клиническом центре дерматовенерологии и косметологии наряду с традиционными методами лечения псориаза используются высокоэффективные современные методы – иммунобиологические препараты, узкополосная фототерапия, инфузионная терапия с учетом площади поражения. Хорошие результаты достигнуты при использовании в комплексной терапии псориаза таких методов, как плазмаферез, озонотерапия, УФО крови, лазеротерапия, обертывания гелем семени льна, использование сакской грязи, бальнеотерапия, ультетерапия, сухая углекислая ванна. Работают специалисты высокого класса и не только дерматовенерологи, но и психотерапевт, невролог, терапевт, апитерапевт, реабилитолог.

Меры профилактики заболевания включают в себя соблюдение диеты, богатой овощами и рыбными продуктами, с исключением быстрых углеводов и жирной пищи, своевременное лечение выявленных сопутствующих заболеваний, психологическую коррекцию эмоциональных перегрузок, предупреждение ситуаций, ведущих к травматизации кожного покрова, а также санаторно-курортное лечение по согласованию с врачом.

Псориаз является хроническим и медленно прогрессирующим заболеванием, своевременное и адекватное лечение лишь повышает качество жизни пациентов, но не устраняет само заболевание. Мы призываем пациентов не отступать, запастись терпением и постоянством в лечении этого заболевания и не отказываться от лечения, которое в последние годы позволяет добиваться значительных успехов.

Накануне Всемирного дня борьбы с псориазом 27 октября 2023 г. в Витебском областном клиническом центре дерматовенерологии и косметологии будет проведена пресс-конференция, посвященная данной

проблеме. В работе конференции примут участие ведущие специалисты центра, представители средств массовой информации, больные, находящиеся на лечении.

Актив «школы псориаза».

Выступления специалистов центра будут направлены на освещение современных достижений в диагностике и лечении псориаза, привлечения внимания общественности к проблеме псориаза.

Планируется вручение Почетной медали «За волю к победе над псориазом» пациентам, которые на протяжении ряда лет успешно и активно занимаются лечением псориаза и имеют хорошие результаты.

На сайте центра [okcdk.by](http://okcdk.by) в разделе «На ваш вопрос отвечает врач дерматовенеролог» можно задать вопрос по проблемам кожных и венерических заболеваний.

Заведующий отделением  
первичной профилактики  
Витебского ОКЦДВ и К

В.Е. Спиридонов