

«Розы дьявола»



На первый взгляд можно подумать, что речь пойдет о красивых цветах, однако это не так... «Розой дьявола» в Средние века называли псориаз. Псориатические бляшки могут иметь причудливую форму, ярко-красный или розовый цвет, шелушащуюся поверхность, что издали можно принять за «цветок». Поскольку причина псориаза была неизвестна, а возникновение – непредсказуемо, людей с такими проявлениями на коже считали отмеченными нечистой силой или же избранными.

Термин «Псориаз» происходит от греческих слов (psora) – зуд, чесотка и (-iasis) – состояние, процесс. Впервые термин был введен ещё Гиппократом, для обозначения любых зудящих кожных заболеваний. А в 1841 году австрийский врач Фердинанд фон Гебра выделил псориаз, как отдельное заболевание. Раньше полагали, что псориаз заразен, а людей необходимо изолировать. После работы Ф. Гебра миф о «заразности» псориаза был развеян.

Псориаз (чешуйчатый лишай) – хроническое неинфекционное заболевание кожи. Заболевание характеризуется периодами обострения и ремиссии. Псориаз может возникнуть как у мужчин, так и у женщин. Чаще страдают женщины. По данным Всемирной организации здравоохранения в мире псориазом болеет около 2-3% населения планеты.

Истории известны выдающиеся деятели в политике, такие как Уинстон Черчилль, Иосиф Сталин. Первый долларовый миллиардер Джон Рокфеллер, писатель Владимир Набоков. Одни готовы были поставить памятник из чистого золота, другие - выплатить премию, сумма которой была равна Нобелевской премии за изобретение лекарства от псориаза.

Многие современные звезды Ким Кардишьян, Кара Делевинь, Синди Лопер, Бритни Спирс открыто говорят о своем опыте жизни с псориазом, методах борьбы с обострениями, участвуют в просветительских компаниях о заболевании. В настоящее время существуют международные организации (IFRA, IPC), крупные национальные фонды (NPF), которые помогают людям с псориазом и псориатическим артритом.

Со Средних веков мало что изменилось в понимании причины заболевания, она так и осталась неизвестна. Однако был определен ряд предрасполагающих факторов в возникновении псориаза. Наследственная предрасположенность является одним из ключевых факторов, тем не менее это не является стопроцентной гарантией, что у

детей возникнет данное заболевание. Следующим не менее важным фактором является наличие очагов хронической инфекции. Особое внимание уделяется стрессовому фактору, поскольку стресс может не только привести к возникновению заболевания, но и активно поддерживать воспаление в коже. Выделяют также эндокринный фактор развития псориаза. Гормоны, выделяемые нашим организмом (эстрогены, гормоны щитовидной железы, андрогены), оказывают существенное влияние на правильное деление, рост и обменные процессы внутри клеток кожи. И если имеется нарушение в работе эндокринной системы, это так же может оказать влияние в развитии псориаза.

Выделяют несколько форм псориаза: вульгарный (обычный), экссудативный, каплевидный, псориатическая артропатия. Иногда у пациентов с псориазом отмечается связь обострения с определенной порой года. Так если обострения случаются чаще всего в летний период – летняя форма, в зимний – зимняя, бывают случаи, когда обострения не зависят от поры года, такая форма называется внесезонной.

Заболевание проявляется возникновением папул и бляшек различного размера на абсолютно любых участках тела. Бляшки чётко отграничены от здоровой кожи, цвет элементов варьирует от бледно-розового до ярко-красного. В тяжёлых случаях заболевания бляшки могут сливаться между собой, захватывая обширные участки кожного покрова, приобретая универсальность процесса. Высыпания сопровождаются зудом, выраженным шелушением кожи, при котором чешуйки имеют характерный серебристый цвет. Высыпания сопровождаются чувством сухости и стянутости. Если бляшки локализуются в местах естественных сгибов (локти, колени, пальцы кистей) нередко присутствуют жалобы на трещины и боль.

Помимо кожи поражаться могут ногти и суставы. Поражения ногтей проявляются в виде явлений ониолизиса (отхождение участка ногтя, либо же всей ногтевой пластины от ногтевого ложа), симптома «напёрстка», ониходистрофии, «масляного пятна». При поражении суставов чаще всего первыми беспокоят пациентов суставы кистей, локтевые и коленные суставы, нередко пациенты предъявляют жалобы на дискомфорт в области тазобедренных и плечевых суставов. Жалобы на суставные боли очень часто характерны для псориатического артрита. Диагноз устанавливается врачами ревматологами, после дополнительного дообследования. Для псориатического артрита не характерна симметричность процесса.

Многие пациенты считают, что для установления диагноза «Псориаз», необходимо сдавать множество анализов. Однако это не так. Самым важным для диагностики псориаза являются глаза врача. Для опытного врача выставить диагноз «Псориаз» не вызывает труда. Бывают редкие случаи, когда дерматологи могут сомневаться в правильности

диагноза, тогда на помощь приходят такие процедуры, как дерматоскопия и биопсия кожи.

За время изучения псориаза было разработано множество тактик лечения, как медикаментозных, так и консервативных. На помощь приходит физиотерапевтическое лечение и санаторно-курортное лечение. Для более комплексной терапии к лечению присоединяются такие специалисты, как ревматологи, терапевты, психотерапевты, нутрициологи.

Кожа с проявлениями псориаза требует к себе особого ухода. Очень важно понимать, что кожа с псориазом склонна к повышенной сухости, а значит такие факторы, как жесткая вода, сухой воздух, погодные условия, использование агрессивных очищающих косметических средств могут приводить к ещё большей сухости кожи, образованию микротрещин, раздражений, что может привести к очередному обострению. Кожу необходимо очищать мягкими маслами, гелями без содержания агрессивных ПАВ. После ваннных процедур обязательно увлажнять кожу эмолиентами. Использовать шампуни с дёгтем, нафталановыми и растительными экстрактами (чистотел, череда). Данные компоненты уменьшают шелушение и зуд, смягчают кожу и способствуют снятию раздражения.

Если говорить о самом современном и наиболее высокотехнологичном методе лечения псориаза и псориатического артрита, то это однозначно генно-инженерно-биологическая терапия (ГИБТ). В течение более полувека ученые всего мира занимаются изучением и развитием биотехнологий. В 1975 году Жорж Кёлер (Германия) и Сесар Мильштейн (Аргентина) получили Нобелевскую премию за разработку метода получения моноклональных антител в лаборатории. Это открытие легло в основу создания биологических препаратов.

29 октября – Всемирный день борьбы с псориазом. Основной целью этого дня является повышение осведомленности о заболевании. Поддержка пациентов, страдающих данным заболеванием. Формирование приверженности к лечению и соблюдению рекомендаций дерматолога.

Врач-дерматовенеролог кожного отделения
Брестского ОКВД
Демчук Светлана Эдуардовна