

Psoriazisul

Potrivit statisticilor, aproape 30% dintre persoanele diagnosticate cu psoriazis au o rudă de gradul I care suferă de aceeași afecțiune. Această legătură genetică poate fi însă influențată de apariția infecțiilor sau administrarea anumitor medicamente, precum și de traumatismele la nivelul pielii sau stresul cotidian.

Nu există nicio cale prin care să poată fi determinat numărul de cazuri pe viitor deoarece factorii de mai sus nu pot fi ușor de evitat iar peste 60% dintre pacienții cu psoriazis nu au istoric familial în acest sens. Majoritatea bolnavilor cu psoriazis sunt adulți, însă există și cazuri de copii care pot face această boală, în special cei care nu au un sistem imunitar puternic, sunt bolnăvicioși și au sensibilitatea exacerbată la nivelul pielii.

Psoriazis este o boală de piele, care se manifestă prin descuamări (mătreață) însoțite de mâcărime și pete roșii de dimensiuni diferite pe piele. Regiunile afectate frecvent fiind zona articulațiilor genunchiului, cotului ca și pielea capului. Boala este o dermatoză netransmisibilă, cauza bolii este complexă, fiind implicați factori genetici predispozanți, reacții autoimune, alergii de natură diferită ca și o serie de cauze neclarificate.

- De fapt, psoriazisul este o boală cronică autoimună, în majoritatea cazurilor de proveniență ereditară, care afectează circa 3% din populația globului, de regulă între vârstele de 11 și 45 de ani.
- Din păcate, deși nu este o boală contagioasă, persoanele diagnosticate cu psoriazis sunt frecvent marginalizate și excluse din societate, fiind discriminate pentru simplul motiv că pielea lor arată altfel decât în mod normal.



Factori care pot declanșa psoriazisul

Există o serie de factori care pot provoca apariția bolii sau agravarea acesteia, precum:

- stresul psihic puternic;
- traumatismele fizice (arsuri, intervenții chirurgicale);
- fumatul;
- alcoolul,
- anumite medicamente,
- infecțiile cu streptococ beta-hemolitic (amigdalite),
- dezechilibrele hormonale.

Dacă ai această afecțiune este recomandat să eviți acești factori declanșatori pe cât posibil, să nu scarpini leziunile, să nu te tratezi singur cu remedii din auzite și să alegi hainele din bumbac.



Există mai multe tipuri de psoriazis care au simptome diferite, precum:

1. Psoriazisul vulgar sau în plăci este cea mai frecventă formă a bolii, fiind întâlnită în 80-90% din cazuri. Se manifestă prin leziuni roșiatice ale pielii acoperite cu solzi argintii. Această formă poate apărea pe aproape toate suprafețele corpului (chiar și în zonă organelor genitale sau în interiorul cavității bucale).



2. Psoriazisul pustular. Această formă este mai rară și poate apărea generalizat la nivelul corpului sau pe zone restrânse, pe mâini, picioare și degete. Poate fi declanșat de anumite medicamente, infecții, razele UV, sarcină sau stres. Psoriazisul poate fi declanșat și de o infecție bacteriană și apare în special la persoanele mai tinere de 30 de ani. În acest caz, petele nu sunt de dimensiuni atât de mari că în cazul psoriazisului clasic.



4. Psoriazisul invers apare de obicei în zonă axilei, cea din jurul organelor genitale și sub sân. Este caracterizat de apariția unor pete roșiatice și netede și este des întâlnit la persoanele supraponderale.



©Dermnet.com



Nici unghiile nu sunt ocolite de această afecțiune, peste 50% dintre pacienți prezentând modificări la nivelul unghiilor de la mâini sau picioare (modificarea culorii normale în gălbui-portocaliu, îndepărtarea de patul unghial).



De asemenea, mai poate fi dezvoltată artrita psoriazică, afecțiune ce se manifestă prin umflarea articulațiilor și durere, care duc la îngreunarea sau incapacitatea de folosire a mâinilor. Acest tip de psoriazis poate apărea la orice vârstă, însă cele mai afectate categorii de vârstă sunt cele între 30 și 50 de ani.



Tratamentul pentru psoriazis

Foarte des se întâmplă ca simptomele să dispară de la sine, chiar și fără tratament, după care revin, în funcție de factorii de risc la care vă expuneți. Majoritatea cazurilor de psoriazis sunt forme ușoare iar tratamentul presupune hidratarea intensă a pielii cu creme și loțiuni speciale, cum sunt cele pe bază de aloe vera, șampoane, medicamente și expunerea pe termen scurt la razele soarelui.

Însă, în cazurile severe de psoriazis, tratamentul poate consta în mai multe proceduri indicate de către medicul dermatolog, care uneori pot fi necesare pentru tot restul vieții.

Realizat: Grigorița Alina
Moraru Anastasia
Profesor: Doagă Valentina