



Псориаз - хроническое кожное заболевание, поражающее кожу и суставы. Клиническая картина псориаза в типичных случаях характеризуется появлением сыпи, расположенной в основном на поверхностях конечностей (особенно на локтях и коленях). Резко отграниченные папулы псориаза диаметром от 2-3 мм до 1-2 см розовато-красного цвета округлых очертаний, несколько выступают над поверхностью кожи, покрыты серебристо-белыми чешуйками.

Псориаз - заболевание кожи, одно из самых часто встречающихся хронических кожных заболеваний. Суть псориаза состоит в том, что клетки кожи больного начинают созревать и, соответственно, отмирать гораздо быстрее, чем это происходит у здорового человека.

Так, если нормальный цикл созревания клеток поверхностных участков кожи составляет от 24 до 28 дней, то при псориазе это время сокращается до 4-5 дней. Изменения в состоянии кожи обычно сопровождаются нарушением кальциевого обмена в организме. В частности, у больных псориазом отмечается снижение содержания витамина Д.

С ремиссиями продолжительностью несколько месяцев или лет заболевание тянется до конца жизни, обостряясь чаще в осенне-зимний период (зимняя форма псориаза), реже - в весенне-летний период (летняя форма). Однако известны случаи и окончательного излечения.

Пусковыми моментами для возникновения псориатических высыпаний могут быть инфекционные заболевания (часто псориаз начинается после тяжёлых простудных состояний - ангин, гриппа и т.д.), различные травмы, повреждения кожи, нервно-эмоциональные стрессы, резкие изменения климата, приём некоторых лекарственных препаратов.

Доказана также наследственная предрасположенность к псориазу. Средний возраст пациентов, у которых впервые был диагностирован псориаз, - 20 лет. Однако псориазом болевают и маленькие дети, и пожилые люди, описаны даже случаи врождённого псориаза. Различий в частоте заболеваемости у женщин и мужчин не существует. Хотя у женщин псориаз возникает, как правило, в более молодом возрасте.

Разновидности псориаза

В зависимости от клинических особенностей выделяют несколько разновидностей псориаза:

Экссудативный псориаз - развивается у больных сахарным диабетом и отличается выраженной отёчностью и яркостью псориатических папул, образованием на их поверхности чешуйчатых корок желтоватого цвета вследствие пропитывания их экссудатом.

Артропатический псориаз - характеризуется поражением преимущественно мелких суставов кистей и стоп, реже лучезапястных, голеностопных, межпозвоночных и др., сопровождающимся резкой болью и припухлостью суставов, ограничением их подвижности и деформациями.

Каплевидный псориаз - предполагает появление на коже мелких, величиной с булавочную головку, высыпаний, также покрытых чешуйками. Эта форма чаще возникает у молодых людей.

Бляшечный псориаз - наиболее распространённой клинической формой заболевания является . Бляшками называют элементы кожи, развившиеся в результате роста и слияния, так называемых папул (узелков) - бесполостных, плотных на ощупь, более или менее возвышающихся над уровнем кожи образований.

Артропатический псориаз и псориатическая эритродермия - являются наиболее тяжёлыми разновидностями псориаза. При всех этих формах псориаза возможно поражение ногтей в виде истыканных ногтевых пластин ("феномен напёрстка"), их помутнения или утолщения.

Пустулёзный псориаз - самый тяжёлый и, достаточно редкая форма псориаза - на ярко окрашенных, розовато-красных отёчных участках кожи появляются поверхностные гнойнички (пустулы).

Для этой формы характерно широкое (на большом участке кожи) распространение процесса (так называемый генерализованный псориаз), когда высыпания в виде пустул располагаются по всей поверхности достаточно больших участков (например, на всей волосистой части головы, на лице, ладонях и подошвах ног).

Пустулёзный псориаз часто сопровождается повышением температуры. Ещё одна тяжёлая, но редкая форма заболевания - псориатическая эритродермия. При этом состоянии поражается весь кожный покров, включая волосистую часть головы, руки, ноги. Кожа приобретает ярко-красный оттенок, становится отёчной, очень сильно шелушится. Нарушается общее самочувствие, возникает слабость, недомогание, повышается температура тела.

Псориаз - заболевание хроническое, и достичь полного излечения удаётся редко. Поэтому цель терапии псориаза - достижение максимально возможного эффекта для каждого конкретного пациента. Существует достаточно много методик лечения псориаза. При этом очень важно, чтобы методика лечения была понятна не только самому пациенту, но и членам его семьи, всем тем, кто может оказать ему необходимую поддержку.

Дерматит (экзема, нейродермит)

Дерматит (экзема) – это воспаление поверхностных слоев кожи нервно-аллергической природы. Причина **экземы** – повышенная чувствительность кожи к воздействию внутренних или внешних факторов (аллергенов). Благоприятном фоном развития **Экземы** являются: стрессы, эндокринная патология, болезни желудочно-кишечного тракта и другие сопутствующие заболевания, которые подрывают иммунную систему. В результате возникает неадекватная реакция иммунитета на различные внешние и внутренние воздействия в виде кожных проявлений.

Разновидности дерматит (экзема):

Наиболее актуальным является **атопический дерматит (нейродермит)** – заболевание с уже доказанным наследственным иммунным дефектом. Нейродермит, это – предрасположенность к аллергии, то есть кожных реакций у человека может и не быть, но при возникновении определенных условий болезнь разовьется. Как частный случай atopического дерматита – пищевая аллергия на фоне инфекционных и других заболеваний. Это подтверждают и данные о том, что лечение atopического дерматита может быть успешным лишь при устранении хронических бактериальных и вирусных инфекций.

Устаревшее название atopического дерматита – нейродермит – как раз подчеркивает роль функциональных нарушений нервной системы.

Себорейный дерматит патогенетически связан с себореей. Себорея – это состояние, при котором происходит усиленная секреция сальных желез, а также изменение химического состава кожного сала.

Лечение псориаза, дерматита (экземы, нейродермита)

Общим в [лечении псориаза, дерматита](#) (экземы, нейродермита) экземы является

укрепление и очищение организма, соблюдение гипоаллергенной диеты, ограничение водных процедур. Проводится стимуляция иммунной защиты, витаминотерапия, физиотерапия. Роль диеты в лечении нейродермита не так велика, как считалось ранее. Однако могут быть ограничения на определенные продукты питания и способы приготовления блюд.

У нас Вы можете пройти оздоровительные процедуры как амбулаторно, так и стационарно в нашем [Санатории](#) на Средиземном море. Основа наших процедур - [ванны](#) [скипидарные](#) по методу профессора Залманова, [гидроколонтотерапия](#), [ИнфраКрасная](#) кабина и [другие](#). Для гостей нашего Санатория организовывается не только оздоровительные процедуры, но и [отдых и экскурсии](#).