

Informasjon

[Om oss](#)[Aktiviteter](#)[Noen å snakke med](#)[Hud & Helse](#)[Bli medlem](#)

For medlemmer

[Medlemsfordeler](#)[Min side](#)[Send oss oppdateringer](#)[Dine rettigheter](#)[Tillitsvalgt i PEF](#)

Information in other languages

[By language](#)[By diagnosis](#)[Landsmøtet](#)[Likepersonlogg](#)

Hjem

ПСОРИАЗ

[English](#) | [Українська \(Ukrainsk\)](#) | [Polski](#) | [Davvisámegillii \(Samisk\)](#) | [Русский \(Russisk\)](#) | [Español Af-soomaali](#)

Псориаз – хроническое воспалительное заболевание кожи. Заболевание характеризуется тем, что производство клеток кожи идет быстрее, чем в норме, на основании сдвига в иммунной системе. Это влечет за собой воспаление кожи, которое выглядит как возвышающиеся, шелушащиеся пятна на коже.

О псориазе

Псориаз – заболевание кожи, которое приводит к образованию ограниченных, утолщенных и шелушащихся пятен на коже («*бляшки*»). Окраска бляшек зависит от типа кожи. Псориаз на светлой коже будет красного / розового цвета, а псориаз на темной коже может выглядеть коричневым, лиловым или сероватым. Шелуху на бляшках мы называем «*чешуйчатость*», она обычно белая / серебристая.

СТЕПЕНЬ ТЯЖЕСТИ варьирует от человека к человеку. Подавляющее большинство имеет только небольшие участки высыпаний, в то время как другие имеют тяжелый псориаз, когда большие участки кожи имеют агрессивные высыпания, суставные жалобы и другие симптомы.

ПСОРИАЗ - ХРОНИЧЕСКОЕ заболевание, которое обычно имеет периоды, когда нет симптомов или симптомы мягкие, за ними следуют периоды с более серьезными симптомами.

ДИАГНОЗ ставится врачом (врач общей практики или дерматолог) на основании комбинации из данных истории болезни пациента и клинического обследования кожи. Обычно нет необходимости в большом количестве обследований, но если врач в сомнении, можно взять маленький кусочек кожи с места высыпания (биопсия).

Причина

Причина псориаза – сочетанная и до сих пор полностью не установлена, но мы знаем, что иммунологические, генетические и факторы окружающей среды играют роль. Одно нам известно: псориаз не заразен. Вы не сможете получить симптомы путем задевания кого-то с псориазом, как при купании в общем бассейне или при интимном контакте. Обычно псориаз проявляется от чего-либо, что ведет к возникновению симптомов или их ухудшению. Разрешающие факторы варьируют от человека к человеку, и могут включать **стрептококковую инфекцию**, стресс, травмы кожи / раздражение (феномен Кёбнера / *Köbner*) или гормональные нарушения.

Симптомы и локализация

Псориаз обычно приводит к тому, что участки кожи становятся сухими и покрытыми чешуйками. У некоторых псориаз приводит к зуду или болезненности.

Имеются различные типы псориаза, которые имеют различную симптоматику и локализации. Некоторые типы более обычны, чем другие, и можно иметь несколько типов одновременно.

- **Бляшечный псориаз (фото)** – наиболее обычная форма у взрослых и выражается в виде ограниченных пятен, покрытых чешуйками, которые часто локализуются на коже волосистой части головы, на локтях и коленях.
- **Псориаз волосистой части головы (фото)** – тип бляшечного псориаза. Он может проявляться на частях или на всей поверхности волосистой части головы.
- **Эруптивный псориаз (фото)** – наиболее обычная форма у подростков и молодых взрослых, и он связан с инфекцией горла, вызванной стрептококками. Этот тип псориаза часто дебютирует внезапно и дает мелкие каплевидные высыпания, распределенные симметрично на больших участках тела. Эруптивный псориаз может далее развиваться в бляшечный псориаз.
- **Инверсивный псориаз (фото)** дает высыпания в складках кожи, как в подмышечных впадинах, в пахах и под брюшными складками и под грудью. Этот тип псориаза дает большие, гладкие / блестящие пятна на коже на некоторых или на всех этих участках.
- **Псориаз ногтей (фото)** может возникать при всех типах псориаза и дает изменения в ногтях. Эти изменения варьируют от небольших отклонений в виде сильного утолщения ногтей, неровностей и изменения их окраски. Ногти также могут выпадать.

Воспаление по причине псориаза может повлиять на другие органы и ткани тела. Люди с псориазом могут также иметь другие проблемы со здоровьем, феномен называется коморбидностью. Псориаз особенно ассоциируется с высоким риском сердечно-сосудистых заболеваний, диабетом, депрессией и метаболическим синдромом. 10-15% людей с псориазом также имеют боли в суставах (**псориатический** артрит).



Фото: Псориатические бляшки на коленях и локтях (iStock).

Распространенность

Предполагается, что 3.8-4.6 % населения Норвегии имеют псориаз (**данные 2023**)¹. Симптомы начинаются обычно в возрасте 15-25 лет, но могут возникать в любом возрасте. Псориаз возникает одинаково часто как у мужчин, так и у женщин.

Прогноз и лечение

Нет лечения для избавления от псориаза, но при правильном лечении симптомы могут сокращаться так, что заболевание станет менее доминирующим в повседневной жизни.

ЛЕЧЕНИЕ определяется типом и степенью тяжести вашего псориаза. Имеется широкий спектр видов лечения псориаза, но может быть очень сложно идентифицировать наиболее эффективное. Лечение часто начинается с местного лечения (ступень 1), и если это лечение не будет достаточно эффективным или не может применяться, будет протестирована следующая ступень лечения.

СТУПЕНЬ 1: Местное лечение

- Удаление перхоти / чешуек
- Медицинские ванны
- Рецептурные лекарства: кремы, мази, гели, растворы лекарств, шампуни и пр.

СТУПЕНЬ 2: Светолечение

- **Медицинское светолечение (UVB/PUVA)**
- Климатологическое лечение ([прочтите больше здесь](#))

СТУПЕНЬ 3: Системное лечение

- Не-биологические модифицированные к заболеванию лекарства

СТУПЕНЬ 4: Иммуно-модулированное лечение

- Биологические лекарства
- Лекарства, соответствующие биологическим

Читайте больше о лечении псориаза [по-норвежски здесь](#).

Жизнь с псориазом

Несмотря на то, что псориаз — это только небольшое раздражение для некоторых людей, он может иметь значительное влияние на качество жизни у тех, кто имеет более тяжелые формы. Псориаз может влиять на ваши взаимоотношения и на то, как вы справляетесь со стрессом. Это может даже влиять на те разделы вашей жизни, которые вы не ожидаете, как, например, одежда, которую вы выбираете надеть.

ПРАВИЛА ПОЛУЧЕНИЯ ФИНАНСОВОЙ ПОДДЕРЖКИ. Люди с хроническими заболеваниями кожи, могут получить дотации на средства, сохраняющие влажность кожи и безрецептурные медикаменты. Для получения возмещения от соцобеспечения вы сначала должны быть включены в этот распорядок. Это должен сделать ваш дерматолог.

Читайте больше о ваших правах и каким образом получать возмещение здесь!

СПОСОБНОСТЬ К РАБОТЕ И СОЗДАНИЕ УСЛОВИЙ. Подавляющее большинство людей с псориазом в состоянии находиться в рабочей ситуации, если для этого создаются условия. Создание условий – ответственность работодателя, и при консультациях с врачом ваше рабочее место должно быть адаптировано наилучшим образом к вашему уровню функций.