Kendim ne yapabilirim?

Hastalığı olumsuz yönde etkileyen hayat alışkanlıkları tedavinin başarısını düşürüyor. Bunun için aşırı kilo, sigara ile aşırı alkol tüketimi ve stresten kaçınılmalıdır.

Dar elbiseler ve uzun duşlar süreleri derinin kötüleşmesine yol açabilir. Aynı zamanda deri, alerjik etkisi düşük bakım ürünleriyle tutarlı bir şekilde nemlendirilmelidir.

Ayrıca „birlikte daha güçlüyüz“ sloganıyla destek gruplarına katılım sağlanması tavsiye edilir.

Psikoterapik destek yardımcı olabilir.

Destek grubu

SHG-Forum Psoriasis
E-posta: office@forumpsoriasis.at
www.forumpsoriasis.at
Friederike Schönauer
Tel: +43 676/538 70 67

Ek bilgiler

Avusturya Kamusal Sağlık Portalı
https://www.gesundheit.gv.at

Avusturya‘da onaylı ilaçların prospektüsleri:
https://aspregister.basg.gv.at

Sunan:

DOKTOR KAŞESİ

Proje:
PSORIASIS ile ilgili kısa bilgi

Proje katılımcıları:
Friederike Schönauer (SHG Forum Psoriasis)
OA Dr. Hans Skvara, deri ve zührevi hastalıklar uzmanı, Landesklinikum Wr. Neustadt
Dr. Karin Jahn-Bassler, deri ve zührevi hastalıklar uzmanı, Wilhelminenspital, Viyana

Künye:
© FOCUS PATIENT Ltd. 2015
Ingeborg Beunders, MAS, MBA
Kaiser-Franz-Josef-Ring 39 / Top 4
2500 Baden
www.focuspatient.at

Not: Destekleyen şirketin broşür içeriğine hiçbir etkisi yoktur.

Destekleyen

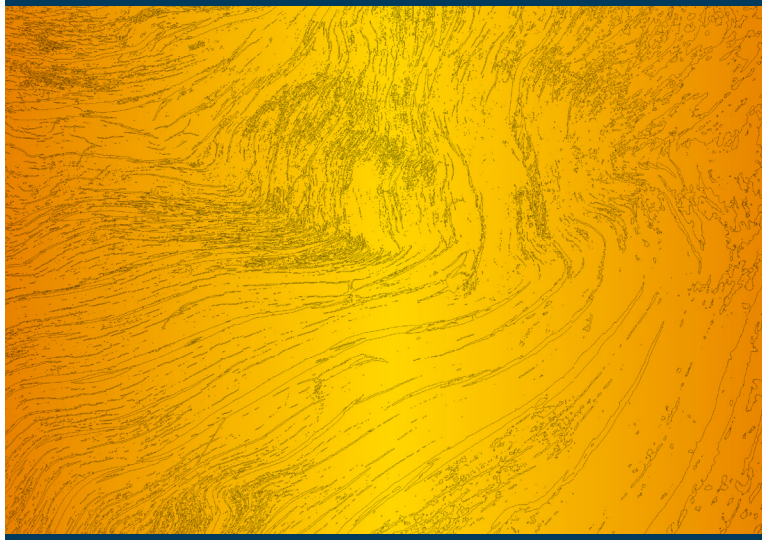
Celgene

PK/1401/27012016

TR

PSORIASIS

hakkında kısa bilgi



✓ **Sizin için hastalar ve doktorlar tarafından derlenmiş önemli bilgiler**

✓ **Doktorunuz ile yapacağınız görüşmeye en iyi şekilde hazırlanmanız için**

✓ **Hiçbir açık sorunun kalmaması için**

Sedef hastalığı (psoriasis)

Bu kısa bilginin amacı, sedef hastalığı ve tedavi yöntemleri hakkında genel bir bakış sağlamaktır.

Sedef hastalığı nedir?

Sedef hastalığı, bağışıklık sistemi disregülasyonu nedeniyle ortaya çıkan bulaşıcı olmayan kronik enflamasyonlu bir deri hastalığıdır.

Hastalık aşamalı olarak ilerlemekte ve %20–40 oranında eklemlerde de ortaya çıkmaktadır.

Nedeni bir çok faktöre bağlıdır (bağışıklık sistemi disregülasyonu, irsi vs.) ancak henüz tam olarak netleştirilmemiştir.

Sedef hastalığı ne zaman ortaya çıkar?

Sedef hastalığı sık olarak 15 ile 25 yaşları arasında veya 40 yaşından sonra ortaya çıkar. Avusturya'da yaklaşık 300.000 kişi bu hastalıktan muzdariptir.

Belirtiler

Tipik deri değişimleri keskin hatlı, hafif kabarık, kızarık, kaşıntılı ve genelde gümüşümsü beyaz kepeklerle kaplı olan lekelerin (plaques) meydana gelmesidir.

Sıkça meydana gelen bölgeler ise dirsek, diz, lomber omurga ve gluteal kıvrımdır.

Hastalık ayrıca koltuk altında, kadınların alt göğüs kıvrımında, etek altı bölgesi ve göbek deliği çevresi ile saçlı kafa derisi ve tırnaklarda da meydana gelebilir.

Teşhis

Sedef hastalığı belirtiler genelde tipiktir, dolayısıyla deri örneği alımı ile bunun mikroskobik incelemesine nadiren başvurulur. Ek olarak eklem etkisi belirsizliği ve genelde sedef hastalığı ile birlikte ortaya çıkması nedeniyle diyabet, tansiyon, şişmanlık ve kalp hastalıkları gibi hastalıklara yönelik hasta öyküsü (anamnez) çıkarılır.

Muhtemel Tetikleyiciler

- Keyif verici zehirler (alkol, nikotin vs.)
- Enfeksiyonlar (genelde streptokok)
- Hormonal değişiklikler (ergenlik / hamilelik / menopoz)
- Mekanik, fiziksel uyarılar (baskı noktaları, yaralanmalar vs.)
- İlaçlar
- Psikolojik baskılar / stres
- İklimsel etkiler

Tedavi edilmemesi durumunda ne olur?

Dışlanma ve beraberindeki özel ile iş hayatındaki kısıtlamalar hayat kalitesinin sınırlanmasına yol açar. Hastalığın eklemlerdeki belirtilerinin ilerlemesi durumunda hareket kısıtlamaları meydana gelebilir ...

Hangi tedavi yöntemleri bulunmaktadır?

Sedef hastalığı bulaşıcı değildir ve tedavisi bulunmamaktadır. Ancak tutarlı bir tedavi ile hastalık belirtileri hafifletilebilir. Hangi tedavi yönteminin uygulanacağı hastanın yaşı, etki altında olan vücut bölgesi, hastalık derecesi ve muhtemel yandaş hastalıklara (artrit, inflamatuar barsak hastalığı, kardiyovasküler hastalıklar, diyabet) bağlıdır.

İlaçsız

- Nemlendirici yağ banyoları, kokusuz duş yağları, tuzlu ve/veya başka etken maddeli banyolar, yağ merhemleri veya kremler gibi derinin koruma fonksiyonunun iyileştirilmesi ve kurumaya karşı cilt bakımları.
- Işık tedavisi: Burada deri ultraviyole ışın ile tedavi edilmektedir.

İlaçlı harici uygulama
(ağırlık derecesi hafif ile orta olan hastalıkta)

Örn: Kotison (iltihabı azaltır), D_3 vitamini türevleri, kalsinörin inhibitörleri.

Dahili kullanım için ilaç
(ağırlık derecesi orta ile yüksek olan hastalıkta)

Sistematik tedavi (örn. Methotrexat, Ciclosporin, fumarik asit) eklem belirtilerinde de dahil olmak üzere tüm vücutta etki gösterir. İlaç hap, enjeksiyon veya serum yoluyla verilir.

Sedef hastalığına doğrudan müdahale eden ve tedavi sonuçlarını olumlu yönde etkilemiş olan biyolojik ilaçlar (iğneler, serum) olarak adlandırılan ilaçlar ve PDE4 inhibitörleri (haplar) son yılların edinimleridir.

Tüm ilaçların istenmeyen yan etkiler yol açabileceğini lütfen göz önünde bulundurun. Konuyla ilgili doktorunuza danışın ve verilen ilacın prospektüsünü okuyun.