Co mogę zrobić sam?

Nawyki mające negatywny wpływ na rozwój choroby zmniejszają również efekt terapeutyczny. Należy zatem unikać nadwagi, palenia tytoniu, nadmiernego spożywania alkoholu oraz stresu.

Ciasna odzież i długie kąpiele mogą pogorszyć stan skóry. Należy również konsekwentnie przywracać natłuszczenie skóry preparatami hipoalergicznymi.

I zgodnie z mottem „w grupie siła” zaleca się dołączenie do grupy wsparcia.

Pomocą może być również porada psychologiczna.

Grupa wsparcia

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

Więcej informacji

Austriacki portal rządowy na temat zdrowia
https://www.gesundheit.gv.at

Ulotki leków dopuszczonych do sprzedaży w Austrii:
https://aspregister.basg.gv.at

Ulotka przekazana przez:

PIECZĄTKA LEKARZA

Aby tekst był bardziej czytelny, zrezygnowano z dodatkowego stosowania formy żeńskiej. W związku z tym zwracamy uwagę, że użyta forma męska odnosi się do obu płci.

Projekt:
Krótka informacja na temat łuszczycy

Uczestnicy projektu:
Friederike Schönauer (SHG Forum Psoriasis)
Dr Hans Skvara, specjalista chorób skórnych i wenerycznych, ordynator w Landesklinikum Wiener Neustadt
Dr Karin Jahn-Bassler, specjalista chorób skórnych i wenerycznych, Wilhelminenspital, Wiedeń

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

Wskazówka: Firma wspierająca wydanie niniejszej ulotki nie ma żadnego wpływu na jej treść.

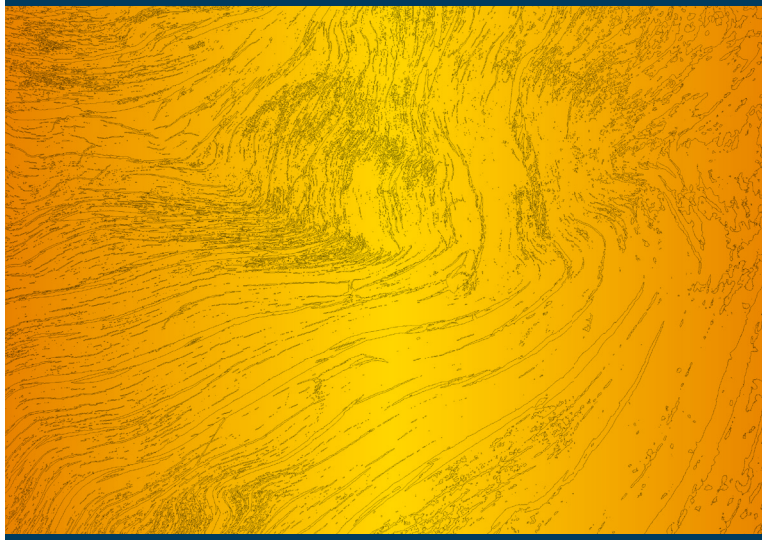
Wydano dzięki wsparciu finansowemu

PK/1401/27012016

PL

Poradnik na temat

ŁUSZCZYCY



- ✓ Ważne informacje – zebrane dla Państwa przez chorych i lekarzy
- ✓ W celu optymizacji przygotowania Państwa do konsultacji lekarskiej
- ✓ Odpowiedzi na najważniejsze pytania dotyczące choroby

Łuszczyca (psoriasis)

Celem niniejszej ulotki jest przekazanie ogólnych informacji na temat przebiegu i dostępnych sposobów leczenia łuszczycy.

Czym jest łuszczyca?

Łuszczyca, będąca przewlekłą, niezakaźną chorobą zapalną skóry, rozwija się na skutek nieprawidłowego działania układu odpornościowego.

Choroba przebiega w rzutach, a w 20-40% przypadków dodatkowo występuje schorzenie stawów.

Do choroby przyczynia się wiele czynników (rozregulowanie układu odpornościowego, predyspozycje genetyczne itd.), jej przyczyny nie są jednak do końca wyjaśnione.

W jakim wieku pojawia się łuszczyca?

Choroba pojawia się zazwyczaj między 15 i 25 rokiem życia lub po 40 roku życia. W Austrii na łuszczycę choruje około 300 000 osób.

Objawy

Typowe zmiany skórne obejmują czerwonawe, lekko wypukłe, swędzące plamy o wyrazistych brzegach (placki łuszczycowe), które zazwyczaj pokryte są srebrzystobiałymi łuskami.

Obszary najczęściej dotknięte przez chorobę to łokcie, kolana, dolna część pleców i fałd pośladkowy.

Choroba może jednak objawiać się również w okolicach dołu pachowego, w okolicach fałdu podpiersiowego u kobiet, w okolicach pępka i w miejscach intymnych, a także na owłosionej skórze głowy i w okolicach paznokci.

Diagnostyka

Łuszczycowe zmiany skórne mają zazwyczaj bardzo charakterystyczny wygląd, dlatego też rzadko zachodzi konieczność pobierania próbek skóry w celu badania mikroskopowego. Dodatkowo przeprowadzany jest wywiad lekarski (anamneza) pod kątem występowania dolegliwości stawowych oraz chorób takich jak cukrzyca, nadciśnienie tętnicze, otyłość i choroby serca, ponieważ często towarzyszą one łuszczycy.

Przyczyny powstania łuszczycy

- używki (alkohol, nikotyna itd.)
- infekcje (zazwyczaj wywołane przez paciorkowce)
- zmiany hormonalne (dojrzewanie/ciąża/pokwitanie)
- bodźce mechaniczne, fizyczne (odleżyny, skaleczenia itd.)
- leki
- obciążenie psychiczne/stres
- czynniki klimatyczne

Co się dzieje w przypadku braku leczenia?

Stygmatyzacja i związane z tym ograniczenia w życiu osobistym i zawodowym prowadzą do pogorszenia jakości życia. W przypadku postępujących zmian stawowych może dojść do ich trwałego uszkodzenia, co skutkuje ograniczeniem ruchliwości...

Jakie są możliwości leczenia?

Łuszczyca nie jest zaraźliwa, ale nie jest też uleczalna. Konsekwentne leczenie pozwala jednak na złagodzenie jej objawów. Wybór terapii zależy od wieku, zajętych obszarów ciała, stopnia zaawansowania i ewentualnych schorzeń współistniejących (zapalenie stawów, choroba zapalna jelit, choroby sercowo-naczyniowe, cukrzyca).

Terapia zewnętrzna nielekowa

- pielęgnacja skóry w celu poprawy jej funkcji i ochrony przed wysychaniem, np. natłuszczające kąpiele olejowe, olejki pod prysznic bez substancji zapachowych, kąpiele z solą i/lub innymi składnikami aktywnymi, maści natłuszczające i kremy
- terapia światłem: naświetlanie skóry promieniami UV

Leki do użytku zewnętrznego (w przypadku stopnia zaawansowania od lekkiego do średniego)

np.: kortyzon (działa przeciwzapalnie), pochodne witaminy D_3, inhibitory kalcyneuryny.

Leki do użytku wewnętrznego (w przypadku stopnia zaawansowania od średniego do ciężkiego)

Leczenie systemowe (np. metotreksatem, cyklosporyną, kwasem fumarowym) wpływa na cały organizm, także na stawy zajęte przez chorobę. Leki stosuje się w postaci tabletek, zastrzyków lub wlewów dożylnych.

Osiągnięciem ostatnich lat są tzw. leki biologiczne (podawane w postaci zastrzyków i wlewów dożylnych) i inhibitory PDE4 (w tabletkach), które wybiórczo ingerują w procesy zapalne łuszczycy i prowadzą do znacznej poprawy wyników terapeutycznych.

Należy pamiętać, że wszystkie leki mogą powodować działania niepożądane. Należy skonsultować się ze swoim lekarzem i zapoznać się z treścią ulotki dołączoną do opakowania przepisanego leku.