

НА ВОЙНЕ С СОБСТВЕННОЙ КОЖЕЙ

Наверное, многим доводилось видеть людей, локти или колени которых были покрыты белесыми бляшками, словно таинственная географическая карта. И это вовсе не какой-то заразный кожный лишай или опасная инфекция. Виной всему – древняя болезнь, которая упоминалась еще в Ветхом Завете, и имя ей – псориаз.

Само название заболевания происходит от древнегреческого слова «псориазис», которое переводится как «зудящее состояние». И это совершенно справедливо, ведь именно зуд и высыпания – одни из наиболее частых симптомов болезни.

Всего несколько веков назад пациентов с псориазом считали заразными и опасными, а внешний вид человека с «некрасивым» заболеванием пугал и отталкивал. Нередко несчастные больные уходили в изгнание и жили в полной изоляции от остальных. К счастью, к середине XIX века ученые смогли «расставить все точки над i», раз и навсегда доказав тот факт, что псориазом заразиться нельзя.

ТРИГГЕРЫ, ЗАПУСКАЮЩИЕ БОЛЕЗНЬ

Псориаз – одно из самых таинственных и загадочных кожных заболеваний. Человек может столкнуться с ним как в детстве, так и в зрелом, и даже пожилom возрасте. В определенный момент в работе клеток кожи что-то ломается: они начинают делиться с огромной скоростью, но отмирать не успевают. В результате этого возникают бляшки и зудящие пятна, покрытые мелкими чешуйками.

Отчего же так происходит? На этот вопрос специалисты пока не могут дать однозначного ответа. Ясно лишь одно: заболевание носит аутоиммунную природу и зачастую имеет наследственный характер: если болен один родитель, риск развития болезни составляет до 20%, а если оба – то до 65%. Известны также факторы-триггеры, которые могут запустить болезнь или привести к рецидиву уже имеющегося заболевания:

- ✓ Эндокринные болезни (сахарный диабет).
- ✓ Выраженные иммунодефицитные состояния.
- ✓ Хронические инфекции (кариес, воспаление почек, стрептококковая ангина).
- ✓ Сильный стресс или хроническое нервное-эмоциональное перенапряжение (волнения и тревоги – ключевой фактор в развитии многих заболеваний, и кожа не стала исключением).
- ✓ Злоупотребление спиртными напитками и длительный стаж курения.
- ✓ Прием некоторых лекарств (солей лития, противомаларийных препаратов, интерферонов, бета-блокаторов).

ЧЕШУЙЧАТЫЙ ПАНЦИРЬ

Псориаз, как и многие кожные заболевания, на-

чинается постепенно. Сначала на коже появляется небольшое покраснение, которое многие ошибочно принимают за аллергию или раздражение. С течением времени эта область грубеет, покрывается мелкими, подобно пыли, белесыми чешуйками, которые начинают возвышаться над кожей.

А дальше болезнь нарастает, как снежный ком. Многочисленные высыпания могут появляться на любом участке кожи: локтевых сгибах и коленных суставах, ладонях и подошвах ног, голове и ушных раковинах. Пораженные места покрываются чешуйками, грубеют, а иногда трескаются, становясь похожими на грубый и жесткий панцирь. Порой болезнь поражает значительную часть кожи, в результате чего тело больного становится похожим на причудливую географическую карту, испещренную возвышенностями и оврагами. Вопреки распространенным мифам о том, что «псориаз не чешется», многие больные испытывают зуд, жжение и даже болезненность при появлении новых высыпаний.

Еще один характерный симптом псориаза – поражение ногтей. Сама ногтевая пластинка становится неровной и бугристой, на ней появляются мелкие вдавленные точки, а ноготь выглядит, словно наперсток. Иногда на его поверхности появляется желто-коричневое пятно, похожее на след от растекшегося оливкового масла.

НЕ КОЖЕЙ ЕДИНОЙ

К несчастью, псориаз может поражать не только

кожу и ногтевые пластины. Симптомом болезни может стать боль в суставах, а виной – псориатический артрит (воспаление суставов), который возникает у пациентов, болеющих псориазом на протяжении 10-15 лет.

Ноющая и словно выкручивающая боль в суставах сильнее ощущается в покое и в вечернее время суток и уменьшается при движении. По утрам многие пациенты ощущают скованность – не могут сжать руку в кулак или согнуть колено. Иногда суставы начинают сильно реагировать на погоду и перепады температур, ныть в холодной воде.

НЕОБХОДИМО СДЕЛАТЬ СОСКОБ

Если на теле появились пятно или бляшка, не проходящие более 10 дней, нужно обратиться к дерматологу. Врач внимательно осмотрит кожу под увеличением с помощью специального прибора – дерматоскопа. Далее проводится кожная проба: с помощью особого маленького стеклышка врач осторожно скребет бляшку. Для подтверждения диагноза необходимо появление трех последовательных симптомов. Первый – на том месте, где проводится соскоб, начинают обильно отделяться белые чешуйки, а сама кожа становится матово-белесоватой. Второй – на этом же месте появляется небольшая прозрачная пленочка. Третий симптом – на коже возникают маленькие красные капельки – «кروвяная роса». Такая проба позволяет безошибочно поставить диагноз в 95% случаев.