Псориаз.

Выполнила:Дударева Яна ТЭУ 21-11-1

Определение.

• Псориаз – это хроническое неинфекционное заболевание, при котором возможно поражение различных органов: кожи, суставов, сердца, почек.

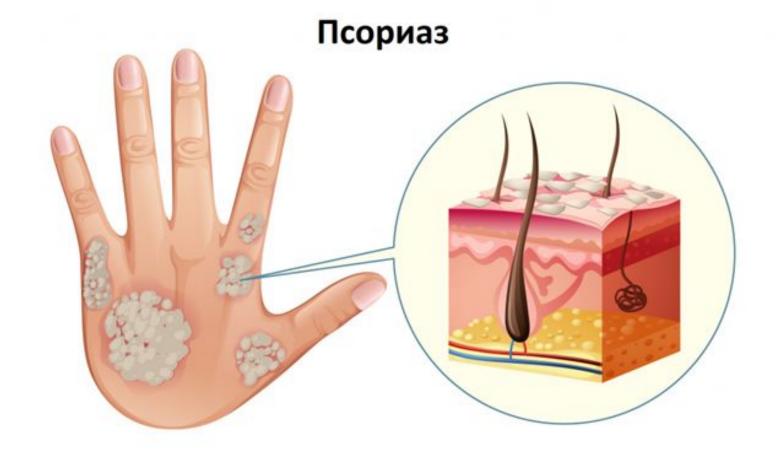
• Чаще всего псориаз в легкой форме проявляется на коже в виде четко очерченных розово-красных папул (узелков, возвышающихся над поверхностью кожи), которые сливаются в бляшки с серебристо-

белыми чешуйками.



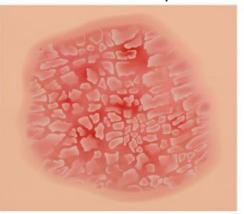
Причины появления псориаза.

• В качестве ведущей причины, объясняющей возникновение псориаза, рассматривается дисфункция иммунной системы. Клетки, направленные на уничтожение болезнетворных агентов, начинают атаковать собственные клетки (в первую очередь кожи). В результате развивается воспалительный процесс, который вызывает ускоренное деление клеток эпидермиса (эпидермальную гиперплазию) и формирование псориатических папул и бляшек.



Типы псориаза

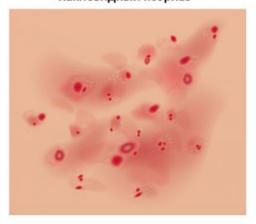
Обыкновенный псориаз



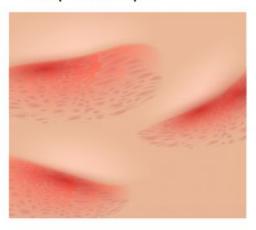
Псоаритическая эритродермия



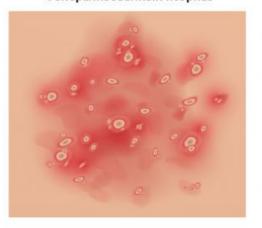
Каплевидный псориаз



Инверсивный псориаз

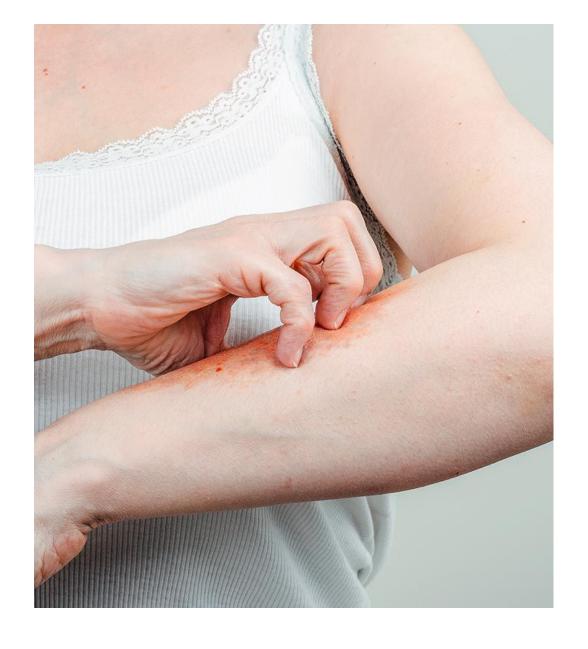


Генерализованный псориаз



Симптомы псориаза.

- Кожная форма псориаза сопровождается появлением ярко-розовых точечных папул, иногда в виде капелек. Сливаясь, они формируют бляшки, покрытые серебристо-белыми чешуйками.
- Высыпания располагаются на разгибательных поверхностях рук и коленных суставов, на волосистой части головы, на пояснице и крестце.
- Верхний слой бляшек образуют легко удаляемые чешуйки омертвевшего эпидермиса. Вначале они занимают центр бляшки, а затем заполняют всю ее площадь. При удалении чешуек открывается блестящая ярко-красная поверхность. Иногда бляшку окружает розовый ободок зона дальнейшего роста, тогда как окружающая кожа не изменяется. Высыпания сопровождаются сильным зудом. При псориатической эритродермии у пациентов на фоне высыпаний по всей коже отмечаются лихорадка (повышение температуры тела с ознобом) и сильный зуд, увеличиваются лимфатические узлы.



Диагностика псориаза.

- Выявить заболевание можно на основании симптомов псориатической триады (белая стеариновая поверхность папулы; красноватая блестящая пленка после слущивания чешуек и точечное выступание крови после ее удаления).
- Дополнительным признаком считают феномен Кебнера. Он заключается в том, что в области раздражения кожи через 7-12 суток возникают эритематозно-чешуйчатые высыпания (участки покраснения и шелушения в области расчесов, царапин). Иногда для подтверждения диагноза проводят гистологическое исследование биоптата пораженного участка кожи. Кроме того, необходимо клиниколабораторное обследование: клинический анализ крови, биохимический анализ крови (общий белок, белковые фракции, Среактивный белок, АЛТ, АСТ, ЛДГ, креатинин, электролиты: калий, натрий, хлор, кальций).



