**Пресс-релиз**

**29 октября – Всемирный день псориаза**

В медицине есть группа дерматологических болезней, которые нельзя полностью вылечить. Можно контролировать их развитие, добиться ремиссии, но с хронической стадией придется смириться. Псориаз относится к этой группе кожных заболеваний. Псориаз у взрослых и детей проявляется в виде красно-розового цвета с серебристыми чешуйками. Поражает кожу, ногти и суставы. Во всем мире около 4% людей сталкиваются с этим заболеванием. Для него нет возрастного ограничения, но чаще всего встречается в период с 16 до 22 лет и около 60 лет. По информации Гомельского областного клинического кожно-венерологический диспансера в Гомельской области число больных общими формами псориаза составляет – 2930 человек, из них, мужчины – 1528 (от 0 до 17 лет - 179, от 18 и старше – 1349); женщины – 1402 (от 0 до 17 лет – 176, от 18 и старше – 1226).

На разных стадиях псориаз проявляется с разной интенсивностью. Красные пятна образуются на коже из-за воспалительного процесса и повышенного образования чешуек, которые постоянно отслаиваются. В этих местах могут возникать мелкие гнойнички и сыпь. Бляшки располагаются преимущественно на коже волосистой части головы, локтевых и коленных суставах, в нижней части спины, а также в местах кожных складок. В периоды обострения псориаз симптомы проявляет более сильно, привнося психологический и физический дискомфорт. Характерны следующие признаки: жжение и сильный зуд, чувство сухости, стянутости кожи и трещины, опухшие и болезненные суставы, отслоение и крошение ногтей, трещины на кончиках пальцев, воспаление десен в ротовой полости.

Псориаз имеет семейный характер и генетическую природу. Причём по наследству передаётся не сама болезнь, а предрасположенность к ней. Если оба родителя имеют в анамнезе диагноз псориаз, вероятность развития его у ребенка составляет около 50%, у одного из родителей - до 20%. Заразен ли псориаз? Нет, болезнь не передается при контакте. Кроме генетической предрасположенности причины возникновения и развития псориаза в организме имеют неврогенную и инфекционную природу:

* неврологические и эндокринные расстройства;
* травмы кожи и солнечные ожоги;
* нарушение обмена веществ;
* иммунные нарушения;
* стрессы.

Профилактика псориаза заключается в соблюдении здорового образа жизни и исключения негативно влияющих факторов. При этом профилактика помогает предотвратить развитие и других болезней, так как иммунитет при ней усиливается, а организм функционирует в штатном режиме, увеличивается вероятность качественно противостоять раздражителям внешней среды:  
 - качественный уход за кожным покровом;

- отказ от вредных привычек;

- избегать стрессовых ситуаций и депрессий;

- предотвращение попадания едких химических вещества на кожу и дыхательные пути;

- избегать травм, порезов, ссадин;

- поддерживать должный уровень микроэлементов и витаминов в организме.  
- некоторые профессии категорически не подходят для больного псориазом: высокая температура, большая сухость или влажность в помещении, использование химических веществ, высокий уровень нервной нагрузки, риск получения механических повреждений, наличие высокоаллергенных средств – являются факторы риска развития псориаза.

 - использовать качественную и подходящую одежду, из мягких тканей, изготовленную из натуральных материалов, удерживаться от ношения шерстяных свитеров и подобных раздражающих материалов (постельное белье – лен и хлопок).

Важную роль при псориазе играет питание. Выявляют повышенную чувствительность организма к отдельным продуктам и исключают их из рациона (лук, чеснок, редиску, напитки, содержащие кофеин, алкоголь, всё солёное, кислое, сладкое, сдобное, продукты, способствующие аллергизации организма – плоды оранжевого цвета, мед, орехи, какао, яйца, не употреблять жирное продукты животного происхождения, отдавая предпочтение свежим овощам, некислым фруктам и ягодам, отварному и запеченному нежирному мясу, большому количеству питья.

Лечение легкой формы псориаза проводится при помощи наружных лекарственных препаратов. Тяжелые и быстро прогрессирующие формы заболевания лечат преимущественно в условиях стационара с назначением лекарств общего (системного) действия.

При появлении первых симптомов и признаков псориаза – кожные высыпания, мелкие, возвышающиеся над поверхностью розоватые образования (папулы), припорошенные сверху белесоватым шелушением, сопровождающиеся стрессами, чувством усталости, апатии, нарушения настроения необходимо обратится к врачу.Несвоевременное начало лечения осложняет состояние больного и приводит к инвалидности.

29 октября 2021 года на базе учреждения «Гомельский областной клинический кожно-венерологический диспансер» с 10.00 до 12.00 часов будет работать «прямая» телефонная линия с врачом-дерматовенерологом. Получить соответствующую информацию по вопросам профилактики и лечения псориаз можно получить по тел. 35-04-28.

Светлана Загорцева,

заведующий отделением

информационного обеспечения

отдела общественного здоровья

Гомельского областного ЦГЭ и ОЗ