



## HEVES VÁRMEGYEI MARKHOT FERENC KÓRHÁZ

Bőrgyógyászati Szakrendelés

Bőr- és Nemibeteg Gondozó

### BETEGTÁJÉKOZTATÓ

### Psoriasis - pikkelysömör

**Tisztelt Hölgyem/Uram! Kedves Betegünk!**

A beavatkozáshoz melyet Önön tervezünk szükséges az Ön beleegyezése. Ahhoz, hogy Ön dönteni tudjon, az alábbi ismertetéssel szeretnénk segítségére lenni betegségéről, valamint a beavatkozás módjáról, jelentőségéről, következményeiről és a szóba jöhető szövődményekről. Gyakori, elszarusodási zavarral járó bőrbetegség.

#### **Jellemző klinikai képe:**

Kóros szaru keletkezik, s ez pikkelyek formájában látható a bőrön. Az elváltozás lehet gombostűfejnyi, lencsényi, vagy akár többtenyernyi nagyságú is. Bárhol megjelenhet a bőrön.

#### **Okai:**

1. Megjelenésében az öröklött hajlam mértéke játssza a legnagyobb szerepet. Az öröklött hajlam nem jelent psoriasist, megjelenítésében külső környezeti kiváltó tényezők szükségesek.
2. Provokáló, kiváltó faktorok: mechanikus hatásfokozott faggyútermeléssel járó bőrszírosodás, gyógyszerek, belső gyulladásos góccok, vírusfertőzés, gombás bőrfertőzés stb.
3. Leleketbetegségek, pszichés tényezők.
4. A háttérben az immunrendszer működésének megváltozása áll.

#### **Lefolyása:**

Kezdődhet egy ponton, de egyszerre szétszórtan az egész testen. Lefolyása betegenként változó. Véglegesen nem gyógyítható, a tünetmentes időszak lehet pár hét, de akár pár év is.

#### **Milyen vizsgálatok szükségesek?**

A kivizsgálás menete:

- Általános belgyógyászati és bőrgyógyászati vizsgálatok
- Vértétel – laborvizsgálatok
- Váladéktenyésztés (orr, torok)
- Bőrrel leoltás gombatáptalajra esetleg szükséges lehet
- Gócvizsgálatok (fül-orr-gégészeti, nőgyógyászati, mellkas Rtg, hasi UH)

#### **Cél:**

A betegnél a tünetmentes állapot elérése.

#### **A kezelés:**

- Jelenleg nem ismerünk olyan gyógyszert vagy kezelési eljárást, amelynek segítségével végleges gyógyulás érhető el. A terápiás lehetőségek hosszabb-rövidebb tünetmentes időszakot biztosítanak.
- Első lépés a pikkelyek leoldására alkalmas kenőcsök használata.
- Második lépés a gyulladás csökkentése.
- Szükség lehet a viszketést csökkentő gyógyszerek adására.
- Góc igazolása esetén célzott antibiotikus terápia.
- Fényterápia (UVB, UVA, PUVA)

#### **Fellépő szövődmény:**

- Fényterápia néhány betegnél, főleg a fehérbőrű, "nem pigmentálódó" típusú bőrrel rendelkezőknél provokálón hat, bőrgyulladást okozhat.
- Kialakulhat allergiás túlérzékenység a kenőcsök alapanyagára, ill. konzerválószerére.



## HEVES VÁRMEGYEI MARKHOT FERENC KÓRHÁZ

### Bőrgyógyászati Szakrendelés

### Bőr- és Nemibeteg Gondozó

- Felléphet másodlagosan erythrodermia (egész test bőrgyulladás) többnyire intenzív helyi, vagy belső kezelés hatására.
- A gyulladás helyén pustulák (kis gennyes göbök) alakulhatnak ki másodlagosan.
- Előfordulhat, hogy a pikkelyek letisztulnak, de a gyulladást nem sikerül megszüntetni a bentlét alatt.

#### **Mire figyeljen a beteg?**

- A bőr vakarása csíkszerűen újabb psoriasisos plakkokat hozhat létre, ezért fontos, hogy ne vakarja a bőrét.
- Kozmetikai szereket bőrére ne használjon, mosakodjon gyógyszerári fürdőszappannal.
- Sokat segít az előírt diéta tartása.
- Fényérzékenyítő gyógyszer szedése mellett (pl. Neotigason, Geroxalen) ne tartózkodjon a napon, ablak mellett nyári időszakban, viseljen napszemüveget.
- A betegséget aspecifikusan rosszabbíthatja a forró tusolás, fürdés!