

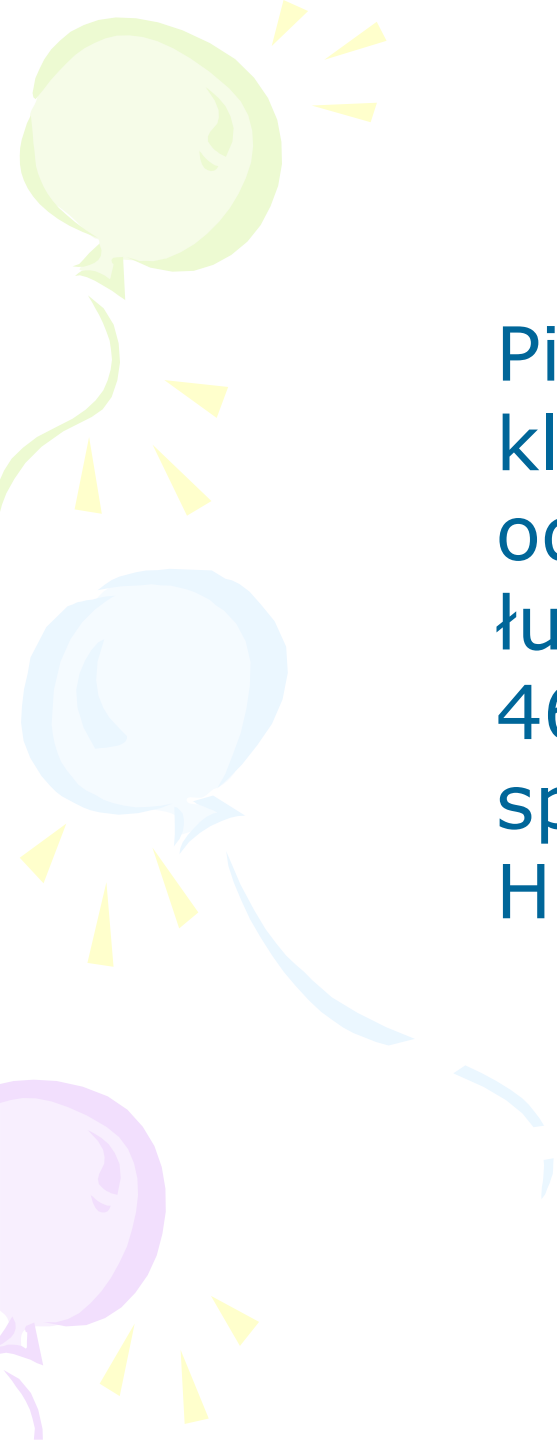


Łuszczyca


Robak Ewa

***Klinika
Dermatologii***

Łódź

The slide features a decorative border on the left side consisting of three balloons: a green one at the top, a light blue one in the middle, and a purple one at the bottom. Each balloon is attached to a string and has several small yellow triangular shapes radiating from it, resembling sunbeams or confetti. The text is positioned to the right of these balloons.

Pierwszy opis obrazu klinicznego który odpowiada objawom łuszczycy, pochodzi z ok. 460–370 roku p.n.e. i sporządzony został przez Hipokratesa

A decorative graphic on the left side of the slide features three balloons: a green one at the top, a light blue one in the middle, and a purple one at the bottom. Each balloon is attached to a string and has several small yellow triangular shapes around it, resembling streamers or confetti.

Łuszczyca to przewlekła,
zapalna choroba skóry opisana
po raz pierwszy w 1808r przez
dr Roberta Willana

Termin psoriasis od łacińskiego
*„psora”-świąd wprowadził 33
lata temu Ferdinand Von Hebra*



Częstość występowania 2-4 % ogólnej populacji

-najczęściej u osób rasy kaukaskiej

-rzadziej u osób rasy orientalnej

-najrzadziej w populacjach negroidalnych



Etiopatogeneza

- 1. Czynniki genetyczne*
- 2. Angiogeneza*
- 3. Udział cytokin*
- 4. Zaburzenia immunologiczne*
- 5. Czynniki neurogenne*



Czynniki wyzwalające chorobę:

1. Infekcje
2. Stres
3. Urazy mechaniczne i psychiczne
4. Leki (beta-blokery, antymalaryczne, lit, sole złota, odstawienie GKS, hormony, interferon)
5. Alkohol



Rodzaje łuszczycy

1. Łuszczycyca zwykła (*psoriasis vulgaris*)

- Łuszczycyca zadawniona (*psoriasis inveterata*)
- Łuszczycyca brodawkująca (*psoriasis verrucosa*)
- Łuszczycyca wysiękowa (*psoriasis exsudativa*)
- Łuszczycyca brudźcowa (*psoriasis rupioides*)
- Łuszczycyca kropelkowata, grudkowa (*psoriasis guttata*)
- Łuszczycyca plackowata
- Łuszczycyca odwrócona

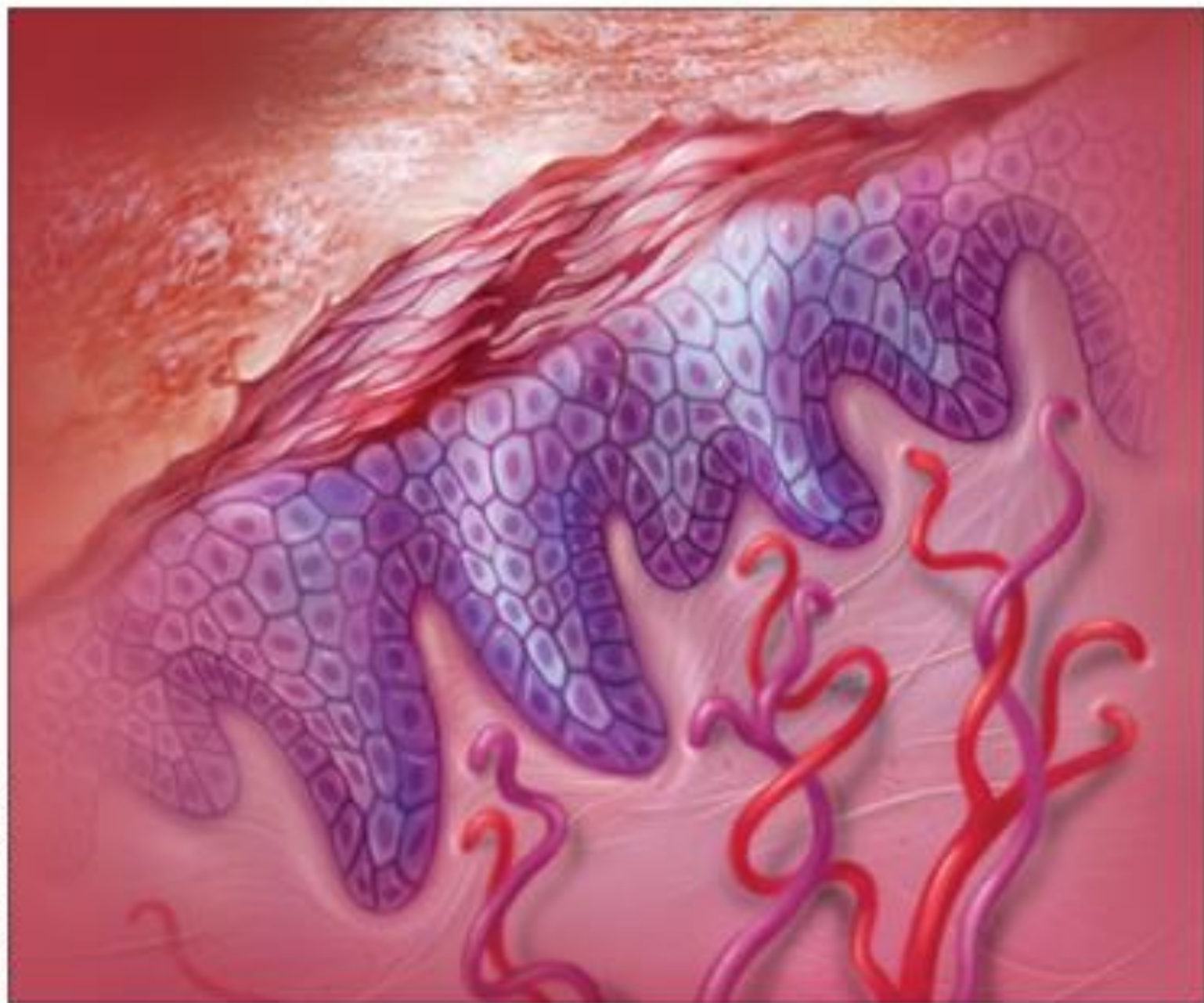
2. Łuszczycyca stawowa (*psoriasis arthropatica*)

- typu dystalnego
- typu reumatoidalnego
- typu zniekształcającego

3. Łuszczycyca krostkowa (*psoriasis pustulosa*)

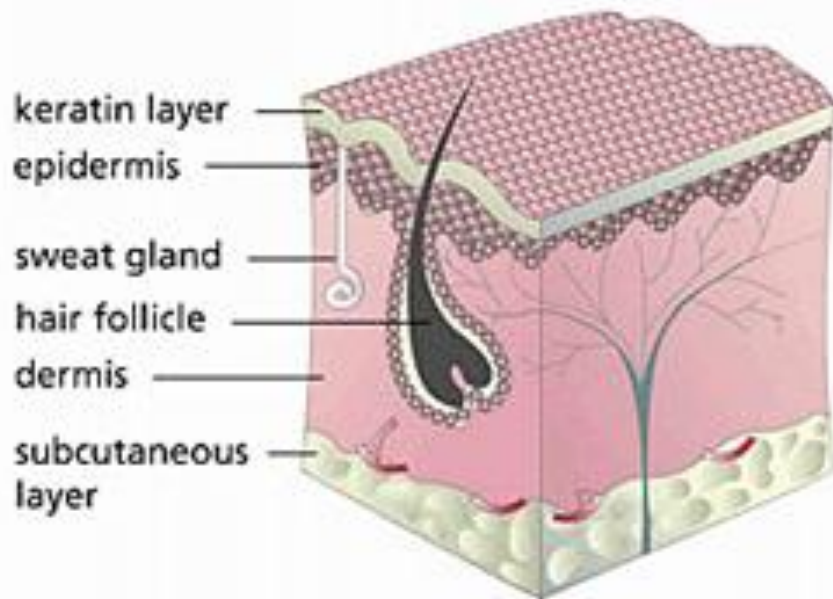
- dłoni i stóp (*psoriasis pustulosa palmoplataris*)
- uogólniona von Zumbusha (*psoriasis pustulosa generalisata von Zumbush*)

4. Łuszczycyca uogólniona, erythrodermia łuszczycowa (*erythrodermia psoriatica*)

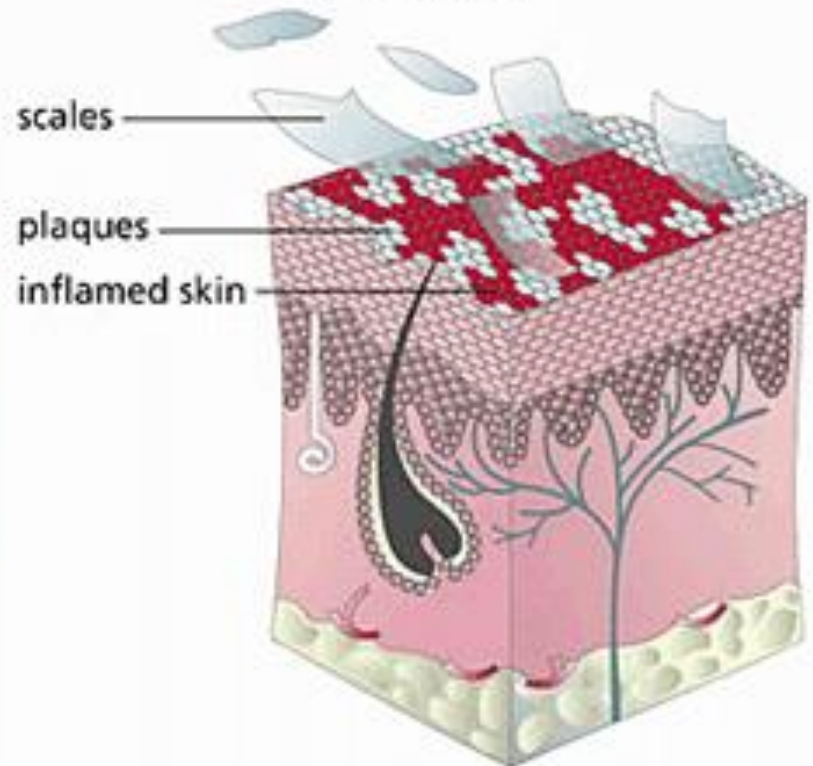


Plaque psoriasis is the most common form of this inflammatory skin disease. It is characterized by raised, inflamed, red lesions covered by silvery-white scales.

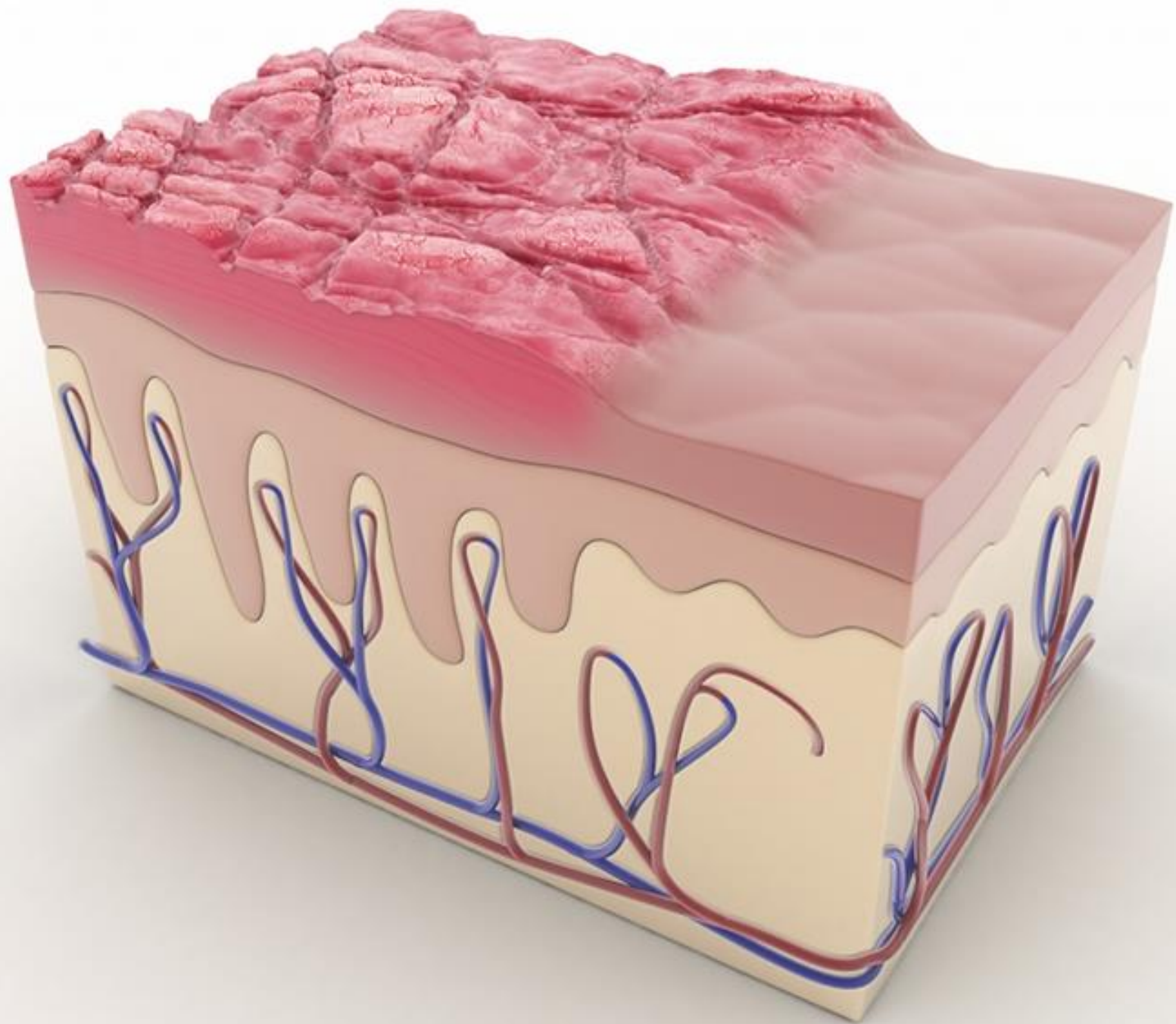
Healthy Skin



Psoriasis



Infographic: FDA/Renée Gordon



PSORIASIS



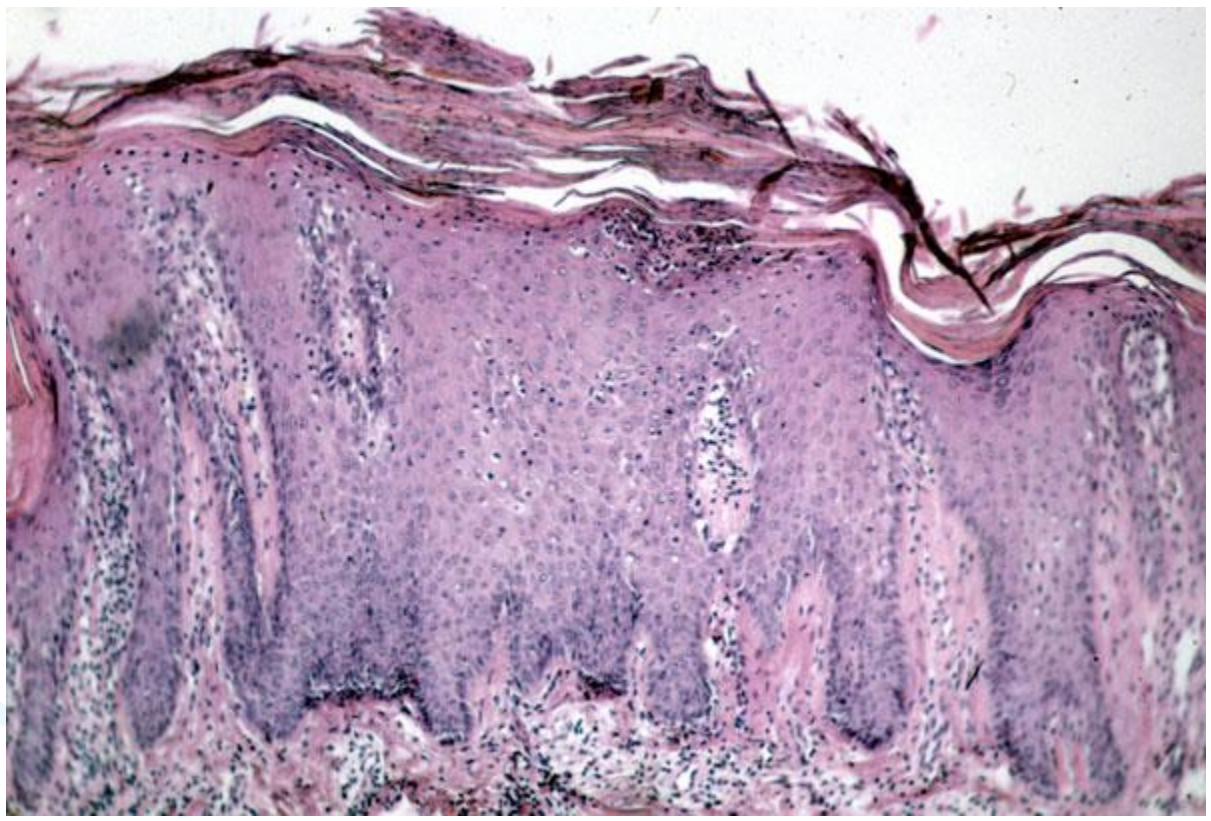
Parakeratotic scale

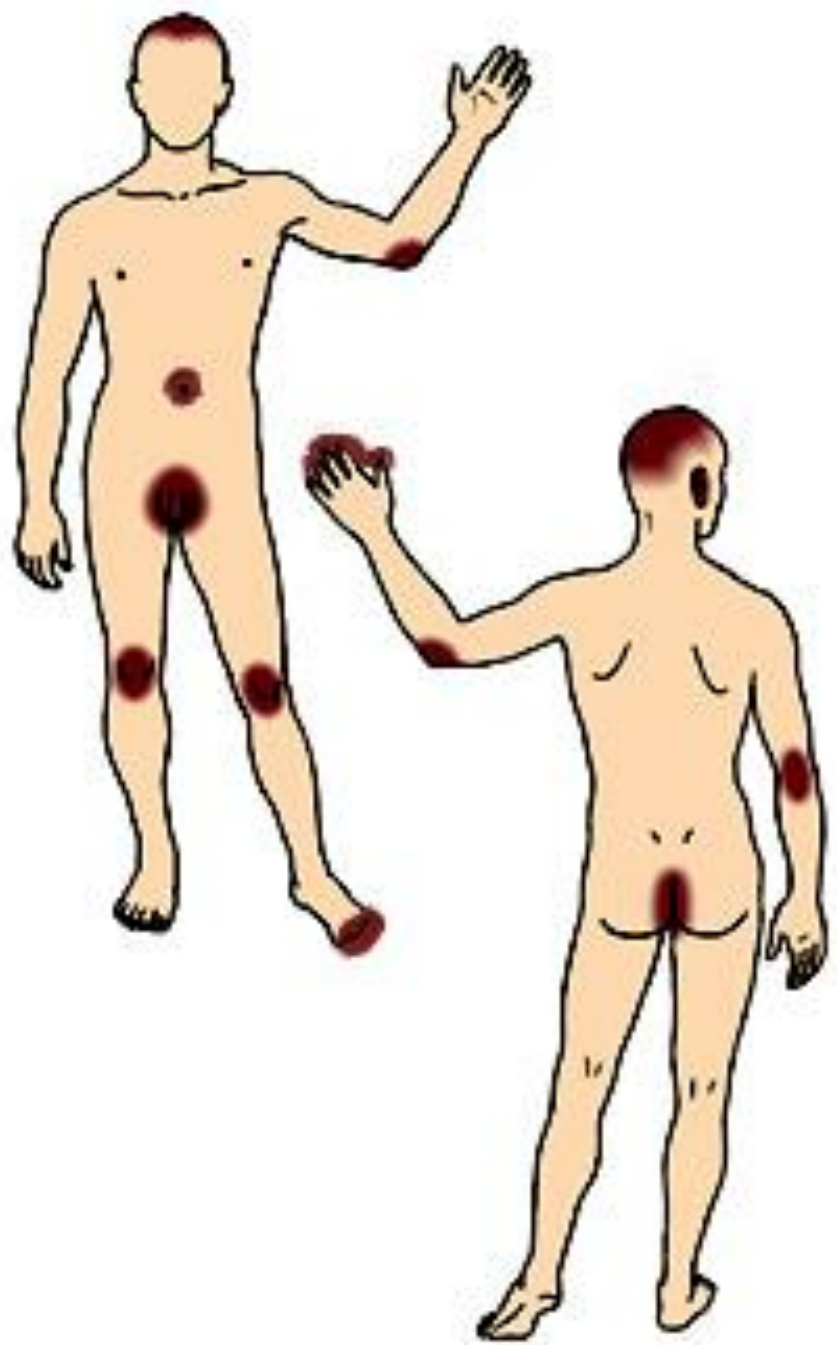
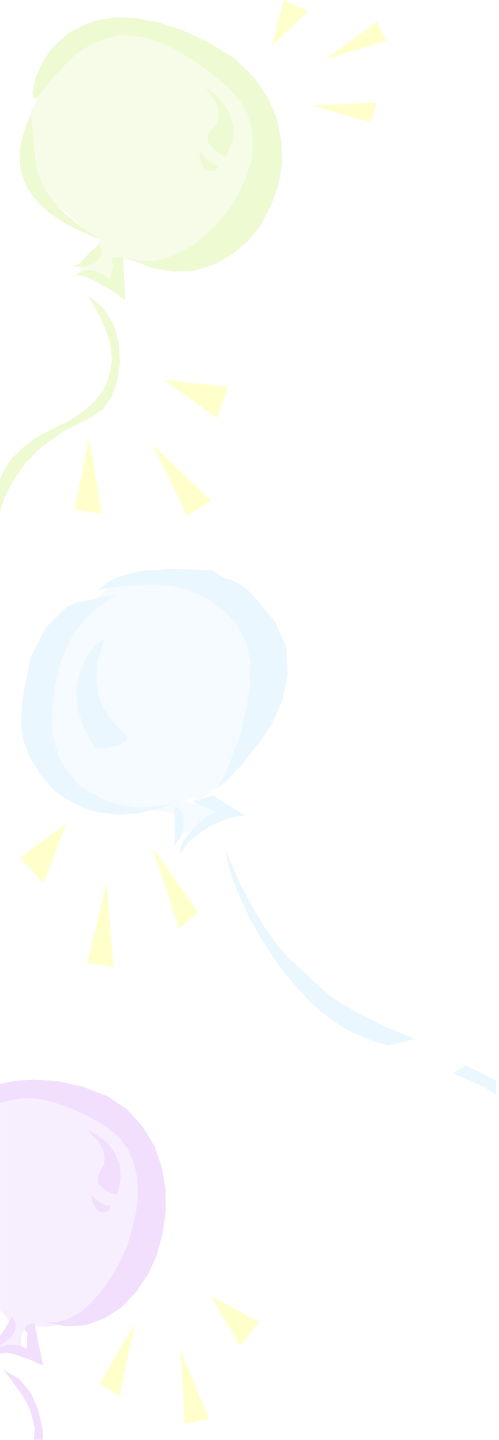
Diminished granular layer

Irregular elongation of the rete ridges

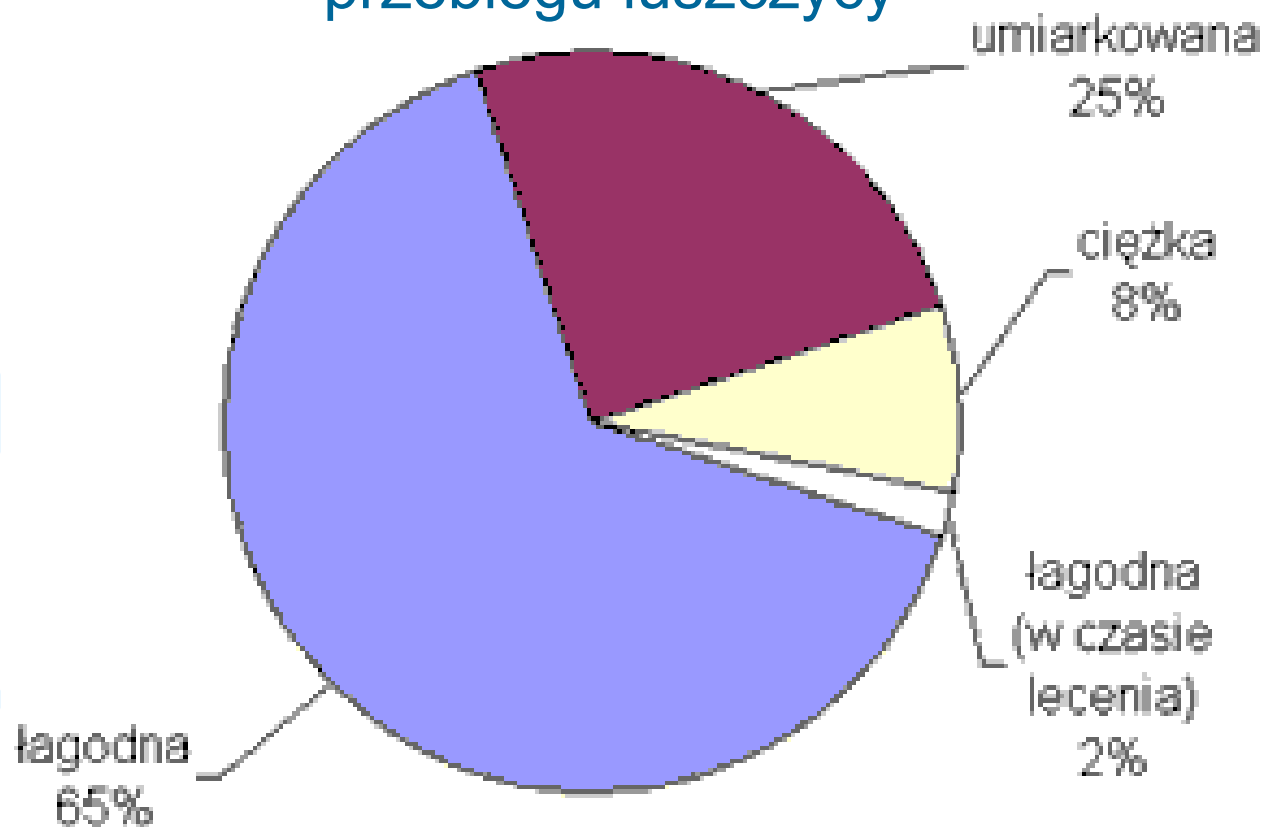
Tortuous papillary dermal vessels

neutrophil abscess in epidermis





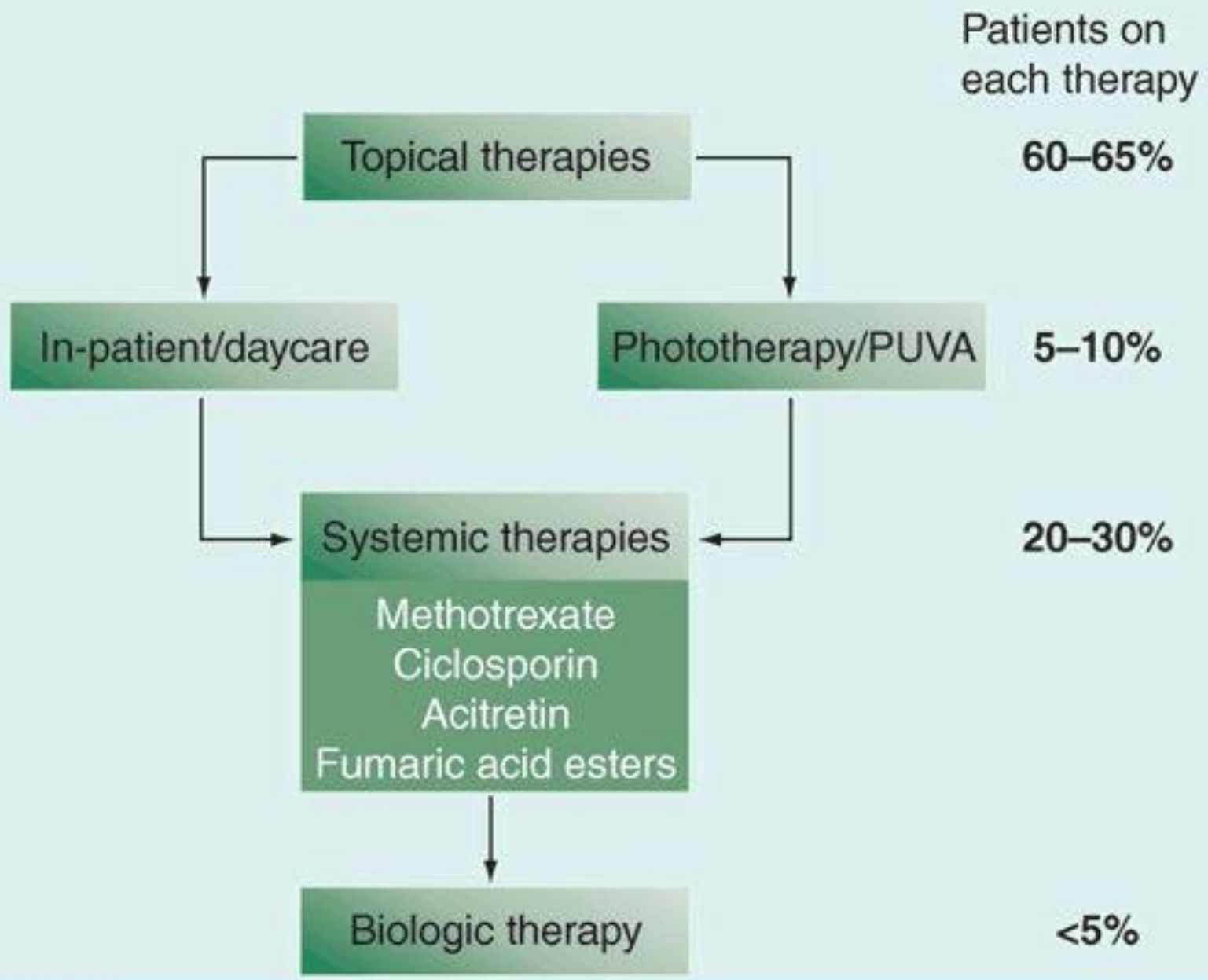
Rozkład ciężkości przebiegu łuszczycy



Źródło: National Psoriasis Foundation
(losowa próba na 278 osobach z łuszczycą)

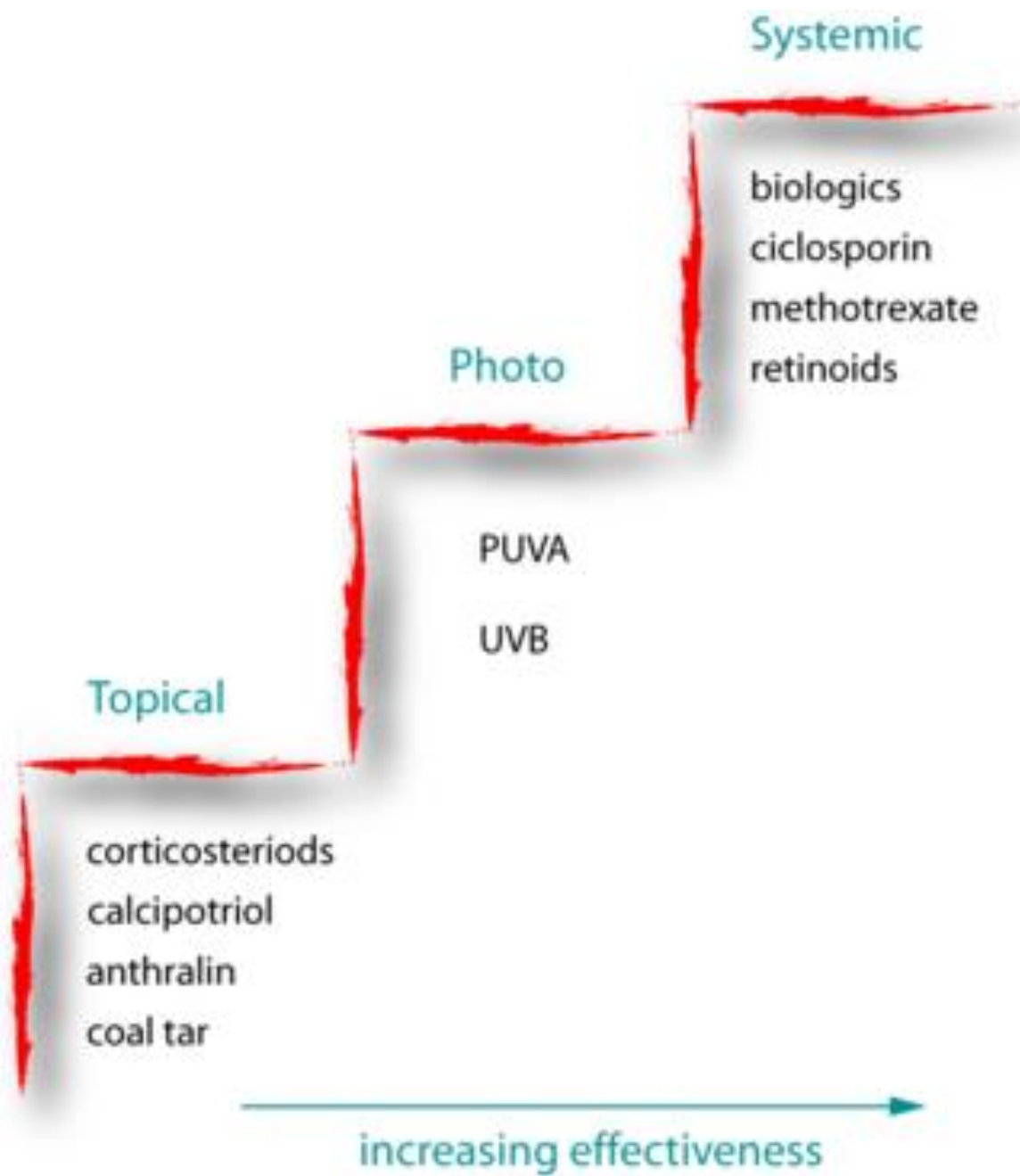


LECZENIE





increasing toxicity



increasing effectiveness

Leczenie miejscowe:

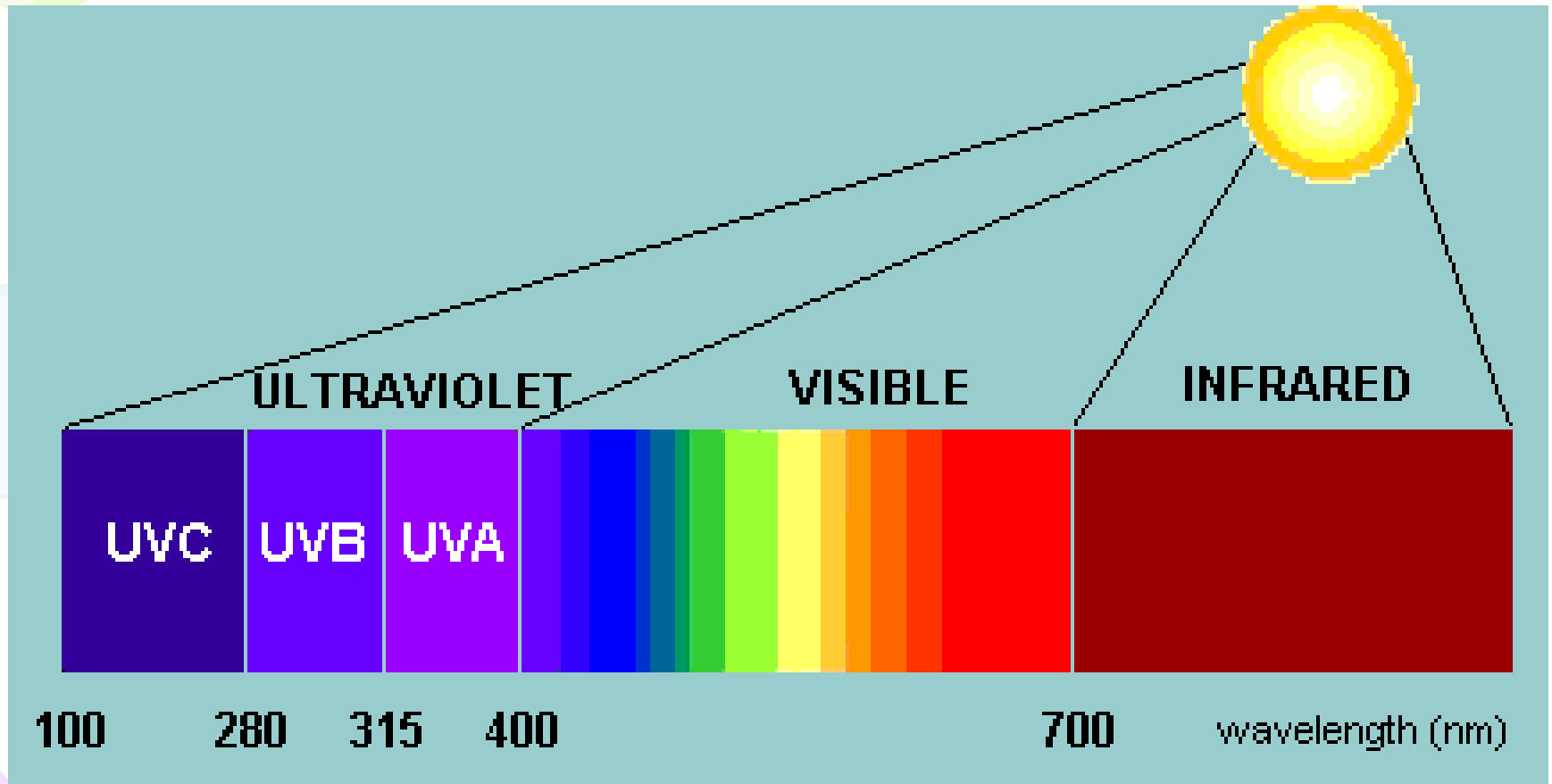
1. Złuszczające

- maść salicylowa 5-10%
- maść mocznikowa 10-20%
- maść solankowa (tj. z chlorkiem sodu) 5-10%
- oliwa salicylowa 2-5% (stosowana na owłosioną skórę głowy)
- maść salicylowo-siarkowa

2. Redukujące

- antralina (Cignolina)
- dziegcie roślinne (sosnowy - *Pix liquida Pini*, brzozy - *Oleum Rusci = Pix Betulae*, bukowy - *Pix Fagi*, jałowcowy - *Pix Juniperi*) oraz mineralne (Prodermina - *Pix Lithanthracis*, płyn ze smołą pogazową i saponinami - *Liquor Carbonis detergens*) w różnych zakresach stężeń, najczęściej 5-20%.
- kortykosteroidy
- witamina D3
- retinoidy (Tazaroten 0,05-1% maść)

Fototerapia;



UVB, UVB-NB, SUP
PUVA
Re-PUVA



Leczenie ogólne

1. Acitretin
2. Methotrexat (Mtx)
3. Cyklosporyna (CsA)
4. Mtx + CsA
5. Leki biologiczne