

Questa guida viene aggiornata costantemente e può essere copiata e ripubblicata sul tuo sito web a patto di NON modificare in alcun modo i contenuti e il copyright.

La psoriasi

La psoriasi è una malattia delle pelle recidivante che può presentare un'alternanza di remissioni e aggravamenti anche a distanza di anni nonostante le terapie seguite, che provoca emarginazione e può minare l'autostima del malato. Approfondiamo i diversi tipi di trattamento



Chi può diagnosticare la psoriasi?

Solo il dermatologo e i centri specializzati, dopo una valutazione dell'anamnesi personale e familiare del paziente e un esame obiettivo della pelle (sedi, forma delle chiazze ecc.).

Solo raramente viene effettuata la biopsia cutanea.

Esiste una cura definitiva?

Ad oggi purtroppo no, infatti *il malato di psoriasi rimane tale per tutta la vita; tuttavia la malattia può essere tenuta sotto controllo, le remissioni possono durare anni e il paziente può condurre una vita perfettamente normale.*

L'importante è attenersi alla terapia prescritta dallo specialista e diffidare di chi propone cure miracolose!

Le strategie terapeutiche per la psoriasi grave sono uniformi in tutta Italia?

No, e c'è anche confusione sulle possibili strategie di intervento. Ai pazienti può così capitare di doversi recare ai centri di riferimento regionali denominati

“Psocare”, nella convinzione che solo tali strutture possano dispensare le terapie migliori.

Quello che non fanno, invece, è che *anche il dermatologo territoriale può prescrivere farmaci per via orale come la ciclosporina.* Non è necessario spostarsi di molti chilometri per rivolgersi ai grossi centri sanitari per la psoriasi: *anche le forme gravi possono essere ottimamente trattate dallo specialista che opera in strutture minori.*

Lo stesso dermatologo territoriale è inoltre in grado di fornire al paziente tutte le informazioni sulla patologia, sul tipo di trattamento, sugli effetti collaterali delle terapie farmacologiche ecc.

Quali sono i trattamenti per la psoriasi secondo le linee guida elaborate dagli esperti?

Sono fondamentalmente di tre tipi:

- topici (per uso cutaneo)
- sistemici (per via orale)
- con luce ultravioletta

Quali sono i trattamenti topici?

Si tratta di creme, pomate e unguenti a base di steroidi, cortisonici o derivati della vitamina D. Si utilizzano per le forme lievi-moderate di psoriasi e, a

[Partecipa al sondaggio "Psoriasi: qual è e quale è stato il tuo percorso?" e aiuta la classe medica a capire quali sono le reali esigenze del malato di psoriasi!](http://www.forumsalute.it/community/sondaggi/?idsondaggio=7)

<http://www.forumsalute.it/community/sondaggi/?idsondaggio=7>

E-Book PSORIASI

Questa guida viene aggiornata costantemente e può essere copiata e ripubblicata sul tuo sito web a patto di NON modificare in alcun modo i contenuti e il copyright.

La psoriasi

La psoriasi è una malattia delle pelle recidivante che può presentare un'alternanza di remissioni e aggravamenti anche a distanza di anni nonostante le terapie seguite, che provoca emarginazione e può minare l'autostima del malato. Approfondiamo i diversi tipi di trattamento

seconda del principio attivo contenuto, **Ho sentito parlare dei farmaci possono avere effetti collaterali più o meno severi.**



Quali sono i trattamenti sistemici?

Si tratta di farmaci immunosoppressori sotto forma di compresse, come la ciclosporina o il metotressato,

agiscono sull'intero organismo. *Si utilizzano per le forme moderate-gravi di psoriasi, quando la sola terapia topica non è sufficiente.* Sono molto efficaci nella remissione dei sintomi ma possono presentare effetti collaterali, tra i quali i più gravi sono ipertensione arteriosa e alterazioni della funzionalità renale.

Quali sono i trattamenti con luce ultravioletta?

Da soli o per potenziare l'azione di alcuni topici, prevedono l'esposizione ai raggi UVB e UVA (solari o artificiali). I raggi ultravioletti hanno la capacità di far sparire le chiazze, almeno fino a quando ci si espone.

biologici: cosa sono?

Non sono sostanze naturali, come il nome potrebbe far pensare, ma vengono sintetizzate in laboratorio attraverso l'ingegneria genetica e sono dirette a bloccare il recettore per una molecola che innesca il processo infiammatorio. Si tratta di farmaci biologici che vengono iniettati sottocute o per via endovenosa, rivolti alle forme gravi di psoriasi nei pazienti che non hanno risposto o che hanno avuto dei problemi con le terapie convenzionali.

E' normale cambiare spesso terapia?

Sì, anzi, può essere opportuno intervenire con farmaci diversi o associazioni di farmaci, soprattutto se non c'è risposta da parte del paziente in un tempo adeguato. Qualunque sia la terapia prescelta, le recidive alla sospensione sono abbastanza frequenti.

Esiste una cura migliore dell'altra?

No, ogni paziente risponde in maniera diversa alla terapia scelta dallo specialista. Le cure, inoltre, variano in base alle condizioni di salute del soggetto e all'assunzione di altri farmaci.

[Partecipa al sondaggio "Psoriasi: qual è e quale è stato il tuo percorso?" e aiuta la classe medica a capire quali sono le reali esigenze del malato di psoriasi!](http://www.forumsalute.it/community/sondaggi/?idsondaggio=7)

<http://www.forumsalute.it/community/sondaggi/?idsondaggio=7>