**Псориаз** — хроническое неинфекционное заболевание, дерматоз, поражающий в основном кожу. Более двух тысяч лет человечество пытается разгадать все загадки этого тяжелого дерматоза, но до сих пор многое остается неизвестным.

Псориаз (чешуйчатый лишай) в сегодняшнем мире стал массовой проблемой человечества. Из-за своего внешнего проявления эта болезнь продолжает вызывать недоверие со стороны здоровых людей и накладывает весомый отпечаток на характер и желание их общения с больными псориазом. Неосведомленный человек может легко спутать псориаз с инфекционным заболеванием кожи и испугаться заражения. Псориаз же не является инфекцией, а представляет собой дерматоз — заболевание неинфекционной природы. Проявление такого дерматоза встречается в виде появления сыпи и шелушений в виде бляшек разных размеров. Возраст и пол человека никак не влияют на развитие псориаза: заболевание может быть у человека с рождения, а может появиться совершенно внезапно.

Больший процент заболевает в молодом возрасте. Всего 4% мирового населения страдают этим заболеванием. В настоящее время предполагается аутоиммунная природа этого заболевания. Обычно псориаз проявляется образованием красных, чрезмерно сухих, приподнятых над поверхностью кожи пятен — так называемых папул, которые сливаются между собой, образуя бляшки.

Первые признаки псориаза обычно появляются в период полового созревания и сопровождают человека всю последующую жизнь, то стихая и исчезая совсем, то усиливаясь.

Современная медицина многого достигла в лечении этого хронического дерматоза и способна обеспечить больному достойный уровень качества жизни.

Псориаз связан с нарушением цикла деления и созревания кожных клеток. При этом заболевании зонарное отмирание верхних слоев кожи происходит быстрее, чем обычно. Существуют несколько мнений медицинских специалистов по поводу причин развития псориаза, и исследование этого вопроса все еще продолжаются. Некоторые выделяют два типа этого заболевания: первый связан с нарушениями иммунных процессов, которые передаются по наследству, и чаще встречается в молодом возрасте, а второй тип не связан с наследственностью и поражает не кожу, как первый, а ногти и суставы и встречается у людей зрелого возраста.

Псориаз не имеет путей передачи ни через поцелуи, ни через половой контакт, ни через кровь. Отсутствует также контактно-бытовой путь передачи заболевания, поэтому можно без опаски ухаживать за больными псориазом и пользоваться общими предметами. Даже при прикосновении непосредственно к зараженным участкам кожи заражения не происходит. Из всего этого можно сделать вывод, что человек, больной псориазом, не опасен для здоровых людей, и что эта болезнь не должна оказывать никакого влияние на отношение к нему со стороны общества.

На передачу псориаза влияет наследственность — эта болезнь передается от родителей детям. При наличии псориаза у одного родителя процент вероятности псориаза у ребенка составляет до 30%, а в случае болезни обоих родителей — 75%. Отсюда следует, что заболевание может и не проявиться у ребенка, даже если оба родителя болели псориазом. Но не стоит забывать, что псориаз — не до конца изученное заболевание на сегодняшний день. Так или иначе, дети, рожденные больными родителями, заболевают псориазом чаще, чем рожденные от здоровых родителей. Помимо наследственного фактора, причину развития псориаза можно искать в нарушениях обменных процессов — ферментного, липидного, метаболизма аминокислот и наличия вирусов и инфекций.

Осложнениями псориаза является поражение ногтей и сами тяжелые формы заболевания (псориатический артрит, пустулезный, эритродермический, себорейный, ладонно-подошвенный и экссудативный псориазы). Сами псориатические поражения ногтей уже указывают на дальнейшее развитие патологии суставов. Искажение ногтевой пластины при наличии псориаза — это явный звоночек к развитию псориатического артрита. Наличие псориатического артрита способно повлечь за собой нарушения в работе многих систем и органов организма: конъюнктивит и другие патологии глаз, болезни ЖКТ и слизистых оболочек мочевыводящих путей, увеличение печени и селезенки, патологии ЦНС (вплоть до эпилептических припадков и энцефалопатии), мышечные боли и атрофия, серьезные нарушения работы сердца (мио- и перикардит). Эти сведения позволяют нам с уверенностью сказать, что псориаз — это не просто болезнь, вызывающая психологический дискомфорт, а серьезная патология, требующая своевременного лечения.