10 VENERDÌ LUGLIO 2020

11 SABATO LUGLIO 2020

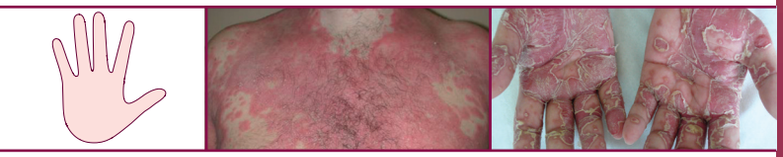
12 DOMENICA LUGLIO 2020

QUALI SONO LE TERAPIE A DISPOSIZIONE PER LA PSORIASI?

Le terapie a disposizione per la psoriasi comprendono terapie topiche (creme, unguenti, gel, lozioni) a base di corticosteroidi, derivati della vitamina D e loro associazioni, fototerapia e terapie sistemiche. Le ultime annoverano terapie orali quali ciclosporina, acitretina, dimetilfumarato e apremilast, terapie iniettive come il metotressato e terapie iniettive biotecnologiche. Queste ultime includono numerosi farmaci che agiscono su delle molecole responsabili dell'infiammazione che sostiene la psoriasi come il TNF-alpha, l'interleuchina 12/23, 17 e 23.

ESISTONO DEI COMPORTAMENTI CHE RIDUCONO LA GRAVITÀ DELLA PSORIASI O IL RISCHIO DEL SUO SVILUPPO?

Uno stile di vita che eviti l'abuso di alcool, il fumo, e che prevede una alimentazione sana ed equilibrata (dieta mediterranea) oltre che una adeguata e costante attività fisica è stato associato ad una riduzione del rischio e della gravità della psoriasi.



PSOHOME

La cura della psoriasi a casa tua

PSOHOME

La cura della psoriasi a casa tua

Emanuela Buccelli grafico&comunicazione

Ambulatorio della psoriasi
Clinica Dermatologica, Università degli Studi di Napoli Federico II

Responsabile: Prof.ssa Gabriella Fabbrocini

Team: Dott.ssa M.C. Annunziata, Prof.ssa A. Balato, Dott.ssa S. Cacciapuoti, Dott.ssa L. Gallo, Dott. C. Marasca, Dott. M. Megna.

Project Manager: Dott.ssa Serena Poggi

Via S. Pansini 5 - 80131 Napoli
Tel **0817462456** - **psoriasi.unina@gmail.com**

Rivolgiti al nostro personale e prendi il numero di prenotazione.
Non ti allontanare troppo dalla struttura,
riceverai un sms all'arrivo del tuo turno per effettuare la visita gratuita.

Università degli Studi di Napoli
Federico II

Sezione di Dermatologia e Venereologia,
Dipartimento di Medicina Clinica e Chirurgia,
Università degli Studi di Napoli Federico II
Direttore: Prof.ssa Gabriella Fabbrocini

Con il contributo non condizionante di:
Lilly

PSOHOME

La cura della psoriasi a casa tua

Vieni per una visita gratuita!

Ti aspettiamo nel nostro Truck
(Camper) appositamente allestito!

NAPOLI - PIAZZA DEL GESÙ

ore 09.00 12.00 — **10** VENERDÌ LUGLIO 2020

NAPOLI - VIA CARACCIOLO, PIAZZA DELLA REPUBBLICA

ore 10.00-13.00 17.00-20.00 — **11** SABATO LUGLIO 2020

NAPOLI - VIA CARACCIOLO, PIAZZA DELLA REPUBBLICA

ore 10.00-13.00 17.00-20.00 — **12** DOMENICA LUGLIO 2020

Psoriasi: informazioni utili al paziente

CHE COSA È LA PSORIASI?

La psoriasi è una patologia infiammatoria della pelle, non infettiva né contagiosa, a carattere cronico-recidivante. Tale malattia possiede un carattere sistemico in quanto può potenzialmente associarsi a manifestazioni articolari (artrite psoriasica) oltre che cardio-metaboliche (sindrome metabolica, ipertensione, dislipidemia e diabete).

QUALE È LA CAUSA DELLA PSORIASI?

La psoriasi è una patologia multifattoriale, ovvero nel suo sviluppo sono coinvolti sia fattori genetici (ereditari) che fattori ambientali come infezioni delle vie aeree superiori, fumo, traumatismi meccanici e stress (fattori psico-emotivi), i quali possono fungere da agenti scatenanti.

COME SI MANIFESTA LA PSORIASI?

La psoriasi può manifestarsi in diverse forme. Nella sua forma più comune, quella a placche, si manifesta con la comparsa di lesioni eritematose ricoperte da squame biancastre che possono essere pruriginose e che tendono a localizzarsi soprattutto a livello dei gomiti, delle ginocchia, del cuoio capelluto e della regione lombo-sacrale. Anche le unghie possono essere colpite.

LA PSORIASI PUÒ DETERMINARE CICATRICI?

Le lesioni psoriasiche quando si risolvono vanno incontro ad una restitutio ad integrum, ovvero non

PSOHOME
La cura della psoriasi a casa tua

lasciano cicatrici, così come non sono responsabili della caduta di capelli se si localizzano al cuoio capelluto.

A CHE ETÀ INIZIA LA PSORIASI?

La psoriasi può manifestarsi per la prima volta a tutte le età, anche se si possono delineare due picchi di massima incidenza compresi fra i 20-30 e i 50-60 anni.

LA PSORIASI COLPISCE SOLO LA PELLE?

La psoriasi non colpisce solo la pelle. Essa può determinare anche un interessamento articolare, determinando il quadro dell'artrite psoriasica.
Nella gran parte dei casi lo sviluppo delle lesioni cutanee precede quello dell'artrite. Si stima che fino al 20-30% dei pazienti con psoriasi può sviluppare l'artrite psoriasica nel corso della sua vita.

CHE COSA È L'ARTRITE PSORIASICA?

L'artrite psoriasica è una spondiloartrite sieronegativa che si associa alla psoriasi. Anche essa, come la precedente, è una malattia infiammatoria cronica multifattoriale che coinvolge spesso le piccole articolazioni di mani e piedi. Tuttavia, essa può colpire anche altre articolazioni così come le entesi, ovvero le inserzioni dei tendini e legamenti sull'osso.

SI PUÒ GUARIRE DALLA PSORIASI?

La psoriasi, per il suo carattere cronico-recidivante, è una patologia che va seguita costantemente nel corso del tempo (come il diabete e l'ipertensione). Allo stato attuale abbiamo a disposizione molteplici farmaci, topici e sistemici, che ci permettono di controllare la malattia nelle sue varie fasi e garantirne un controllo ottimale.

COME SI FA LA DIAGNOSI DI PSORIASI?

La diagnosi di psoriasi è generalmente clinica è quindi basata sul caratteristico aspetto delle lesioni cutanee che si rileva nel corso della visita dermatologica. Oltre alla visita, gli strumenti utilizzati dal dermatologo per la diagnosi includono la raccolta dei dati anamnestici che permette la valutazione di parametri importanti quali durata, localizzazione ed estensione della patologia, familiarità ed eventuale presenza di fattori che possano aver scatenato il processo patologico.
Non esistono esami di sangue specifici che possano determinare la diagnosi di psoriasi o se un soggetto svilupperà la patologia in futuro.

COME SI DETERMINA LA GRAVITÀ DELLA PSORIASI?

La gravità della psoriasi è determinata dal dermatologo attraverso la valutazione di diversi fattori quali l'estensione delle lesioni e la percentuale di area corporea interessata, il grado di eritema (rossore) delle lesioni, il grado di desquamazione delle lesioni, il grado di infiltrazione (spessore) delle lesioni, il coinvolgimento di aree sensibili come viso, genitali, area palmo-plantare e cuoio capelluto oltre che l'impatto sulla qualità di vita. In base a tutto ciò la psoriasi si distingue in lieve, moderata e grave.