

Sajtóközlemény



Új lehetőségek a pszoriázisos betegek kezelésében

A pikkelysömör (pszoriázis) az emberi szervezet egészét érintő gyógyíthatatlan betegség súlyossága és gyakorisága alapján a bőrgyógyászati megbetegedések egyik legjelentősebb csoportját alkotja. Európában az össznépeségnek mintegy 1,5-2%-át érinti, Magyarországon 200 ezerre tehető a pszoriázis sújtotta betegek száma, vagyis a lakosság 2%-a. A betegség súlyossága, gyakorisága és krónikus volta mind a társadalomra mind pedig a betegekre jelentős terheket ró, az életminőséget a daganatos vagy a szívbetegéknél tapasztalható mértékben rontja.

A pikkelysömör genetikai alapokon kialakuló autoimmun betegség. Nem életkor-függő, megjelenhet bármikor, a születés után az emberi életkor legvégső határáig. A pikkelysömör súlyossága, gyakorisága és krónikus volta a betegekre és környezetükre szinte elviselhetetlen terheket ró, a betegek nagy része állandó kiterjedt bőrtünetektől szenved. Emiatt általános egészségi állapotuk és az életminőségük jelentősen romlik, a mindenki által jól látható bőrtünetek pszichés megterhelést rónak a betegekre és környezetükre is, mely nem ritkán a társadalomból, a környezetből való kirekesztettségig, kizártságig is mélyülhet.

„A betegség progressziója korai diagnózissal és kezeléssel megállítható, javítva ezzel az érintettek aktív társadalmi szerepeinek megőrzését. Ehhez azonban feltétlenül szükséges a megfelelő tájékoztatás, az orvos-beteg együttműködés, az aktív információáramlás, valamint a nemzetközi eredmények integrálása a magyar gyakorlatba.”- fűzte hozzá Prof. Dr. Kemény Lajos, az Magyar Dermatológiai Társulat elnöke. „Nagyon fontos, hogy tudatosítsuk, a pikkelysömör a szervezet egészét érintő betegség, nem pedig kozmetikai rendellenesség. El kell érni, hogy az emberek tájékozottak legyenek a betegségről, ezáltal csökkenjen a betegség társadalmi kirekesztettsége, hiszen ez a betegség nem fertőző!”

A pikkelysömör kezelésének a célja a tünetmentesítés. Ez mindig a pillanatnyi állapottól függően kiválasztott szerekekkel zajlik: enyhébb esetekben helyi, kenőcsös kezelésekkel, súlyosabb esetekben gyógyszeres kezeléssel.

A korszerű gyógyszergyártás számos új lehetőséggel szolgált az elmúlt években a psoriasis kezelése terén, melynek eredményeként új lehetőség nyílt a súlyos bőrtünetektől vagy ízületi érintettségétől szenvedő pikkelysömörös betegek kezelésében. A biológiai terápiás kezelés alapjaiban változtatja meg a kezelési stratégiákat. Hatásukra az eddig nehezen, vagy egyáltalán nem kezelhető súlyos betegek ma már tünetmentesíthetők, állapotuk hosszú távon is kontrollálhatóvá válik.

Mivel nagy gyakoriságú, sokakat érintő betegségről van szó, fontos, hogy az érintettek szoros kapcsolatban álljanak egymással, érdekeik érvényesítése érdekében civil szervezetet alakítsanak, mely alkalmas a közösség erejénél fogva a probléma megosztására, kapcsolattartásra a betegellátás professzionális résztvevőivel, és velük együtt az érdekek érvényesítésére az egészségügy vezető szervei irányában.

Sajnos Magyarországon a pikkelysömörben szenvedő betegek jelentős része még mindig nem részesül megfelelő kezelésben. Régóta tartó betegségüknek tüneteibe belenyugodva nem keresik az új lehetőségeket, az ezekről szóló megfelelő információ nem jut el hozzájuk.

„A betegség megfelelő kezelésének és saját magunk kezelésének ismerete segíthet az embereknek megbirkózni a fájdalommal és a betegség egyéb velejáróival, ezen kívül segít önálló és sikeres életet élni. Egy, a pszoriázis támogató csoportba való bekapcsolódás megeremti annak a lehetőségét, hogy e betegséggel élő emberek találkozhatnak egymással, és információt cserélhessenek azokkal a társaikkal, akiknek hasonló problémájuk van.”– hangsúlyozta Hullmann László, a Szegedi Prosirasis Kub vezetője.

Magyarországon jelenleg hét pszoriázis betegserveszet működik: Budapesten, Debrecenben, Szegeden, Harkányban, Egerben, Pécsen és Kaposváron is.

Szoláriumozással kapcsolatos MDT állásfoglalás

A Bőr- és Nemibetegségek Szakmai Kollégiuma javasolja, hogy a németországi törvényi szabályozáshoz hasonlóan Magyarországon is tiltsák meg 18 év alatti egyének esetében a szoláriumok használatát. Indoklás: a bőrdaganatok - és ezen belül a melanoma malignum - kialakulásának hátterében az ultraibolya sugarak felelőssé tehetőek. Az International Agency for Research of Cancer (IARC) a szoláriumokat egyértelműen a rákkeltő kategóriába sorolta be (http://www.iarc.fr/en/media-centre/iarcnews/2009/sunbeds_uvradiation.php, Monograph Working Group, IARC. Special Report: Policy. A review of human carcinogens – Part D: radiation. Lancet Oncology 2009; 10: 751-752). Más rákkeltő/egészségrontó szerek is tiltottak 18 év alatt pl. dohányárak és alkoholok vásárlása 18 év alatt.

További információ: Magyar Dermatológiai Társulat
Prof. Dr. Kemény Lajos, MDT elnök
E-mail: president@derma.hu
Honlap: www.derma.hu