

Что такое псориаз на ногтях?

Псориаз ногтей, или псориагическая ониходистрофия, – это хронический неинфекционный дерматоз, который может развиваться как самостоятельное заболевание, или как проявление классического вульгарного псориаза кожи.

Как псориаз проявляет себя на ногтевых пластинах?

Клинически мы можем наблюдать целый спектр изменений на ногтевых пластинах:

- помутнение поверхности ногтя,
- углубления на ногте как на наперстке,
- онихолизис (отслоение ногтевой пластины),
- болевых ощущений обычно нет.

В каких случаях будет развиваться псориаз?

В развитии данной патологии всегда участвует нескольких факторов. Обычно у пациентов обнаруживаются и иммунные расстройства, и отягощенный семейный анамнез: случаи псориаза у близких родственников. Псориаз далеко не всегда проявляется в детском или юношеском возрасте.

Какие факторы риска могут способствовать развитию псориаза?

Таковыми факторами являются:

- инфекции (в первую очередь бактериальные),
- стресс,
- хроническое переутомление,
- патологии иммунной системы,
- нарушения в функции эндокринных желез,
- травмы,
- аллергические реакции,
- некоторые лекарственные препараты.

Эти триггеры стимулируют активность клеточного и гуморального иммунитета. В крови появляются измененные иммуноглобулины, особые иммуннокомплексы. Прогрессирование заболевания происходит более быстро у пациентов с отягощенным семейным анамнезом.

Какие стадии изменения ногтевой пластины наблюдаются при псориазе?

В развитии псориаза ногтей выделяют три стадии:

1 стадия - ногтевая пластинка мутнеет, на ней появляются вмятины и наперстковидная истыканность, исчерченность;

2 стадия - ноготь меняет окраску, приобретает желтоватый или сероватый оттенок, может проявиться симптом масляного пятна; роговая пластинка истончается и атрофируется, сквозь неё начинают просвечивать капилляры;

3 стадия - можно наблюдать появление псориатических бляшек в околоногтевом пространстве. Поверхность ногтя деформируется, становится выпуклой, волнообразной.

Псориаз можно вылечить?

Процессы, которым подвергаются ногтевые пластины при данном заболевании, к сожалению, необратимы. Степень поражения, скорость прогрессирования дистрофии больше всего зависит от общего состояния пациента, и от течения заболевания. Чем раньше начать контролировать заболевание, тем выше шанс войти в стойкую ремиссию. Очень важен образ жизни пациента, питание, психоэмоциональное состояние, иммунный и гормональный статус.

Как улучшить внешний вид ногтей?

При первой стадии можно повлиять на структуру ногтей. С помощью правильно подобранной местной терапии и деликатной обработки (медицинский маникюр и педикюр). На этом фоне ногтевые пластинки становятся более эластичными, упругими, возвращается здоровый розовый оттенок, а поверхностные дефекты регрессируют.

На второй стадии, когда уже появились отслойки от ногтевого ложа, зачастую простого маникюра и местных препаратов недостаточно. Ведь на такие ногти часто присоединяется вторичная инфекция. Самое частое осложнение – онихомикоз. И лечение онихомикоза при псориазе имеет свои нюансы и особенности. Назначением такого лечения должен заниматься дерматолог в паре с врачом - подологом.

Третья стадия, при которой мы видим сильно измененные ногтевые пластинки со значительным утолщением и деформацией, - самая трудно поддающаяся лечению. Прогноз и лечение зависит от тяжести состояния, анамнеза заболевания и сопутствующих патологий.

В Центре подологии «ЦКБ с поликлиникой УДП РФ» на высоком профессиональном уровне проводятся диагностика, лечение и профилактика различных заболеваний стопы.

Запись на консультацию по телефонам:

- Контакт-центр: +7 (495) 530-01-11 ежедневно с 8.00 до 20.00
- Нет возможности позвонить? Мы с Вами свяжемся: обратный звонок.