

PSORIASIS

DERMATOLOGISCH DAGBEHANDELINGSCENTRUM

FRANCISCUS GASTHUIS

Inleiding

Psoriasis is een veel voorkomende chronische huidaandoening, niet besmettelijk en niet te genezen. De behandeling is gericht op een vermindering van de symptomen en een verbetering van de conditie van de huid.

Belangrijk is dat u zich realiseert dat u uw huid goed verzorgt door deze vaak in te smeren met een basiscrème.

Onze huidcellen vernieuwen zich voortdurend zodat oude huidcellen vervangen worden. Dit is een proces waar wij niets van merken. Bij mensen met psoriasis is dit proces verstoord. De nieuwe cellen worden te snel aangemaakt.

Terwijl er normaal tussen het ontstaan van een cel en het afstoten van het huidoppervlak een periode van ongeveer 28 dagen zit, is dit bij psoriasis maar 4 dagen. Er ontstaan te veel huidcellen en ze krijgen de kans niet om volledig uit te groeien. Hierdoor gaat de huid zichtbaar schilferen. De schilfers zijn dus eigenlijk niets anders dan onrijpe huidcellen. Daarnaast wordt de huid rood en dik en kunnen de plekken pijnlijk zijn en veel jeuk veroorzaken.

De meest voorkomende soorten psoriasis

Psoriasis vulgaris (vulgaris = gewoon)

Psoriasis vulgaris komt het meeste voor. Het is herkenbaar aan de duidelijk begrensde plekken. Deze bevinden zich vaak op de strekzijde van de ellebogen, op de knieën, op de rug en boven de billen. De plekken kunnen ook over het gehele lichaam voorkomen. De schilfering is vaak zilverachtig wit en glanzend.

Psoriasis guttata (guttata = druppel)

Bij psoriasis guttata zitten er allemaal druppelgrote plekjes over het gehele lichaam verspreid. Ze zijn lichtrood en kunnen schilferen.

Psoriasis capitis (caput = hoofd)

Bij psoriasis capitis bevinden de psoriasisplekken zich op het behaarde hoofd. Het komt veel voor, vaak in combinatie met psoriasis vulgaris. Vaak is de huid rond de oren en net onder de haargrens aangedaan. De huidaandoening heeft niets te maken

met een slechte haarverzorging of hygiëne. Psoriasis capitis veroorzaakt geen blijvende kaalheid en verandert evenmin de groeisnelheid van het haar. Voor de behandeling van het behaarde hoofd kan men verschillende therapieën gebruiken. Als basis heeft het haar wassen met Denorex RX goede resultaten. De shampoo bevat koolteer wat het aantal en de dikte van de schilfers vermindert. Ook kan men de shampoo puur op de hoofdhuid inmasseren en onder een plastic (bad) muts laten inwerken gedurende circa twintig minuten. Daarna wordt het uitgewassen. Door de plastic muts wordt de werking versterkt.

Psoriasis inversa (inversa = tussen)

Bij psoriasis inversa zitten de plekken in de huidplooien zoals liezen, oksels en onder de borsten. Deze vorm komt vaker voor bij dikkere mensen en bij vrouwen. De plekken schilferen niet, maar zijn rood en scherp begrensd.

Psoriasis unguium (unguium = nagel)

Bij psoriasis unguium zijn een of meer nagels aangedaan. Het kan op handen en/of voeten voorkomen. Vaak zitten er putjes in de nagels en is er een bruine verkleuring zichtbaar. Soms kan de nagel loslaten.

Psoriasis arthropathica (arthropathica = gewrichtsziekte)

Bij 7% van de psoriasispatiënten ziet men artritis, vooral in de gewrichten van de vingers en tenen.

De behandeling

Waarom een zoutwaterbad?

Door kort te baden in een warm bubbelbad waaraan Dode Zeezout is toegevoegd, ontspant de huid en worden schilfers zacht los geweekt. De huid wordt als het ware klaargemaakt om verder behandeld te worden.

Waarom met een natte huid in de cabine?

Door de huid nat te belichten, wordt er gebruik gemaakt van de reflectie van de waterdruppels. Op die manier wordt er optimaal gebruik gemaakt van de intensiteit van de belichting (hetzelfde is het als u zich na het zwemmen niet afdroogt en

gaat zonnen). Door op maat te belichten door deskundig personeel wordt de kans op verbranding minimaal.

Aandachtspunten:

- Wanneer u koorts hebt, mag u niet belicht worden.
- Indien u antibiotica slikt, geeft u dan door welke soort u slikt. Vaak mag u niet belicht worden, afhankelijk van welke antibiotica u slikt.
- Belichting vindt alleen plaats op een schone huid. Dus draagt u geen parfum, aftershave of make-up;
- Meld het indien uw huid rood is geweest, strak of pijnlijk aanvoelt. De belichting wordt dan zo nodig aangepast.

Op de dag van de belichting mag u niet in de zon komen of gaan zitten. Indien dit onvermijdelijk is, smeert u dan uw huid in met een zonnebrandcrème met minimaal factor 30 om verbranding te voorkomen.

Zonlicht heeft een gunstig effect op verschillende huidziekten zoals psoriasis of eczeem. Ontstekingsprocessen worden afgeremd, de versnelde celdeling wordt tegengaan, de huid wordt dikker en daardoor krijgt de huid meer weerstand. Met behulp van speciale lichtcabines wordt het effect van de zon nagebootst. Er kunnen verschillende belichtingen gegeven worden.

Door UVB belichting wordt de celdeling van de huidcellen vertraagd waardoor de psoriasisplekken dunner worden. Een behandeling met alleen UVA licht heeft bijna geen effect op de psoriasis. In combinatie met psoraleen (+P) is het een effectieve behandeling. Psoraleen maakt de huid gevoeliger voor licht. De psoraleen kan worden opgelost in badwater. Tijdens de belichting moeten de ogen altijd beschermd worden met een speciale bril en de ogen moeten ook gesloten blijven. De dermatoloog bepaalt met welke lichtsoort u belicht wordt.

Wat en hoe?

Wat is dithranol en hoe werkt het?

Dithranol werd in 1877 voor het eerst gebruikt als middel tegen psoriasis. Een Engelse dermatoloog ontdekte dat het gele poeder uit de bast van de Ararobaboom een therapeutisch effect had op psoriasis.

Dithranol (cignoline) remt de celdeling, vermindert de rode schilfers en zorgt voor loslating van de hoornlaag.

Dithranolcrème wordt aangebracht in oplopende sterktes. Na de inwerktijd moet de Dithranol zorgvuldig onder de douche afgewassen worden.

De bijwerkingen zijn:

- Paarse verkleuring van het haar (van grijs of gekleurd haar);
- Paarse verkleuring van de huid en nagels;
- Branderig gevoel en irritatie van de niet aangedane huid;
- Verkleuring van de kleding*

*Als kledingadvies raden we u aan om tijdens en na de behandeling oude of donkere kleding/ lingerie aan te trekken.

Wat kunt u thuis zelf doen?

Een basiscrème (is een crème zonder medicijnen) smeren heeft een verzachtend effect op uw huid. Uw behandeld dermatoloog of op het Dermatologisch Dagbehandelingscentrum kan een recept voor u worden uitgeschreven. Het is erg belangrijk om iedere dag minimaal twee keer per dag deze basiscrème te smeren. De jeuk vermindert hierdoor en de huid voelt soepeler aan. Dit heeft weer een gunstig effect op de psoriasis. Let op dat u niet te lang en te warm doucht. Water droogt de huid erg uit, daarom is het belangrijk een neutraal doucheproduct of douche-olie te gebruiken. Ook is het belangrijk de huid droog te deppen. De huid mag niet gescrubd worden, ook niet de schilfertjes eraf halen. Door te scrubben verergert de psoriasis. Drink anderhalf tot twee liter water per dag. Een constante en regelmatige verzorging van uw huid draagt bij tot een betere conditie van uw huid.

Wat veroorzaakt mede het opvlammen en verergering van psoriasis?

- Alcohol, met name rode wijn;
- Roken;
- Stress;
- Drugs;
- Weersveranderingen;
- Sommige medicijnen zoals: anti malariamiddelen, lithium en bètablokkers;
- Keelontsteking.

Vragen

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, dan kunt u telefonisch contact opnemen met het Dermatologisch Dagbehandelingscentrum via telefoonnummer 010 – 461 6860. U vindt het Dermatologisch Dagbehandelingscentrum bij balie 022, op de begane grond van Franciscus Gasthuis.