

**Organizația Mondială a Sănătății:
Psoriazisul, a 5-a cea mai importantă boală cronică netransmisibilă
Peste 2% din populația României suferă de psoriazis**

- Psoriazisul, mai mult decât o boală de piele, cu comorbidități multiple și implicații severe la nivel psihosocial, profesional și economic
- Vârsta medie de debut este situată în intervalul 15-30 de ani, însă psoriazisul poate să apară la orice vârstă, inclusiv la copii

București, 29 octombrie 2018: Cu ocazia Zilei Mondiale de Luptă împotriva Psoriazisului, Societatea Română de Dermatologie atrage atenția cu privire la consecințele severe ale psoriazisului - o boală cronică, sistemică, care afectează nu doar pielea, ci și alte organe, ducând frecvent la complicații. În continuarea demersului de conștientizare din cadrul campaniei „*PSO, dincolo de piele – Acceptă-mă, susține-mă, apropie-te!*”, Societatea Română de Dermatologie transmite mesajul că **psoriazisul nu este o boală contagioasă și subliniază necesitatea unui management adecvat al afecțiunii**, în vederea creșterii calității vieții pacientului.

Sunt **peste 400.000 de persoane cu psoriazis în România (aproximativ 2% din populație)** și **125 de milioane de persoane în întreaga lume** – psoriazisul a fost declarat de către Organizația Mondială a Sănătății (OMS) a 5-a cea mai importantă boală cronică netransmisibilă, împreună cu boli precum diabetul, cancerul, bolile cardiovasculare sau respiratorii. Este o afecțiune complexă, cu multe boli asociate și manifestările sale se regăsesc dincolo de suprafața vizibilă a pielii. Ca urmare a stigmei asociate, boala are implicații severe la nivel psihosocial și profesional, persoanele cu psoriazis fiind uneori discriminate și izolate.

- 43% dintre bolnavi consideră că psoriazisul este o „rușine socială”¹
- 60% dintre pacienți suferă de episoade depresive²
- 1 din 3 bolnavi a avut un gând suicidal într-un anumit moment³
- 50% dintre pacienți relatează o calitate a vieții scăzută din cauza discriminării la locul de muncă⁴
- 62% dintre pacienți se confruntă cu probleme financiare din cauza bolii⁴

Psoriazisul prezintă consecințe extrem de importante și la nivel socio-economic: **pacienții cu psoriazis sever ratează anual în medie între 3 și 26 de zile de muncă**, în timp ce **23% dintre aceștia afirmă că psoriazisul a influențat alegerea unei cariere profesionale**.⁴

¹ Griffiths CE, Barker J.N., Pathogenesis and clinical features of psoriasis. Lancet 2007 Jul 21;370(9583):263-71.

² European Congress of Dermatology, 2018 Sep 13

³ Societatea Română de Dermatologie

⁴ Feldman SR, et al. The economic impact of psoriasis increases with psoriasis severity. J Am

Buna gestionare a psoriazisului și soluții de tratament

În vederea unui bun management al bolii, care să permită pacientului să ducă o viață normală, **diagnosticarea precoce joacă un rol extrem de important.** În baza leziunilor cutanate, medicul dermatolog este cel care poate stabili diagnosticul și numai cu ajutorul său boala se poate ține sub control.

Prin **urmarea tratamentului potrivit**, care constă de la tratamente locale până la cele mai noi soluții de tratament biologic, administrat doar la recomandarea medicului, și prin **vizitele regulate la medic**, leziunile pot dispărea. **Stilul de viață** joacă, de asemenea, un rol foarte important în procesul de gestionare a psoriazisului și constă într-o dietă echilibrată, mișcare, gestionarea stresului și o stare mentală pozitivă.

„Psoriazisul este mai mult decât o boală de piele, este o afecțiune care trece de bariera tegumentului și are multe comorbidități. Astfel, un pacient cu psoriazis vulgar riscă să aibă o gravitate a bolii asociate de câteva ori mai mare decât un pacient fără această afecțiune. De aceea, în tratarea sa, nu trebuie neglijat consultul interdisciplinar, având medicul dermatolog drept pilon central. Peste 2% la sută din populația României suferă de psoriazis, însă estimăm că numărul real de bolnavi este mult mai mare și, în momentul de față, este în desfășurare un studiu despre prevalența reală a bolii care se va încheia la jumătatea anului viitor” a precizat Prof. Dr. Călin Giurcăneanu, Președintele Societății Române de Dermatologie și Președinte al Comisiei de experți în terapie biologică în psoriazis a CNAS.

O analiză la nivel european arată că avem unul dintre cele mai bune registre de psoriazis vulgar, incluzând peste 7.000 de pacienți, acesta fiind poate și unul dintre cele mai bune registre de boală din țară. Psoriazisul poate fi controlat și tratat dacă este bine gestionat și, din fericire, există din ce în ce mai multe soluții de tratament biologic. La acest capitol, România stă la fel de bine precum alte țări, cum ar fi Germania și Franța și putem să le oferim pacienților cele mai noi terapii pentru psoriazis. Tratamentele sunt accesibile, unele sunt compensate, iar altele sunt gratuite. Tot ceea ce trebuie să facă pacienții este să se prezinte la medic și să asculte sfaturile de specialitate”, explică **dr. Alin Nicolescu**, medic primar dermatovenerologie, Secretar General al Societății Române de Dermatologie, Președinte al Comisiei consultative de dermatovenerologie a Ministerului Sănătății.

În acest an, Societatea Română de Dermatologie continuă eforturile de conștientizare publică asupra psoriazisului, în cadrul campaniei *„PSO, dincolo de piele – Acceptă-mă, susține-mă, apropie-te!”*, lansată în urmă cu doi ani. Cu implicarea bloggeriței **Anei Morodan**, în calitate de ambasador al campaniei, a fost realizat un experiment social menit să surprindă reacțiile oamenilor atunci când intră în contact cu o persoană care suferă de psoriazis. Experimentul a fost realizat cu scopul de informare a publicului larg și, totodată, de conștientizare a implicațiilor serioase ale bolii, iar filmele de conștientizare ilustrează reacțiile negative ale oamenilor în relație cu o persoană cu psoriazis.

„Când vorbim despre impactul psoriazisului nu trebuie să oitem un alt aspect important: cel psihosocial. Pentru că este considerată în mod greșit o boală transmisibilă, pacienții sunt discriminați și izolați. De aceea, mesajul campaniei << PSO, dincolo de piele – Acceptă-mă, susține-mă, apropie-te!>> este: psoriazisul nu este o boală contagioasă. Stigma asociată afectează viața pacienților pe toate planurile, psihologic, social, dar și profesional. Aceștia ajung să resimtă rușine, furie, îngrijorare și jenă și, potrivit unui studiu efectuat în Marea Britanie, 1 din 3 pacienți a avut la un moment dat un gând suicidal.

În plus, jumătate dintre ei sunt discriminați la locul de muncă, iar absenteismul conduce la un impact puternic la nivel economic în societate. Statisticile sunt îngrijorătoare și ne arată cât de important este să avem grijă ca acești oameni să aibă o viață absolut normală și să fie integrați în societate”, adaugă dr. Alin Nicolescu.

„Impactul resimțit, în calitate de persoană cu psoriazis, este puternic nu doar fizic, ci și la nivel emoțional, pentru că boala te afectează pe toate planurile. Psoriazisul afectează de la modul în care te percepi tu pe tine însuși, până la alegerea și practicarea unei meserii, de la modul în care relaționezi cu persoanele apropiate, la modul în care îți petreci timpul liber. Ajungi inevitabil să te gândești cum vor reacționa membrii familiei, prietenii dar și colegii de la locul de muncă, așa că boala poate să îți controleze alegerile în viață, iar episoadele de depresie te pot împiedica să îți desfășori activități care pentru alții pot părea banale”, a declarat **Rozalina Lăpădatu**, Președinte al Asociației Pacienților cu Afecțiuni Autoimune și pacient cu psoriazis.

Pe platforma <https://www.psoriazis.info/> și pagina de Facebook [Afla totul despre PSO](#), persoanele cu psoriazis, dar și toți cei interesați, pot afla mai multe despre boală, pot adresa întrebări medicilor, primesc sfaturi din partea specialiștilor sau își pot împărtăși povestea.

Psoriazisul este o afecțiune cutanată cronică, care apare pe un fond genetic, sub influența anumitor factori declanșatori. Boala afectează în proporții egale la femei și bărbați, vârsta medie de debut fiind în general situată în intervalul 15-30 de ani, însă poate să apară la orice vârstă, inclusiv la copii. Cauzele exacte ale psoriazisului nu sunt cunoscute. Este însă confirmat faptul că boala este legată de sistemul imunitar și că există o predispoziție genetică de a dezvolta această afecțiune, iar stresul mental și emoțional este un factor important care determină exacerbarea bolii.

Printre cele mai comune simptome se numără: leziuni roșii, inflamate, la nivelul pielii, cu forme și dimensiuni variate, bine delimitate; scuame (cruste) alb-sidefii la nivelul leziunilor, care se detașează cu ușurință; piele uscată, uneori poate crăpa și sângera; senzație de mâncărime, iritație sau arsură. Zonele pe care apar de obicei leziunile sunt coatele, genunchii, scalpul, regiunea lombară a spatelui. În anumite cazuri, psoriazisul se poate extinde și la nivelul unghiilor sau palmelor sau pe oricare regiune corporală.

Despre Societatea Română de Dermatologie

Asociația profesională și științifică a medicilor dermatovenerologi din România, Societatea Română de Dermatologie (SRD) marchează anul acesta 90 de ani de activitate. Colaborează strâns cu Academia Europeană de Dermatovenerologie (EADV) și este partener al Asociației Europene Dermatologie și Oncologie (EADO).

Persoană de contact:

Simona Isac, Senior Public Advisor, simona.isac@publicadvisors.ro, 0753.300.701