Psoriasis

Dermatologie

Ikazia ziekenhuis

Wat is psoriasis?

Psoriasis is een huidziekte met rode plekken en witte schilfers. U kunt deze plekken op uw hele lichaam krijgen. Vaak komt psoriasis in de familie voor. Psoriasis kan goed behandeld worden.

Hoe krijgt u psoriasis?

Een erfelijke aanleg is zeker belangrijk. Als u zelf psoriasis heeft, dan heeft iemand anders in uw familie vaak ook deze aanleg. Psoriasis kan zomaar op elke leeftijd ontstaan. Soms kan de psoriasis uitgelokt worden door:
- Beschadiging van de huid
- Infecties
- Geneesmiddelengebruik
- Stress.

Hoe ziet psoriasis eruit?

Plaque psoriasis

Dit is de meest bekende vorm van psoriasis. U hebt dan rode plekken op uw huid waar schilfers op zitten. De plekken zijn niet allemaal even groot. De psoriasisplekken kunnen op elke plaats op uw lichaam voorkomen. Meestal zitten de plekken op uw ellebogen, knieën, hoofd, op het onderste deel van de rug, aan de binnenkant van de handen en aan de onderkant van de voeten. Soms zit de psoriasis ook op de geslachtsdelen.

Psoriasis guttata

Bij psoriasis guttata ontstaat in een korte periode een uitslag van kleine psoriasisplekken, meestal na een keelinfectie.

Psoriasis inversa

Psoriasis kan ook in de plooien van uw lichaam voorkomen zoals in de liezen, de navel, de oksels, tussen de billen en onder de borsten. Als u psoriasis op deze plekken heeft, heet dit psoriasis inversa. U ziet op deze plekken meestal geen schilfers.

Psoriasis van de nagels
Soms worden ook uw nagels door psoriasis beschadigd. U ziet dan deukjes, vlekken die er geelbruin uitzien en een deel van uw nagels kan los gaan zitten.

Welke klachten geeft psoriasis?

Psoriasisplekken kunnen soms jeuken of pijn doen. U kunt ook ontstekingen krijgen in uw gewrichten. Vooral in de gewrichten van uw handen en voeten (artritis psoriatica). Sommige mensen met psoriasis hebben gevoelens van schaamte. Als u hier last van heeft, is het belangrijk dat u hierover met uw arts praat.

Is psoriasis besmettelijk?

Nee, geen enkele vorm van psoriasis is besmettelijk.

Hoe weet uw arts of u psoriasis heeft?

Uw arts kan aan de plekken op uw huid zien of u psoriasis heeft. Soms wil uw arts zeker weten of er geen sprake is van een andere ziekte van de huid. Dan zal uw arts een klein stukje huid afnemen
(biopt). Voor het verwijderen wordt uw huid plaatselijk verdoofd.

Welke behandeling van psoriasis is er?

Er zijn 3 verschillende mogelijkheden:
1. Crème, zalf of vloeistof
Uw arts schrijft een crème, zalf of vloeistof voor die u op de psoriasisplekken moet smeren. Meestal doet u dit 1 of 2 x per dag. Voorbeelden zijn vitamine–D crème, corticosteroïden(hormoonzalven – zie de folder 'Corticosteroïden voor de huid'), teerzalven en ditranolcrème.

2. Lichttherapie
Dit is een behandeling met UV–licht, meestal UVB–licht. Soms krijgt u

hierbij ook nog medicijnen die u moet slikken of moet u tevoren in een bepaald soort bad (PUVA–behandeling). Lichttherapie is ontstaan uit de ervaring dat veel mensen met psoriasis in de zomer en na een zonnige vakantie minder klachten hebben. Een zonnebank helpt niet.

3. Tabletten of injecties
Als u veel psoriasisplekken op uw lichaam hebt en/of als de bovengenoemde behandelingen voor de plekken niet helpen zal uw dermatoloog met u over tabletten en injecties praten. Voorbeelden van deze medicijnen zijn methotrexaat, ciclosporine, acitretine, fumaraten en biologics.

Wat kunt u zelf nog doen?

U kunt uw huid soepel houden door een huidverzorgende crème op uw huid te smeren. Daardoor hebt u minder last van de psoriasisplekken.

Is psoriasis te genezen of blijft u er altijd last van houden?

Geen enkele behandeling kan ervoor zorgen dat psoriasis nooit meer terugkomt. De ene keer kunt u meer last hebben van psoriasis dan de andere keer. Door de behandeling wordt de psoriasis wel een stuk beter. Stopt u met de behandeling, dan komen de plekken op uw huid bijna altijd, na een paar weken tot maanden, weer terug. Maar psoriasis kan soms ook jaren wegblijven!

Ziektes naast psoriasis

- **Gewrichts–psoriasis (artritis psoriatica)**

Hierbij kunnen gewrichtsontstekingen ontstaan van bijvoorbeeld de bekken, rug en knieën. Ook kunnen de kleine gewrichten in de vingers en tenen ontsteken: dit leidt tot een gezwollen en rodevinger of teen (dactylitis); dit wordt ook wel worstenvinger of worstenteen genoemd. Bij artritis psoriatica kunnen ook de aanhechtingspezen van de spieren zoals de achillespees ontstokenraken (enthesitis). Ongeveer een derde van de patiënten met psoriasis ontwikkeld artritis psoriatica.

· **Depressie**

Patiënten met psoriasis hebben vaker een depressie. Dit kan te maken hebben met de gevolgen van psoriasis en het hebben van een chronische aandoening. Uit onderzoek blijkt dat er mogelijkook een relatie is met ontstekingen. Dezelfde ontstekingsstoffen die verhoogd aanwezig zijn bij de psoriasis huidafwijkingen worden ook teruggevonden in de hersenen bij depressie.

· **Hart– en vaatziekten**

Mensen met psoriasis hebben in vergelijking met mensen zonder psoriasis relatief vaker last van een hoge bloeddruk (hypertensie), overgewicht (obesitas), suikerziekte (type 2 diabetes mellitus) en een hoge cholesterol–gehalte in het bloed (hypercholesterolemie). Bij sommige mensen kan op den duur leververvetting (non–alcoholic fatty liver disease) ontstaan. Al deze verschillende ziekten
staan samen bekend als het metabool syndroom. Het metabool syndroom is een belangrijke risicofactor om hart– en vaatziekten zoals een hartaanval of hersenberoerte te ontwikkelen. Laat uscreenen door uw huisarts op hart en vaat ziekten als u een BMI heeft >25 (Voorbeeld berekening BMI: gewicht 85 kilo, lengte1.65m, berekening 85 / (1.65x1.65) = BMI 31)

· **Ontstekingen**

Heel soms kan er een oogsteking ontstaan bij psoriasis. Dit wordt uveitis genoemd. Ook komen ontstekingsziekten van de darmenvaker voor bij psoriasis. Voorbeelden zijn de ziekte van Crohn en colitis ulcerosa. Als er aanwijzingen voor meerder ziektes zijn (bijvoorbeeld bij klachten of afwijkingen in bloedonderzoek) zal hier aanvullend onderzoek naar verricht worden. Het kan ook dat een patiënt met psoriasis wordt doorverwezen naar een andere zorgverlener, bijvoorbeeld een reumatoloog, maag–darm–lever–arts of psycholoog. De behandelend arts zal rekening houden als een patiënt een of meerdere ziekteverschijnselen heeft.

Polikliniek Dermatologie
T 010 297 52 30
www.ikazia.nl

Let op: *In deze folder staat informatie die belangrijk is voor u. Heeft u moeite met de Nederlandse taal? Lees deze folder dan samen met iemand die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.*

Please note: *This leaflet contains information that is important for you. If you have trouble understanding the Dutch language, you should read this leaflet together with someone who can explain the information or translate it for you.*

Dikkat: *Bu broşür sizin için önemli bilgiler içerir. Hollandaca okumakta zorlanıyor musunuz? O zaman broşürü bilgileri sizin için çeviren ya da açıklayan biriyle okuyun.*

Uwaga: *Ta ulotka zawiera ważne dla Ciebie informacje. Masz trudności ze zrozumieniem języka holenderskiego? Przeczytaj tę ulotkę razem z kimś, kto przetłumaczy jej treść lub będzie w stanie wyjaśnić zawarte w niej informacje.*

انتبه: هناك معلومات مهمة بالنسبة لك في هذا المنشور. هل تواجه صعوبة في اللغة الهولندية؟ اقرأ إذن هذا المنشور مع شخص آخر يترجم أو يشرح لك المعلومات.

Ikazia Ziekenhuis
Montessoriweg 1
3083 AN Rotterdam
www.ikazia.nl

Psoriasis
800550-NL / 2022-04