**- Парапсориаз**

Парапсориазом принято называть тяжелое поражение кожи с хроническим течением, проявляющееся симптоматикой сразу нескольких видов дерматозов. Впервые описанное в начале 20 века, это заболевание проявляется образованием на поверхности кожи многослойных плоских элементов и папул.

Особенностью болезни является трудность еее диагностирования из-за схожести течения с другими заболеваниями, включая туберкулез (кожная форма), розовый лишай, псориаз в обычной форме, экзема, вторичный сифилис. В виду этого требуется тщательная дифференциальная диагностика с перечисленными недугами.

**Причины**

К сожалению, медицина не нашла единственно верного ответа о причинах этого хронически протекающего, плохо поддающегося лечению недуга. Сегодня более или менее определенно можно говорить о нескольких версиях его происхождения:

* аллергическая реакция на различные раздражители;
* перенесенные соматические инфекционные заболевания;
* хронические очаги воспаления в теле пациента;
* сосудистые поражения;
* дисфункции иммунной и эндокринной систем.

Версия об инфекционном происхождении не нашла подтверждения, хотя симптоматически парапсориаз очень схож с течением многих инфекционных поражений кожи.

**Симптомы**

Недуг протекает в несколько форм, различающихся по симптоматике.

*Бляшечная.*Наиболее распространенная и проявляющаяся образованием слабоинфильтированных бляшек и пятен, имеющих неяркий розовый цвет, нередко с оттенками желтого или бурого. Элементы имеют неправильную, овальную или округлую форму.

*Лихеноидная*. Редко встречается. Выражается длительным течением и плохой реакцией на лечение. Течет с образованием крошечных кожных узелков с размером не более булавочной головки. Они сливаются в сыпь вишневого или красновато-бурого цвета.

*Каплевидная*. Для ее течения характерно развитие многочисленных полусферических, имеющих ровную поверхность красного или коричневого цвета, округлых или овальных пузырьков. Для формы характерны два феномена ­– облатки и пурпура.

*Острая форма парапсориаза.* Является особой разновидностью каплевидной формы и помимо развития характерных кожных элементов проявляется симптомами слабости, ухудшения общего самочувствия, головной болью, повышения температуры, увеличением лимфатических узлов.

**Диагностика**

Диагностика недуга трудная из-за аналогичной симптоматики различных видов дерматитов. Однозначно поставить диагноз очень трудно. Диагноз затрудняется еще и по причине того что для парапсориаза не разработано четких критериев определения.

В основе диагностики данного недуга лежат данные исследований крови, а также данные исследований биоптата элементов кожи, взятых из очагов воспаления. Только лабораторные исследования являются основными методами, благодаря которым можно в той или иной мере говорить о развитии парапсориаза. Визуальная картина зачастую не дает четкой и определенной картины для постановки окончательного диагноза.

**Лечение**

В терапии парапсориаза важное значение имеет последовательность и систематичность комплексных лечебных мероприятий. Такая важность определена высокой резистентностью парапсориаза к терапии.

Методики терапии побираются только врачом и зависят от типа поражения и его стадии.

Большое значения в терапии этого недуга имеет диета.

**Профилактика парапсориаза.**

Специфических профилактических мер для этой болезни не разработано. Однако снижения рисков развития рецидивов можно добиться, если избегать развития в организме хронических очагов инфекции, придерживаться диеты, не допускать простудных заболеваний.

 ***3057, 99% по адвего***