

VICINI DI  
**PELLE**

VICINI DI  
**PELLE**

#### References

1. World Health Organization. Global report On Psoriasis. [http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/204417/1/9789241565189\\_eng.pdf](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/204417/1/9789241565189_eng.pdf) [Accessed May 31, 2016].
2. Mease, P.J. et al. (2013). Prevalence of rheumatologist-diagnosed psoriatic arthritis in patients with psoriasis in European/North American dermatology clinics. *Journal of the American Academy of Dermatology*, 69, pp. 729–35.
3. Haroon, M. Kirby, B. and FitzGerald, O. (2013). High prevalence of psoriatic arthritis in patients with severe psoriasis with suboptimal performance of screening questionnaires. *Annals of the Rheumatic Diseases*, 72(5), pp. 736–40.
4. Haroon, M. et al. (2015). Diagnostic delay of more than 6 months contributes to poor radiographic and functional outcome in psoriatic arthritis. *Annals of the Rheumatic Diseases*, 74, pp. 1045–1050.
5. Crowley JJ, et al. (2014). Consensus Statement: Treatment of Nail Psoriasis, Best Practice Recommendations From the Medical Board of the National Psoriasis Foundation. *JAMA Dermatology*. doi:10.1001/jamadermatol.2014.2983.
6. Menter, A. et al. (2010). Guidelines of Care for the Management of Psoriasis and Psoriatic Arthritis. *Journal of the American Academy of Dermatology* 62.1, pp. 114–135. Web. 12 Oct. 2016.
7. Wilson, FC. Icen, M. and Crowson, CS. et al. (2009). Incidence and clinical predictors of psoriatic arthritis in patients with psoriasis: a population-based study. *Arthritis & Rheumatology*. 15, 61(2), pp. 233–9.
8. Dowlatshahi, E. et al. (2014). The Prevalence and Odds of Depressive Symptoms And Clinical Depression in Psoriasis Patients: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Journal of Investigative Dermatology*, 134.6, pp. 1542–1551. Web. 12 Oct. 2016.
9. Najarian, D. and Gottlieb, A. (2003). Connections Between Psoriasis and Crohn's Disease. *Journal of the American Academy of Dermatology* 48.6, pp. 805–824. Web. 12 Oct. 2016.
10. Lebowhl, M. and Ali, S. (2001). Treatment of Psoriasis. Part 1. Topical Therapy and Phototherapy. *Journal of the American Academy of Dermatology* 45.4, pp. 487–502. Web. 12 Oct. 2016.
11. Drugs.com. (2017). List of Topical agents - Drugs.com. [online] Available at: <https://www.drugs.com/drug-class/topical-agents.html> [Accessed 30 Jan. 2017].
12. eMedicineHealth. Systemic Medications for Psoriasis [http://www.emedicinehealth.com/psoriasis/page8\\_em.htm](http://www.emedicinehealth.com/psoriasis/page8_em.htm) [Accessed 12 Oct. 2016].
13. Paincommunitycentre.org. (2017). *Route of Administration | Pain Community Centre*. [online] Available at: <http://www.paincommunitycentre.org/article/route-administration> [Accessed 30 Jan. 2017].
14. Mustafa, A. and Al Hoqail, I. (2013). Biologic Systemic Therapy for Moderate-to-Severe Psoriasis: A Review. *Journal of Taibah University Medical Sciences* 8.3, pp. 142–150. Web. 12 Oct. 2016.
15. Bernstein, S. Exercise and Psoriasis: Why Will it Help You? WebMD. <http://www.webmd.com/skin-problems-and-treatments/psoriasis/features/exercise-and-psoriasis#2> [Accessed 13 Oct. 2016].

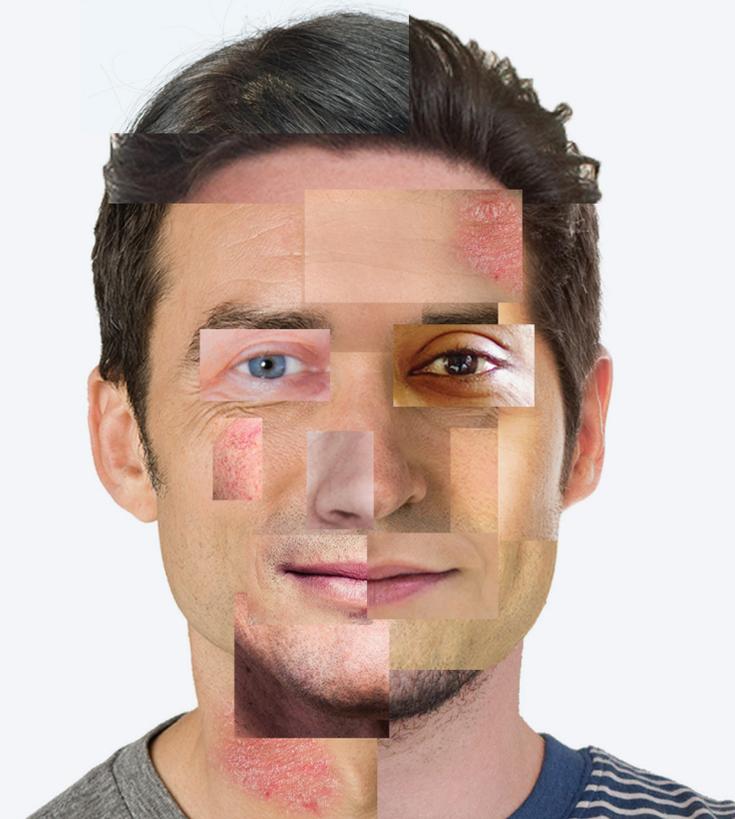
LA PSORIASI È  
MOLTO PIÙ DI  
UNA MALATTIA  
DERMATOLOGICA

PARLIAMO  
DI UNA CURA  
CORRETTA.

Il medico è l'unico che può raccomandarti  
il trattamento migliore per gestire la tua psoriasi.

Se hai più informazioni, sarai in grado  
di comprendere meglio la tua malattia,  
avrà un ruolo più attivo e potrai collaborare con  
il tuo medico per trovare la terapia giusta per te.

Troverai maggiori informazioni sul sito:  
[www.vicinidipelle.it](http://www.vicinidipelle.it)



# LA PSORIASI È MOLTO PIÙ DI UNA MALATTIA DERMATOLOGICA

Sai bene come la psoriasi si manifesta sulla tua pelle, ma forse non sai che è una malattia infiammatoria che coinvolge tutto il tuo corpo. Altri sintomi, oltre al prurito e a una pelle che si sfalda, possono essere collegati a questa malattia.

Questo opuscolo ti aiuterà a comprendere perché potrebbero essere interessate altre parti del tuo corpo.

Per essere in grado di comprendere la tua malattia e parlarne con il medico, è necessario che tu sia consapevole di tutti i tuoi sintomi.

Per maggiori informazioni visita [www.vicinidipelle.it](http://www.vicinidipelle.it)

L'infiammazione che causa la psoriasi non è solo sulla tua pelle, ma è anche al di sotto di essa e può coinvolgere anche altre parti del corpo. È importante che tu discuta con il tuo medico di tutti i tuoi sintomi. In questo modo lo aiuterai a capire meglio la tua malattia.

Di seguito sono elencate alcune delle malattie più frequentemente associate alla psoriasi:

## ARTRITE PSORIASICA



Fino al 34% dei pazienti affetti da psoriasi possono sviluppare l'artrite psoriasica, che è associata a deformazione delle articolazioni e a disabilità.<sup>1</sup> Il rischio di sviluppare artrite psoriasica aumenta quanto più è grave la malattia o in caso di coinvolgimento delle unghie. Parla con il tuo medico se noti un irrigidimento delle articolazioni.

## DEPRESSIONE

Molte più persone di quanto si possa credere soffrono di depressione, a causa della psoriasi.<sup>9</sup> Non sei solo, puoi essere aiutato. Parla con il tuo medico di come ti fa sentire questa malattia.



## MALATTIA DI CROHN



L'infiammazione dovuta a psoriasi pone a un maggior rischio di sviluppare la Malattia di Crohn, un'infiammazione dell'intestino che causa diarrea, dolori addominali, affaticamento e perdita di peso. Se ti accorgi di avere uno qualsiasi di questi sintomi, contatta il tuo medico.

Se hai la psoriasi e se sei obeso, potresti essere più esposto al rischio d'insorgenza di altre malattie. Parlane con il tuo medico. Per maggiori informazioni visita [www.vicinidipelle.it](http://www.vicinidipelle.it)

# PARLIAMO DI TERAPIA

Come già sai esistono diverse modalità di trattamento della psoriasi. Se la terapia che stai seguendo non è efficace, ne esistono altre che il tuo medico può suggerirti. Il tuo medico sarà in grado di spiegarti i rischi e i benefici associati a ciascun tipo di trattamento e determinare qual è quello giusto per te.

## TERAPIA TOPICA

Le terapie topiche, creme, spray e shampoo si applicano direttamente sull'area interessata<sup>10,11</sup>

## FOTOTERAPIA

I raggi ultravioletti penetrano attraverso la pelle e rallentano la crescita delle cellule della pelle colpite dalla psoriasi<sup>6</sup>

## TERAPIA ORALE SISTEMICA

La terapia orale è in genere con pillole, capsule o soluzioni, in cui il principio attivo è assorbito dall'intestino e poi dal sangue.<sup>12,13</sup>

## TERAPIA CON SOLUZIONI INIETTABILI

Il medicinale è iniettato per via endovenosa, sottocutanea o intramuscolare.<sup>13,14</sup>

## STILE DI VITA

Infine, esiste una terapia che puoi prescriverti da solo. Fare attività fisica è particolarmente importante per le persone affette da psoriasi.<sup>9</sup> L'esercizio fisico, non solo riduce lo stress e il rischio d'infiammazione ma aiuta a sostenere il tuo sistema immunitario.<sup>15</sup>

Per maggiori informazioni visita il sito [www.vicinidipelle.it](http://www.vicinidipelle.it)