

TOPIKALNI LIJEKOVİ

Liječenje topikalnim lijekovima jedna je od opcija liječenja psorijaze. Kod liječenja topikalnim lijekovima bolesnici koriste posebne formule, obično masti, koje se primjenjuju izravno na zahvaćena područja kože.

Lijekovi za topikalnu primjenu obično sadržavaju umirujuće tvari koje pomažu ukloniti blage manifestacije na koži. Da bi bilo uspješno, liječenje topikalnim lijekovima mora trajati nekoliko tjedana.

Emolijencije (masti/kreme) koje se koriste kod psorijaze

Blaga psorijaza može se liječiti proizvodima koji se nanose i masiraju u kožu kako bi se smanjili simptomi psorijaze. Među mnogim mastima i kremama koje se koriste za liječenje psorijaze, bolesnicima se obično savjetuje da odaberu pripravke koji sadrže ureju, salicilnu kiselinu, sumpor, antralin, kortikosteroide, analoge

vitamina D3, ugljeni katran ili retinoide. U nastavku je opis djelovanja ovih tvari:

Ditranol (cignolin, antralin)



Sintetski derivat katrana, do 1980.-ih godina je najčešće korištena lokalna terapija u liječenju psorijaze. Danas se obično koristi tijekom bolničkog liječenja u vidu kratkotrajnog kontaktnog liječenja (20-30 minuta pa do 2 sata).

Kortikosteroidi (steroidi)

Imaju protuupalni, imunosupresivni i antialergijski učinak. Kortikosteroidi su zapravo steroidni hormoni koje tijelo proizvodi. Sintetički kortikosteroidi u upotrebi su od 1950-ih. To je zato što se bolest vrati neposredno nakon prekida liječenja. Također, simptomi psorijaze mogu se pogoršati ili se mogu pojaviti novi simptomi nakon prestanka korištenja kortikosteroida. Uobičajene nuspojave uključuju pojavu mrlja na koži, dermalnu atrofiju, proširene vene te bakterijske ili gljivične infekcije. Kortikosteroidi su dostupni u obliku tekućina, sprejeva i masti. Kortikosteroidni spojevi su ili samo steroidni ili uključuju kombinaciju kortikosteroida i drugih tvari, poput salicilne kiseline.

Analozi vitamina D3

To su spojevi za topikalnu upotrebu temeljeni na dvama analogima vitamina D3: kalcipotriolu i takalcitolu. Analozi vitamina D3 inhibiraju prekomjernu diobu stanica i potiču normalno sazrijevanje stanica kože. Analozi vitamina D3 nanose se na područja kože pogođena psorijazom (uključujući i vlasište). Prvi učinci terapije mogu se primijetiti nakon otprilike 4 tjedna neprekidne uporabe. Analozi vitamina D3 jednostavni su za upotrebu (ne ostavljaju masni trag) i sigurni. Najčešće su nuspojave lokalna iritacija, svrbež, crvenilo, pečenje i dermatitis na licu.

|

Katran

Katran je destilacijski proizvod ugljena koji se u liječenju psorijaze koristi posljednjih stotinjak godina. Obično se koristi kako bi se povećalo djelovanje UV svjetla, budući da se terapija samim katranom nije pokazala dovoljno djelotvornom. Katranski preparati obično boje rublje, imaju karakterističan miris te katkada iritiraju kožu.

Retinoidi su derivati vitamina A koji se koriste za liječenje psorijaze. Formule na bazi retinoida dostupne su u obliku gelova, krema ili otopina za topikalnu primjenu. Retinoidi su imunomodulirajuća sredstva koja smanjuju upalu i epidermalnu proliferaciju. Najčešća je nuspojava retinoida iritacija. Retinoidi mogu biti štetni za nerođeno dijete i kontraindicirani su tijekom trudnoće i u žena koje planiraju začeti u roku od 2 godine nakon prestanka liječenja. Nije potvrđeno da su retinoidi za liječenje psorijaze imali učinak na potomstvo u muškaraca. Radi postizanja najboljeg mogućeg ishoda tazaroten se kombinira s UVB fototerapijom ili derivatima vitamina D3.

PHCR/STE/0917/0002

[/hr/bolesti/psorijaza/lijecenje-psorijaze/topikalni-lijekovi/topikalni-lijekovi](#)